ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

«13» 12.2019 № 664-ПП

О внесении изменений в постановление Правительства Севастополя от 23.11.2016 № 1115-ПП «Об утверждении государственной программы города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе»

В соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, Уставом города Севастополя, законами города Севастополя от 30.04.2014 № 5-ЗС «О Правительстве Севастополя», от 30.04.2014 № 6-ЗС «О системе исполнительных органов государственной власти города Севастополя», от 14.08.2014 № 59-ЗС «О бюджетном процессе в городе Севастополе», от 29.09.2015 № 185-ЗС «О правовых актах города Севастополя», от 25.12.2018 № 466-ЗС «О бюджете города Севастополя на 2019 год и плановый период 2020 и 2021 годов», постановлением Правительства Севастополя от 06.04.2017 № 284-ПП «Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ города Севастополя» Правительство Севастополя **постановляет:**

1. Внести изменения в государственную программу города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе», утвержденную постановлением Правительства Севастополя от 23.11.2016 № 1115-ПП, изложив ее в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Временно исполняющий обязанности
Губернатора города Севастополя М.В. Развожаев

000173

Приложение
к постановлению
Правительства Севастополя
от 13.12.2019 № 664-ПП

УТВЕРЖДЕНА
постановлением
Правительства Севастополя
от 23.11.2016 № 1115-ПП
(в редакции постановления
Правительства Севастополя
от 13.12.2019 № 664-ПП)

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ «РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ГОРОДЕ СЕВАСТОПОЛЕ»

г. Севастополь
2019

ПАСПОРТ

государственной программы города Севастополя
«Развитие здравоохранения в городе Севастополе»
(далее – Программа)

1. Ответственный исполнитель Программы: Департамент здравоохранения города Севастополя (далее – ДЗГС).

2. Соисполнители Программы:

- Департамент капитального строительства города Севастополя;

- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Севастополя «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее – ГБУЗС «МИАЦ»);

- Севастопольское государственное бюджетное образовательное учреждение профессионального образования (далее – СГБОУПО) «Севастопольский медицинский колледж имени Жени Дерюгиной».

3. Участники Программы:

- государственные учреждения здравоохранения города Севастополя;

- государственное бюджетное учреждение «Дирекция капитального строительства» (далее – ГБУ «Дирекция «КС»);

- СГБОУПО «Севастопольский медицинский колледж имени Жени Дерюгиной».

4. Подпрограммы Программы:

- подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»;

- подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»;

- подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»;

- подпрограмма 4 «Развитие медицинской реабилитации»;

- подпрограмма 5 «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере здравоохранения»;

- подпрограмма 6 «Развитие информатизации и обеспечение комплексной безопасности объектов здравоохранения»;

- подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»;

- подпрограмма 8 «Реализация региональных проектов в рамках национальных проектов в сфере здравоохранения»;

- подпрограмма 9 «Приведение учреждений подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя к стандартам оснащения».

5. Цели Программы: 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.

6. Задачи Программы:

- реализация федеральных проектов в рамках национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография»;

- обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;

- повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;

- повышение эффективности службы родовспоможения и детства;

- развитие медицинской реабилитации;

- развитие государственной судебно-медицинской экспертной деятельности и патологоанатомической службы;

- совершенствование информатизации и комплексной безопасности сферы здравоохранения города Севастополя;

- обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами.

7. Целевые индикаторы и показатели Программы:

- смертность населения от всех причин;

- смертность населения в трудоспособном возрасте;

- младенческая смертность;

- снижение смертности от болезней системы кровообращения;

- смертность от дорожно-транспортных происшествий;

- смертность от новообразований (в том числе от злокачественных);

- смертность от туберкулеза;

- доля отделений учреждений здравоохранения, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, соответствующих лицензионным требованиям;

- доля площадей учреждений, нуждающихся в капитальном ремонте;

- процент граждан, проживающих в городской местности, удовлетворенных оказанием услуг, по данным Территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – ТФОМС);

- процент граждан, проживающих в сельской местности, удовлетворенных оказанием услуг, по данным ТФОМС;

- средний срок ожидания гражданами медицинской помощи;

- ожидаемая продолжительность жизни при рождении;

- ввод в эксплуатацию объектов здравоохранения в городе Севастополе в рамках федеральной целевой программы «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2022 года», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 11.08.2014 № 790 (далее – ФЦП);

- ввод в действие фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий в г. Севастополе в рамках ФЦП;

- объем внебюджетных инвестиций в основной капитал в отрасль здравоохранения.

8. Этапы и сроки реализации Программы: с 2017 по 2024 год без выделения этапов реализации Программы.

и по источникам финансирования (тыс. рублей):

Источник финансирования	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Всего
Всего	1 820 186,5	2 961 242,4	4 744 344,1	10 273 237,6	14 355 299,2	11 804 219,1	45 958 528,9
Федеральный бюджет (ФЦП)	600 440,0	657 610,0	1 367 410,0	3 221 500,0	5 285 680,0	6 125 170,0	17 257 810,0
Федеральный бюджет (др. источники)	162 855,0	254 272,8	596 052,9	883 686,2	547 128,8	604 477,1	3 048 472,8
Бюджет других субъектов РФ	0,0	1 056 000,0	0,0	3 576 000,0	5 693 000,0	1 730 000,0	12 055 000,0
Бюджет города Севастополя, в том числе:	1 056 891,5	993 359,6	2 780 881,2	2 592 051,4	2 829 490,4	3 344 572,0	13 597 246,1
в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	34 610,0	71 970,0	169 540,0	278 130,0	322 380,0	876 630,0
в размере сверх установленного софинансирования	105 741,4	154 823,6	9 742,3	0,0	0,0	0,0	270 307,3

10. Ожидаемые результаты реализации Программы:

- снижение смертности населения от всех причин с 13,2 в 2018 году до 12,8 человека на 1000 населения к 2022 году;

- снижение смертности населения в трудоспособном возрасте с 560,0 в 2017 году до 420,5 человека на 100 тыс. населения к 2022 году;

- снижение младенческой смертности с 5,3 в 2017 году до 3,3 человека на 1000 родившихся живыми к 2022 году;

- снижение смертности детей в возрасте 0–4 года с 5,8 в 2018 году до 4,8 человека на 1000 родившихся живыми к 2022 году;

- снижение смертности от болезней системы кровообращения с 691,7 в 2017 году до 650,0 случая на 100 тыс. населения к 2022 году;

- снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий с 11,8 в 2017 году до 8,9 человека на 100 тыс. населения к 2022 году;

- снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) с 219,4 в 2017 году до 200 человек на 100 тыс. населения к 2022 году;

- снижение смертности от туберкулеза с 12,0 в 2017 году до 6,7 человека на 100 тыс. населения к 2022 году;

- увеличение процента отделений учреждений здравоохранения, подведомственных ДЗГС, соответствующих лицензионным требованиям, с 2,48 в 2017 году до 100,0 к 2020 году;

- снижение доли площадей учреждений здравоохранения, нуждающихся в капитальном ремонте, с 77,52 до 40,0 к 2022 году;

- рост процента граждан, проживающих в городской местности, удовлетворенных оказанием услуг, по данным ТФОМС, с 48,7 в 2017 году до 66,0 к 2022 году;

- рост процента граждан, проживающих в сельской местности, удовлетворенных оказанием услуг, по данным ТФОМС, с 50,0 в 2017 году до 66,0 к 2022 году;

- снижение среднего срока ожидания гражданами получения медицинской помощи с 1,5 часа в 2017 году до 1,0 часа к 2022 году;

- увеличение продолжительности жизни с 73,3 года в 2017 году до 73,39 года к 2022 году;

- ввод в эксплуатацию объектов здравоохранения в городе Севастополе по ФЦП – 2 объекта в 2020 году, 2 объекта в 2021 году и 5 объектов в 2022 году;

- ввод в действие фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий в городе Севастополе по ФЦП – 5 объектов в 2017 году;

- рост объема внебюджетных инвестиций в основной капитал в отрасль здравоохранения с 1 000,0 тыс. руб. в 2017 году до 6 000,0 тыс. руб. в 2022 году.

I. Характеристика фактического состояния сферы реализации Программы и прогноз его развития на перспективу

Город Севастополь обладает разветвленной сетью медицинских организаций. На конец 2017 года в системе здравоохранения города Севастополя функционировали 43 медицинские организации, из которых 20 – государственные бюджетные учреждения, подведомственные ДЗГС. Государственная система здравоохранения включает семь многопрофильных больниц, две специализированные больницы (инфекционная и психиатрическая), четыре диспансера (онкологический, противотуберкулезный, кожно-венерологический, врачебно-физкультурный), 11 детских поликлиник, 16 взрослых поликлиник, 11 фельдшерско-акушерских пунктов, шесть сельских амбулаторий, Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф, Детский центр медицинской

реабилитации, Центр медицинской профилактики, Специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики, две стоматологические поликлиники, в том числе одну детскую.

По состоянию на 01.01.2019, по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по городу Севастополю, общая численность населения, постоянно проживающего на территории города, составляет 443 212,0 человека. Плотность населения – порядка 512,9 человека на 1 кв. км. Число городских жителей – 412 563, сельских – 30 649. Мужское население – 208 746 человек (47,0%), женское – 234 466,0 человек (53,0%). На 01.01.2018 численность населения выросла до 436 227 человек.

Численность детского населения составляет 80 984 человека от 0 до 17 лет включительно, в том числе детей 0–15 лет – 70 453 человек (из них до 1 года – 4 879), подростков 15–17 лет – 14 194.

Демографическую ситуацию в Севастополе, сложившуюся в последние годы, можно охарактеризовать как напряженную. На протяжении последних лет показатель смертности превышает показатель рождаемости. Особенностью демографического процесса развития в городе Севастополе является старение населения, вследствие чего сокращается удельный вес трудоспособного населения (с 1990 года уменьшился на 10,3%), и увеличивается количество населения пенсионного возраста на 56%. Такой возрастной состав жителей объясняется процессами миграции населения нетрудоспособного возраста из субъектов Российской Федерации с суровыми климатическими условиями после выхода на пенсию в город Севастополь с благоприятными климатическими условиями.

Коэффициент рождаемости в 2018 году составил 10,3 (в 2017 году – 11,3, в 2016 году – 13,0, в 2015 году – 13,7). Показатели рождаемости снижаются на 5–8% в год. Аналогичный показатель в Российской Федерации за 2018 год составил 10,9; в Южном федеральном округе (далее – ЮФО) – 10,5; в Республике Крым – 10,6; в городе Москве – 10,6; в городе Санкт-Петербурге – 11,9. Таким образом, коэффициент рождаемости в городе Севастополе снижается, оставаясь выше аналогичного показателя Республики Крым.

Первенцами в семье были 44% от всех родившихся, 40% новорожденных были вторым ребенком в семье, 11% новорожденных – третьим.

Показатель естественной убыли населения города Севастополя в 2017 году составил 831 человек, что выше по сравнению с 2016 годом (472 человека) и с 2015 годом (620 человек). Показатель естественной убыли на 1000 населения повысился с 1,14 до 1,94. Для сравнения: показатель естественной убыли за 2018 год в ЮФО составил 2,4; в Республике Крым – 3,4; в городе Москве – 0,9; в городе Санкт-Петербурге – 0,8; по Российской Федерации – 1,5.

Необходимо отметить, что за 2014–2018 годы удалось добиться снижения показателя общей смертности от всех причин. Коэффициент общей

смертности на 1000 населения в 2018 году равен 12,4, что на 7,3% меньше чем в 2017 году (13,3), на 6,2% меньше, чем в 2016 году (14,13), и на 11,3% меньше, чем в 2015 году (14,94).

Доля населения, умершего в трудоспособном возрасте, за 12 месяцев 2017 года составила 18,0% (в 2016 году – 21,95%). Показатель смертности на 100 тыс. населения трудоспособного возраста в сравнении с 2016 годом снизился на 16% и составил 424,8 (в 2016 году – 503,02; в 2015 году – 548,88).

13% (719 человек) от всех умерших, вошедших в статистику, – это иностранные, иногородние, без определенного места жительства граждане. При этом 42% умерших этой группы были в трудоспособном возрасте. Показатель смертности на 100 тыс. территориального населения (без учета «нерезидентов») в 2017 году – 1158,20, что ниже, чем в 2016 году – 1203,76.

В 2017 году зарегистрирован один случай материнской смерти (показатель 20,62). В 2016 году – 0. В 2015 году – одна материнская смерть (показатель 18,28).

Показатель младенческой смертности на 1000 родившихся живыми в 2017 году составил 3,90, что ниже на 18,07% аналогичного показателя за 2016 год (4,76). Всего за 2017 год умерло 20 детей до 1 года (2016 год – 26). Основными причинами младенческой смертности являлись врожденные пороки развития, заболевания и острые состояния, возникшие в течение перинатального периода.

Аналогичный показатель в Российской Федерации составил 5,3; в ЮФО – 4,9; в Республике Крым – 5,1; в городе Москве – 5,6; в городе Санкт-Петербурге – 3,4.

Показатель детской смертности (от 0 до 17 лет) в 2017 году составил 43,90 на 100 тыс. детей, что ниже аналогичного показателя 2016 года на 29,06% (61,88 на 100 тыс. детей).

На первом месте среди причин заболеваемости и смертности населения являются болезни системы кровообращения.

Статистика по болезням системы кровообращения (далее – БСК) свидетельствует о высоком уровне заболеваемости и смертности населения: заболеваемость в 2018 году составила 36515,1 на 100 тыс. населения, смертность – 761,9 на 100 тыс. населения (в 2017 году – 844,15 на 100 тыс. населения, в 2015 году – 871,65 на 100 тыс. населения, в 2014 году – 855,70 на 100 тыс. населения). В 2017 году умерло 3116 человек от БСК, показатель смертности составил 795,0 на 100 тыс. населения. Таким образом, наблюдается снижение смертности за год на 7,3%. Следует отметить ежегодное снижение показателей смертности населения от БСК за последние 4 года, однако в целом уровень смертности остается выше среднероссийского.

Смертность при остром инфаркте миокарда в 2017 году составила 35,95 на 100 тыс. населения, что ниже на 3,52% по сравнению с 2016 годом (37,26 на 100 тыс. населения).

Рост показателей смертности от цереброваскулярных болезней (далее – ЦВБ) вызван ростом показателей смертности среди пациентов с инсультом. Основная часть летальных исходов приходится на ишемический инсульт, смертность при котором в 2017 году составляет 94,08 на 100 тыс. населения, а в 2016 году – 88,70 на 100 тыс. населения (рост – 6,1%). Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (далее – ОНМК), госпитализированных в первые 4,5 часа от начала заболевания, составляет 14,56% (целевой показатель по Российской Федерации – не менее 40%), что соответствует показателю в 2016 году (14,58%). Связано это в первую очередь с низкой информированностью населения о первых признаках ОНМК и необходимостью своевременного обращения за медицинской помощью, низкой профилактической работой амбулаторного звена системы здравоохранения. Положительным является высокий процент выполнения тромболитической терапии при ишемическом инсульте. В 2017 году системная тромболитическая терапия выполнена в 127 случаях (в 2016 году – в 87 случаях), что составляет 7,0% от всех больных ишемическим инсультом, поступивших в клинику (целевой показатель по Российской Федерации – не менее 5%). В сравнении с 2016 годом, в котором показатель выполнения системной тромболитической терапии был 5,8%, в городе Севастополе наблюдается увеличение заболеваемости ОНМК до 1982 случаев в 2017 году, что на 17,3% выше по сравнению с предыдущим годом (в 2016 году – 1 690).

Основными задачами по снижению смертности от БСК являются:

- получение достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе БСК (гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, инсульт и др.);

- создание регистра пациентов с БСК и внедрение алгоритмов диспансеризации населения, направленных на группы риска по развитию острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, раннее выявление лиц из группы высокого риска по развитию инсульта и инфаркта миокарда;

- проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска БСК (артериальной гипертензии, создание системы профилактики артериальной гипертензии в группах риска; курения, создание кабинетов по борьбе с курением в первичном звене здравоохранения; высокого уровня холестерина; употребления алкоголя; низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации. Формирование здорового образа жизни;

- внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики БСК. Перепрофилирование коечного фонда Регионального сосудистого центра с открытием отделения неотложной кардиологии, увеличение оперативной активности нейрохирургического отделения, внедрение кардиохирургических операций реваскуляризации миокарда (аорто-коронарное шунтирование, маммарокоронарное шунтирование);

- создание системы реабилитации пациентов с БСК, внедрение ранней мультидисциплинарной реабилитации больных, перенесших инсульт и инфаркт миокарда;

- совершенствование материально-технической базы Регионального сосудистого центра и поликлиник, оказывающих первичную медико-санитарную помощь пациентам с болезнями системы кровообращения; открытие Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Севастополя (далее – ГБУЗС) «Больница скорой медицинской помощи»;

- привлечение специалистов и укомплектование врачами-терапевтами участковыми и врачами-неврологами амбулаторно-поликлинической службы.

В результате выполнения мероприятий ожидается снижение смертности от БСК с 785,4 в 2017 году до 535,0 человек на 100 тыс. населения к 2022 году.

Одной из наиболее важных проблем является негативная тенденция по увеличению смертности от злокачественных новообразований (далее – ЗНО). Показатель смертности составил 257,5 случая на 100 тыс. населения, что на 5,5% выше в сравнении с 2016 годом (239,89 случая на 100 тыс. населения). Аналогичный показатель в Российской Федерации составил 194,8 случая; в ЮФО – 193,7; в Республике Крым – 218,4; в городе Москве – 205,3; в городе Санкт-Петербурге – 254,4.

Анализ структуры смертности от ЗНО показал, что на первом месте стоят заболевания органов пищеварения – 95,25 случая на 100 тыс. населения. Прирост смертности в сравнении с 2016 годом составил 6,5% (в 2016 году – 89,42 случая). Данный показатель связан с отсутствием систематического скрининга ЗНО органов пищеварения. На втором месте по показателю смертности – ЗНО органов дыхания, на их долю пришлось 40,62 случая на 100 тыс. населения. В сравнении с 2016 годом смертность снизилась на 3,4% (в 2016 году – 42,06 случая).

В 2017 году снизилась смертность от ЗНО молочной железы: с 22,35 случая на 100 тыс. населения в 2016 году до 20,08 случая (на 10,2%). Повысилась смертность от ЗНО женских половых органов – с 15,38 случая на 100 тыс. населения в 2016 году до 20,54 случая в 2017 году (на 33,6%).

Основными задачами по достижению целевых показателей по снижению смертности от ЗНО являются:

- обеспечение приоритета раннего выявления ЗНО и преемственности при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи по профилю «онкология»;

- улучшение работы первичного звена здравоохранения по раннему выявлению ЗНО и преемственности при оказании первичной и специализированной медицинской помощи по профилю «онкология»;

- повышение онконастороженности медицинских работников и населения;

- повышение доступности и качества диагностики новообразований;

- получение достоверных статистических данных по заболеваемости,

смертности, летальности и инвалидности по группе ЗНО;

- оптимизация работы канцер-регистра, маршрутизация пациентов, контроль сроков постановки диагноза и начала специализированного лечения;

- внедрение алгоритмов диспансеризации населения, в том числе трудоспособного, направленных на группы риска по развитию ЗНО;

- проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска ЗНО: курения – создание кабинетов по борьбе с курением в первичном звене здравоохранения; употребления алкоголя; низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения; организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации. Формирование здорового образа жизни;

- внедрение комплексного и комбинированного подхода к лечению ЗНО;

- оптимизация маршрутизации онкологических больных;

- внедрение новых эффективных технологий диагностики и профилактики ЗНО;

- создание системы реабилитации пациентов с ЗНО, внедрение ранней мультидисциплинарной реабилитации больных;

- совершенствование материально-технической базы ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» и поликлиник (диагностическое: эндоскопическое, УЗИ, лабораторное, рентгендиагностическое оборудование), строительство онкологического диспансера в 2020 году;

- модернизация системы оказания паллиативной помощи больным ЗНО.

В результате выполнения плана мероприятий по снижению смертности от ЗНО планируется снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) с 253,8 случая на 100 тыс. населения в 2017 году до 203,0 случая в 2022 году.

С 2012 по 2016 год на территории города Севастополя регистрировался рост показателя смертности от транспортных несчастных случаев, 95% из которых составляли дорожно-транспортные происшествия (далее – ДТП) (с 12,39 случая на 100 тыс. населения в 2012 году до 18,03 в 2016 году). Такая ситуация была связана с увеличением количества транспортных средств, низким качеством автомобильных дорог, плохими транспортными развязками. Доля догоспитальных смертей (до приезда скорой помощи) составляла 53% в 2016 году (54% в 2015 году). В 2017 году снизился показатель смертности от всех видов транспортных несчастных случаев и ДТП, а также на 30% снизился показатель госпитальной летальности (с 7,05% до 4,94%), что отражает повышение уровня организации и качества оказания медицинской помощи в профильном отделении.

Смертность от ДТП в 2017 году снизилась на 45,9% по сравнению с 2016 годом и составила 10,3 случая на 100 тыс. населения (в 2016 году –

16,83). Аналогичный показатель в Российской Федерации составил 10,1 случая; в ЮФО – 11,3; в Республике Крым – 16,4; в городе Москве – 3,0; в городе Санкт-Петербурге – 6,4.

Дальнейшее совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП и дооснащение специализированных отделений, оказывающих медицинскую помощь при травмах различной степени тяжести, позволит снизить смертность от ДТП с 10,3 в 2017 году до 8,6 человека на 100 тыс. населения к 2022 году.

Одной из социально значимых проблем является смертность от туберкулеза, показатель которой в 2017 году существенно снизился по сравнению с 2016 годом и составил 7,47 случая на 100 тыс. населения (в 2016 году – 12,50 случая). Для сравнения: смертность от туберкулеза в 2017 году в Российской Федерации составила 6,3 случая на 100 тыс. населения, в ЮФО – 8,5, в Республике Крым – 12,5, в городе Москве – 1,6, в городе Санкт-Петербурге – 3,6.

Мероприятия по обновлению материально-технической базы ГБУЗС «Севастопольский противотуберкулезный диспансер», расширению профилактических мероприятий, предупреждающих распространение инфекции, обеспечивающих своевременное выявление туберкулеза на ранних стадиях и совершенствование качества медицинской помощи путем обеспечения препаратами 3-й линии для лечения «резистентных форм», позволят снизить показатель смертности от туберкулеза с 7,5 в 2017 году до 6,7 человека на 100 тыс. населения к 2022 году.

Общее количество детей-инвалидов на начало 2017 года составило 1338 человек – 183,99 на 10 тыс. детей (2014 год – составило 1326 человек – 203,64 на 10 тыс. детей), в том числе инвалидов-колясочников – 88 детей. Впервые признаны инвалидами 202 ребенка.

Первичная детская инвалидность имеет тенденцию к росту по сравнению с 2014 годом с 23,6 на 10 тыс. детского населения до 27,77.

Для стабилизации уровня инвалидизации детского населения города Севастополя проводится своевременное лечение диспансерных детей, реабилитация детей-инвалидов в условиях стационарных отделений, санаторно-курортное лечение.

Мероприятия, направленные на предупреждение детской инвалидности:

- приведение отделения патологии новорожденных в соответствие нормативным требованиям, что повысит эффективность реабилитации новорожденных детей, прошедших через реанимационное отделение, и маловесных детей при рождении;

- организация кабинета катамнеза на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Севастополя «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» (далее – ГБУЗС «ГБ № 5») для проведения динамического наблюдения за детьми, родившимися с низкой и экстремально низкой массой тела, до 2 лет;

- оснащение ГБУЗС «Специализированный дом ребенка для детей

с поражением центральной нервной системы и нарушением психики» медицинским оборудованием для реабилитации детей, находящихся в трудной жизненной ситуации по состоянию здоровья, в том числе детей-инвалидов. Своевременное проведение медицинской реабилитации и педагогической коррекции детям способствует не только предупреждению детской инвалидности и смертности, но и ранней профилактике социального сиротства.

Медицинская помощь в городе Севастополе оказывается в 20 медицинских организациях (далее – МО), подведомственных ДЗГС, деятельность которых подлежит обязательному лицензированию.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности получена только на один адрес: Региональный сосудистый центр ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова». Остальные медицинские организации осуществляют медицинскую деятельность на основании уведомлений в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 09.03.2015 № 207 «О применении на территориях Республики Крым и г. Севастополя законодательства Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности и законодательства Российской Федерации о защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора), муниципального контроля», в соответствии с которым на территориях Республики Крым и города Севастополя до 01.01.2020 допускается осуществление медицинской деятельности без получения лицензии.

Из общего числа подведомственных ДЗГС медицинских организаций первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях оказывают 20 медицинских организаций (функциональной мощностью 6553 посещения в смену), медицинскую помощь в условиях дневного стационара осуществляют 15 медицинских организаций (общей мощностью 391 койка), специализированную медицинскую помощь в условиях круглосуточных стационаров – 12 медицинских организаций (общей мощностью 2536 коек).

Информация о структуре видов медицинской деятельности

Медицинская помощь оказывается в следующих условиях:	Количество МО (подразделений)			Количество видов работ	
	всего	структурных подразделений	в т.ч. лицензировано	всего	в т.ч. лицензировано
в амбулаторных условиях	20	79	0	2586	0
в условиях дневного стационара	15	42	1	656	4
в условиях круглосуточного стационара	12	28	1	619	10
при оказании скорой	1	1	0	153	0

медицинской помощи вне медицинских организаций					
при проведении медицинских осмотров, освидетельствования, экспертиз	21	21	0	551	0
при обращении донорской крови	1	1	0	3	0

Главной проблемой, препятствующей получению лицензии на осуществление медицинской деятельности государственными медицинскими организациями, является несоответствие зданий, строений и помещений медицинских организаций требованиям СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержденным постановлением главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2010 № 58 (далее – СанПин 2.1.3.2630-10) и СП 158.13330.2014 «Здания и помещения медицинских организаций. Правила проектирования», утвержденному приказом Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации от 18.02.2014 № 58/пр) (далее – СП 158.13330.2014), что делает невозможным получение положительного санитарно-эпидемиологического заключения на помещения.

Основные нарушения относятся к архитектурно-планировочным и конструктивным решениям зданий и помещений: близкое расположение зданий медицинских организаций относительно жилой застройки, размещение поликлиник и подстанций скорой помощи в жилых зданиях, несоответствие большинства отделений и структурных подразделений медицинских организаций санитарным нормам по набору помещений и площадям.

Степень износа основной части капитальных строений составляет 80–100%, пространственные характеристики большинства помещений требуют увеличения их площадей в 1,5 – 2 раза, большинство инженерных сетей подлежит полной замене. Некоторые помещения не оборудованы системами приточно-вытяжной вентиляции с механическим побуждением, системой разводки медицинских газов, помещения не оснащены лифтовыми системами, не во всех помещениях подведено горячее водоснабжение, в некоторых действующих фельдшерско-акушерских пунктах отсутствует система канализации (водоотведение организовано на выгреб), помещения медицинских организаций не оснащены стерилизующей аппаратурой и системами утилизации медицинских отходов.

Техническое состояние зданий, эксплуатационные характеристики и площади помещений зачастую не позволяют провести реконструкцию в соответствии с нормативными требованиями для оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи

населению и размещения современного оборудования.

Основная часть зданий медицинских организаций была построена в 1950–1960 годах (до утверждения СанПиН 2.1.3.2630-10).

Состояние судебно-медицинской службы в городе в целом характеризуется недостаточным уровнем материально-технического оснащения. Отделения ГБУЗС «Севастопольское городское бюро судебно-медицинской экспертизы» (далее – ГБУЗС «СГБСМЭ») располагаются в неприспособленных помещениях, часть из них в неудовлетворительном состоянии. Имеющееся в распоряжении ГБУЗС «СГБСМЭ» специальное оборудование не в полной мере отвечает современным требованиям. В лабораториях ГБУЗС «СГБСМЭ» в связи с отсутствием необходимого материально-технического оснащения не используются общепринятые и новые лабораторные технологии.

В сложившейся ситуации получение лицензии на осуществление медицинской помощи возможно только после строительства и введения в эксплуатацию новых объектов, а также после проведения капитальных и текущих ремонтов существующих. А также после дооснащения медицинских организаций оборудованием в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

В 2017–2022 годы необходимо продолжить обеспечение государственных учреждений здравоохранения города Севастополя системами комплексной безопасности (мероприятия по противодействию ЧС, по организации охраны, повышению энергоэффективности, установке систем пожарной безопасности и видеонаблюдения, антитеррористические мероприятия) во исполнение требований законодательства в указанной сфере.

Одной из важных задач является развитие информатизации в здравоохранении, целью которой является повышение качества оказания медицинской помощи и доступности качественных медицинских услуг и медицинских товаров за счет внедрения передовых технологий диагностики и лечения в практику медицинских организаций. Создание возможности ведения электронных медицинских карт, их анализа и внедрения системы мониторинга качества предоставления медицинских услуг. Формирование актуальных статистических данных и создание возможности качественного планирования объемов медицинской помощи, закупок и учета лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, а также создание единого информационного пространства в сфере здравоохранения, обеспечат преемственность в диагностике и лечении пациентов, повысят доступность медицинских услуг и, как следствие, удовлетворенность населения медицинской помощью. В 2018–2024 годах часть мероприятий по внедрению информационных технологий пройдет в рамках концепции формирования цифровой среды Севастополя «Умный город», которая предусматривает достижение целей Стратегии социально-экономического развития города Севастополя до 2030 года, утвержденной Законом города Севастополя от 18.07.2017 № 357-ЗС, путем развития и

использования информационно-коммуникационных технологий (в том числе цифровых технологий) в различных сферах жизнедеятельности города.

Состояние и перспективное развитие здравоохранения также в значительной степени зависят от подготовки, профессионального уровня и обеспеченности системы квалифицированными кадрами.

По состоянию на 10.12.2019 в отрасли здравоохранения города Севастополя работают 1526 врачей, 3249 специалистов со средним медицинским образованием. За период с 2014 по 2018 год численность врачей, работающих в учреждениях здравоохранения, увеличилась на 4,0%, специалистов со средним медицинским образованием – на 7,1%. С учетом роста населения города Севастополя уровень обеспеченности населения врачебными кадрами незначительно увеличился с 34,1 специалиста в 2014 году до 34,6 специалиста на 10 тыс. населения в 2017 году. Одновременно отмечается снижение уровня обеспеченности населения средними медицинскими работниками, составившими в 2017 году 76,7 специалиста на 10 тыс. населения (в 2014 году – 79,9).

В целом укомплектованность врачами составляет 66%, средним медицинским персоналом – 74%.

Планируется увеличение доли медицинских и фармацевтических работников, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд города Севастополя, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации государственной системы здравоохранения города Севастополя, с 76,9% в 2017 году до 96% в 2022 году. С 2018 года доля аккредитованных специалистов вырастет до 20%. Предполагается снижение дефицита кадров, увеличение показателя обеспеченности врачами государственных учреждений здравоохранения с 34,0 до 37,0 на 10 тыс. населения в 2022 году, а средним медицинским персоналом – с 77,1 до 77,4. Планируется перевод 100% медицинских работников к 2019 году на эффективный контракт.

В целях реализации указов Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» и от 28.12.2012 № 1688 «О некоторых мерах по реализации государственной политики в сфере защиты детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» предусмотрено увеличение фонда оплаты труда в 2018 году, соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в городе составляет 200%, соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в городе составляет 100%.

Проблема обеспечения учреждений здравоохранения города Севастополя медицинскими кадрами сохраняется и является системной,

что обуславливает целесообразность продолжения ее решения программно-целевым методом.

II. Приоритеты, цели, задачи и показатели (целевые индикаторы), результаты, этапы и сроки реализации Программы

Основными целями деятельности системы здравоохранения являются 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.

Приоритетными задачами развития системы здравоохранения города Севастополя являются:

- обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;
- повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;
- повышение эффективности службы родовспоможения и детства;
- совершенствование медицинской реабилитации;
- развитие государственной судебно-медицинской экспертной деятельности и патологоанатомической службы;
- обеспечение информатизации и комплексной безопасности сферы здравоохранения города Севастополя;
- обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами.

В городе Севастополе остро стоит проблема низкой эффективности профилактики заболеваний: не налажена система мониторинга показателей здоровья в образовательных учреждениях, практически отсутствует система профилактики здорового образа жизни и заботы о собственном здоровье на предприятиях. Ситуация усугубляется низкой доступностью оказания первичной медико-санитарной помощи. Для решения этих проблем критически важными являются:

1) поддержание на необходимом уровне лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан;

2) профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний;

3) популяризация здорового образа жизни;

4) строительство новых и оснащение современным диагностическим оборудованием уже имеющихся учреждений первичной медико-санитарной помощи.

Для обеспечения системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами необходимо решение следующих задач:

1) снижение дефицита специалистов с высшим и средним медицинским образованием;

2) повышение престижа профессии, в том числе за счет создания позитивного образа медицинского и фармацевтического работника в общественном сознании;

3) развитие мер социальной поддержки медицинских и фармацевтических кадров.

Достижение вышеизложенных задач предполагается через реализацию следующих проектов:

1) открытие в городе Севастополе филиала Медицинской академии имени С.И. Георгиевского Крымского федерального университета;

2) выделение дополнительных площадей и реконструкция Севастопольского государственного бюджетного образовательного учреждения профессионального образования «Севастопольский медицинский колледж имени Жени Дерюгиной».

При выделении необходимых площадей возможно развитие колледжа в части:

1) открытия дополнительной специальности «Акушерское дело» в 2017/2018 учебном году; открытия дополнительной специальности «Фармация» к 2020 году;

2) открытия дополнительного последипломного образования до 1000 человек в год.

Затраты бюджета города Севастополя в сфере здравоохранения будут направлены на следующие нужды:

1) ежегодное проведение на региональном уровне конкурсов и обязательное участие в общероссийских конкурсах «Лучший врач года», «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;

2) единовременные выплаты медицинским работникам, прибывшим на работу в медицинские организации государственной системы здравоохранения города Севастополя из других субъектов Российской Федерации;

3) выплаты на приобретение жилья работникам медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Севастополя и нуждающимся в жилье;

4) региональные доплаты врачам-терапевтам, участковым врачам-педиатрам, врачам общей семейной практики, врачам выездных бригад скорой медицинской помощи, фельдшерам скорой медицинской помощи, медицинским сестрам выездных бригад скорой медицинской помощи и участковым медицинским сестрам;

5) меры социальной поддержки молодым специалистам из числа медицинских работников, впервые приступившим к работе по специальности в государственных медицинских учреждениях города Севастополя.

В рамках реализации Программы планируется строительство следующих объектов системы здравоохранения:

1) многопрофильного лечебно-диагностического корпуса ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер

имени А.А. Задорожного»;

2) Севастопольской больницы скорой медицинской помощи с консультативной поликлиникой;

3) ГБУЗС «Городская инфекционная больница»;

4) патологоанатомического корпуса ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»;

5) подстанций ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»;

6) врачебных амбулаторий и фельдшерско-акушерских пунктов в сельских населенных пунктах;

7) наркологического диспансера в ГБУЗС «Севастопольская городская психиатрическая больница»;

8) стационарного корпуса с пристроенными поликлиниками ГБУЗС «Городская больница № 4»;

9) типового административно-хозяйственного лабораторного корпуса ГБУЗС «СГБСМЭ»;

10) трех совмещенных поликлиник для детей и для взрослых, а также капитальный ремонт зданий и помещений ГБУЗС «Городская больница № 5».

Значения целевых показателей (индикаторов) и сведения о них представлены в приложении № 1 к Программе.

Срок реализации Программы – с 2017 по 2024 год с учетом поставленных задач.

III. Характеристика мероприятий Программы

Для достижения целей и задач Программы в соответствии с основными направлениями ее реализации требуется выполнение мероприятий подпрограмм Программы, общий перечень которых представлен в приложении № 2 к Программе.

Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи».

В подпрограмму 1 включены мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, совершенствованию оказания первичной медико-санитарной помощи населению города Севастополя.

Указанные мероприятия направлены на поддержание на необходимом уровне лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан, профилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний, популяризацию здорового образа жизни. Также мероприятия включают строительство, реконструкцию, капитальный ремонт и оснащение взрослых и детских поликлиник медицинским оборудованием, кондиционерами, обновление устаревшего автопарка, ввод в эксплуатацию модульных фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий.

Большинство мероприятий по совершенствованию оказания медико-санитарной помощи и укреплению материально-технической базы

поликлиник проходит в рамках тиражирования проекта «Бережливая поликлиника».

Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации».

Учитывая высокую степень износа основных фондов и высокие показатели смертности от онкологических заболеваний, заболеваний системы кровообращения, дорожно-транспортных происшествий и т.д., а также с целью совершенствования оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи населению города Севастополя согласно порядкам оказания медицинской помощи по различным профилям, утвержденным приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, в том числе в рамках государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 (далее – государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»), и ФЦП, предусмотрено строительство многопрофильного лечебно-диагностического корпуса ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного», Севастопольской больницы скорой медицинской помощи, городской инфекционной больницы на 200 коек.

Наряду с мероприятиями по строительству вышеуказанных важнейших объектов инфраструктуры здравоохранения в период с 2017 по 2022 год запланированы мероприятия по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, капитальный ремонт и оснащение комнат хранения наркотических средств, обновление материально-технической базы и капитальный ремонт стационаров учреждений здравоохранения города Севастополя, медицинское обеспечение массовых городских мероприятий, реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Строительство подстанции № 2 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Генерала Острякова. Строительство подстанции № 9 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф». Реконструкция подстанции № 8 (центральная) ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», ул. Пугачева. Строительство подстанции № 10 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», Фиолентовское шоссе. Строительство подстанции № 1 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Победы. Строительство в ГБУЗС «Севастопольская городская психиатрическая больница» 2-х палатных корпусов на 220 коек. Строительство в ГБУЗС «Городская больница № 4» палатного корпуса на 140 коек.

Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка».

Для достижения цели подпрограммы 3 в соответствии с основными направлениями ее реализации запланировано выполнение следующих мероприятий:

- обновление материально-технической базы ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» и ГБУЗС «Специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики»;

- реконструкция и капитальный ремонт зданий и помещений ГБУЗС «ГБ № 5» и ГБУЗС «Специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики», в том числе оснащение необходимым оборудованием.

Поставка компьютерного томографа и магнитно-резонансного томографа для нужд ГБУЗС «ГБ № 5».

Мероприятие по обеспечению детей, находящихся на диспансерном учете в ГБУЗС «Севастопольский противотуберкулезный диспансер», путевками для санаторно-курортного лечения.

Мероприятия подпрограммы 3 направлены на совершенствование оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи женщинам и детям, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.08.2012 № 107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению», от 31.10.2012 № 562н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская хирургия», от 01.11.2012 № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», от 12.11.2012 № 909н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология», от 15.11.2012 № 921н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология».

Подпрограмма 4 «Развитие медицинской реабилитации».

Материально-техническая база ГБУЗС «Детский центр медицинской реабилитации» для проведения медицинской реабилитации детей устарела, изношена и нуждается в обновлении. Оснащение учреждения не соответствует утвержденным порядкам оказания медицинской помощи детям.

Для увеличения охвата детей, в том числе детей-инвалидов, медицинской реабилитационной помощью, создания доступной среды для детей-инвалидов требуется реконструкция, капитальный ремонт и благоустройство территории ГБУЗС «Детский центр медицинской реабилитации», а также оснащение его необходимым оборудованием.

Подпрограмма 5 «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере здравоохранения».

Для достижения цели подпрограммы 5 в соответствии с основными

направлениями ее реализации требуется выполнение следующих мероприятий:

- обновление материально-технической базы ГБУЗС «СГБСМЭ»;

- капитальный ремонт объектов и благоустройство территории ГБУЗС «СГБСМЭ».

Реализация мероприятий подпрограммы 5 даст возможность внедрить новые методы исследований и сократить сроки проведения экспертиз, позволит проводить судебно-медицинские экспертизы в требуемом объеме, модернизировать патологоанатомическую службу, что в конечном счете скажется на эффективности борьбы с наиболее опасными и тяжелыми преступлениями против личности, улучшит качество оказания соответствующих услуг населению города Севастополя, снизит уровень профессиональной заболеваемости, обеспечит проведение постоянного мониторинга ситуации в сфере оборота и употребления наркотических средств в городе Севастополе.

Подпрограмма 6 «Развитие информатизации и обеспечение комплексной безопасности объектов здравоохранения».

С целью решения задачи подпрограммы 6 необходима реализация следующих мероприятий:

- развитие уровня информатизации подведомственных ДЗГС учреждений, в том числе обеспечение защиты информационных сетей, работы ГЛОНАСС;

- внедрение мероприятий в соответствии с концепцией «Умный город»;

- обеспечение государственных учреждений здравоохранения системами комплексной безопасности (противодействие ЧС, антитеррористические мероприятия, охрана, повышение энергоэффективности, установка систем пожарной безопасности и видеонаблюдения).

Реализация мероприятий подпрограммы 6 даст возможность продолжить процессы информатизации и обеспечения безопасности учреждений здравоохранения города Севастополя, начатые в 2014–2016 годах, приведет к повышению качества и доступности оказания медицинских услуг населению, а также соответствию состояния государственных учреждений города Севастополя требованиям законодательства Российской Федерации в сфере безопасности социальных объектов.

Подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения».

В подпрограмме 7 предусмотрены следующие мероприятия:

- выплаты на приобретение жилья сотрудникам, работающим в медицинских организациях государственной системы здравоохранения;

- оплата профессиональной переподготовки и повышения квалификации врачей в образовательных учреждениях высшего профессионального образования и дополнительного профессионального образования;

- предоставление мер социальной поддержки студентам, ординаторам,

обучающимся в образовательных организациях высшего профессионального образования;

- оплата профессиональной переподготовки и повышения квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием;

- привлечение высококвалифицированных специалистов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи и внедрения новых технологий;

- единовременные выплаты медицинским работникам, прибывшим на работу в медицинские организации государственной системы здравоохранения города Севастополя из других субъектов Российской Федерации;

- региональные доплаты врачам и специалистам со средним медицинским и фармацевтическим образованием;

- выплата денежных премий победителям конкурсов «Лучший врач года», «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;

- предоставление дополнительных мер социальной поддержки молодым специалистам из числа медицинских работников, впервые приступивших к работе по специальности в государственных медицинских учреждениях города Севастополя.

С целью решения задачи подпрограммы 7 необходимо реализовать мероприятия, направленные на снижение дефицита специалистов с высшим и средним медицинским образованием, повышение их профессионального уровня, увеличение престижа профессии, социальную поддержку медицинских и фармацевтических кадров.

Подпрограмма 8 «Реализация региональных проектов в рамках национальных проектов в сфере здравоохранения».

В подпрограмме 8 предусмотрена реализация следующих региональных проектов:

- «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

- «Старшее поколение» в рамках национального проекта «Демография» в части здравоохранения;

- «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

- «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

- «Борьба с онкологическими заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

- «Создание единого цифрового контура здравоохранения на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» в рамках национального проекта «Здравоохранение».

IV. Характеристика мер государственного и правового регулирования

Программа предусматривает применение мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

Основные меры правового регулирования в сфере здравоохранения, направленные на достижение цели, конечных результатов Программы, предусматривают разработку и принятие ряда нормативных правовых актов, в том числе законов города Севастополя, постановлений Правительства Севастополя и приказов ДЗГС.

В Программу будут вноситься изменения с учетом изменений, вносимых в федеральное законодательство и законодательство города Севастополя в сфере здравоохранения.

Сведения о мерах правового регулирования (перечень нормативных правовых актов, их основные положения и планируемые сроки принятия) в сфере реализации Программы представлены в приложении № 3 к Программе.

V. Ресурсное обеспечение, необходимое для реализации Программы

Источниками финансирования мероприятий Программы являются средства федерального бюджета, средства бюджета города Севастополя.

Общий объем финансового обеспечения Программы в 2017–2022 годах составляет 45 958 528,9 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета (ФЦП) – 17 257 810,0 тыс. руб., в том числе:

2017 г. – 600 440,0 тыс. руб.;

2018 г. – 657 610,0 тыс. руб.;

2019 г. – 1 367 410,0 тыс. руб.;

2020 г. – 3 211 500,0 тыс. руб.;

2021 г. –5 285 680,0 тыс. руб.;

2022 г. – 6 125 170,0 тыс. руб.;

средства федерального бюджета (др. источники) – 3 048 472,8 тыс. руб., в том числе:

2017 г. – 162 855,0 тыс. руб.;

2018 г. – 254 272,8 тыс. руб.;

2019 г. – 596 052,9 тыс. руб.;

2020 г. – 883 686,2 тыс. руб.;

2021 г. – 547 128,8 тыс. руб.;

2022 г. – 604 477,1 тыс. руб.;

средства бюджета города Севастополя – 13 597 246,1 тыс. руб., в том числе:

2017 г. – 1 056 891,5 тыс. руб.;

2018 г. – 993 359,6 тыс. руб.;

2019 г. – 2 780 881,2 тыс. руб.;
2020 г. – 2 592 051,4 тыс. руб.;
2021 г. – 2 829 490,4 тыс. руб.;
2022 г. – 3 344 572,0 тыс. руб.;
средства бюджета других субъектов Российской Федерации – 12 055 000,0 тыс. руб., в том числе:
2017 г. – 0,0 тыс. руб.;
2018 г. – 1 056 000,0 тыс. руб.;
2019 г. – 0,0 тыс. руб.;
2020 г. – 3 576 000,0 тыс. руб.;
2021 г. – 5 693 000,0 тыс. руб.;
2022 г. – 1 730 000,0 тыс. руб.

Сведения о ресурсном обеспечении и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию целей Программы приведены в приложении № 4 к Программе.

Объем финансирования Программы ежегодно подлежит уточнению в соответствии с федеральным законом о бюджете Российской Федерации на очередной финансовый год и плановый период, а также законом города Севастополя о бюджете города Севастополя на очередной финансовый год и плановый период.

Распределение средств в рамках отдельных мероприятий Программы между подведомственными учреждениями ДЗГС, объектами, направлениями расходов производится главными распорядителями бюджетных средств, ответственными за реализацию данных мероприятий.

VI. Риски реализации Программы и меры по управлению этими рисками

Реализация Программы сопряжена с возникновением и преодолением различных рисков, которые могут существенным образом повлиять на достижение запланированных результатов.

Управление рисками реализации Программы включает:

- предварительную идентификацию рисков;
- оценку вероятности возникновения и степени влияния рисков на достижение запланированных результатов Программы;
- текущий мониторинг наступления рисков;
- планирование и осуществление мер по снижению вероятности и уменьшению негативных последствий возникновения рисков.

На ход реализации Программы существенное влияние оказывают финансовые и правовые группы рисков.

Наиболее значимым финансовым риском является недостаток финансирования Программы, причины возникновения которого в большей степени определяются внешними факторами (сокращение расходов бюджета города Севастополя вследствие недостаточности доходной части). Наступление данного риска может повлечь за собой полное или частичное

невыполнение мероприятий и, как следствие, недостижение целевых значений индикаторов (показателей) Программы.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с недостатком финансирования Программы, осуществляются при помощи следующих мер:

- рациональное использование имеющихся средств (получение экономии при осуществлении закупок для государственных нужд);

- составление и исполнение ежемесячного графика финансирования и своевременное использование средств при реализации мероприятий Программы;

- корректировка Программы в соответствии с фактическим уровнем финансирования и перераспределение средств между приоритетными направлениями Программы.

Правовые риски реализации Программы связаны с возможными изменениями законодательства и приоритетов государственной политики в сфере реализации Программы на федеральном уровне.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с изменением законодательства или приоритетов государственной политики в сфере реализации Программы на федеральном уровне, осуществляются при помощи следующих мер:

- регулярный мониторинг изменений законодательства в сфере реализации Программы;

- реализация мероприятий с учетом результатов проводимого мониторинга, при необходимости – проведение корректировки Программы.

VII. Механизм реализации Программы

Ответственным исполнителем Программы является ДЗГС.

ДЗГС является ответственным за подготовку и реализацию Программы, осуществляет управленческие и контрольные функции, в установленном порядке обеспечивает целевое эффективное использование финансовых средств, выделяемых на реализацию Программы за счет всех источников финансирования, ежегодно составляет бюджетную заявку с обоснованием объемов финансирования Программы по статьям расходов на очередной финансовый год и направляет ее в Министерство здравоохранения Российской Федерации и Департамент финансов города Севастополя.

Реализация мероприятий Программы, финансируемых из бюджетов всех уровней, предусматривает отбор исполнителей в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

ДЗГС как ответственный исполнитель вправе обеспечить передачу своих полномочий по осуществлению функций заказчика подведомственным организациям. Полномочия передаются в соответствии с нормативными актами Департамента здравоохранения города Севастополя.

Ответственный исполнитель согласовывает объемы финансирования мероприятий Программы за счет средств бюджета города Севастополя на очередной финансовый год в Департаменте финансов города Севастополя, за счет средств федерального бюджета – в Министерстве здравоохранения Российской Федерации.

По объектам, исполнителем (главным распорядителем бюджетных средств) которых является Департамент капитального строительства города Севастополя, заказчиком работ является ГБУ «Дирекция «КС».

Ответственный исполнитель разрабатывает меры по привлечению дополнительных источников финансирования, готовит предложения по перечню первоочередных мероприятий, подлежащих финансированию в очередном финансовом году, с обоснованиями, представляет технико-экономические обоснования и другие рабочие материалы по реализации мероприятий Программы и принимает по ним решения.

Управление и контроль за реализацией Программы, подготовка годовой отчетности и докладов о ходе реализации, проведение мониторинга реализации, оценка эффективности осуществляются ответственным исполнителем Программы в соответствии с постановлением Правительства Севастополя от 06.04.2017 № 284-ПП «Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ города Севастополя».

ПОДПРОГРАММА 1
«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»

ПАСПОРТ
подпрограммы 1«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»
(далее – подпрограмма 1)

1. Ответственный исполнитель подпрограммы 1: ДЗГС.

2. Соисполнители подпрограммы 1:

- Департамент капитального строительства города Севастополя;
- ГБУЗС «МИАЦ».

3. Участники подпрограммы 1:

- государственные учреждения здравоохранения города Севастополя;
- ГБУ «Дирекция «КС».

4. Цель подпрограммы 1: обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи.

5. Задачи подпрограммы 1:

- совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С;
- улучшение доступности первичной медико-санитарной помощи детскому и взрослому населению города Севастополя путем сокращения радиуса обслуживания детских и взрослых поликлиник;
- улучшение доступности и качества оказания первичной медицинской помощи сельскому населению Балаклавского и Нахимовского районов города Севастополя;
- ввод в эксплуатацию объектов здравоохранения в городе Севастополе (годовой ввод) – 3 объекта в 2020 году, 4 объекта в 2021 году и 2 объекта в 2022 году;
- ввод в действие фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий в городе Севастополе (годовой ввод) – 5 единиц;
- организация сети амбулаторий для оказания первичной медико-санитарной помощи сельскому населению Нахимовского и Балаклавского районов;
- улучшение информированности населения о необходимости проведения профилактических мероприятий и поддержания здорового образа жизни;
- дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие требованиям приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н;
- развитие профилактической направленности педиатрической службы (закупка медицинских изделий для диагностики позволит более качественно

выявлять ранние признаки и предвестники патологических процессов и проводить профилактику утяжеления и хронизации заболеваний);

- внедрение стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене (закупка медицинских изделий, предназначенных для лечения и реабилитации, позволит увеличить возможности использования стационарозамещающих технологий);

- создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций города Севастополя.

6. Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 1:

- охват профилактическими медицинскими осмотрами детей;

- охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

- охват диспансеризацией взрослого населения;

- количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез;

- заболеваемость острым вирусным гепатитом В;

- охват иммунизацией населения против гепатита В в декретированные сроки;

- охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения г. Севастополя;

- охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез;

- увеличение уровня информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции;

- охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки;

- охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки;

- доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года;

- доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных;

- доля взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением, в общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление;

- доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов;

- доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций города Севастополя, подведомственных ДЗГС, дооснащенных медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие требованиям приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н;

- снижение младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей);

- смертность детей в возрасте 0–4 года на 1000 родившихся живыми;

- смертность детей в возрасте 0–17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста;

- доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями в возрасте 0–17 лет;

- доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет впервые в жизни с установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани;

- доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет впервые в жизни с установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата;

- доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет впервые в жизни с установленными диагнозами болезней органов пищеварения;

- доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет впервые в жизни с установленными диагнозами болезней органов кровообращения;

- доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет впервые в жизни с установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ;

- доля детей в возрасте 0–17 лет в общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций города Севастополя, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

- смертность женщин в возрасте 16–54 лет;

- смертность мужчин в возрасте 16–59 лет;

- розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола);

- проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности;

- проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания;

- доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций города Севастополя, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н;

- ввод в эксплуатацию объектов здравоохранения (годовой ввод), в том числе:

- строительство поликлиники на 320 посещений в смену в микрорайоне «Казачья Бухта», г. Севастополь;

- строительство амбулаторно-поликлинического учреждения на 320 посещений в смену, пр-т Генерала Острякова;

- строительство детской поликлиники на 100 посещений в смену

на Корабельной стороне;

- создание сети врачебных амбулаторий для оказания медицинской помощи населению г. Севастополя (врачебные амбулатории – 5 единиц).

7. Этапы и сроки реализации подпрограммы 1: с 2017 по 2024 год без выделения этапов реализации Программы.

8. Объемы финансирования подпрограммы 1, всего, по годам и по источникам финансирования (тыс. рублей):

Источник финансирования	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Всего
Всего	417 263,2	877 210,5	528 330,9	1 116 923,6	1 346 007,2	915 192,7	5 200 928,1
федеральный бюджет (ФЦП)	34 740,0	25 020,0	106 400,0	389 500,0	703 000,0	605 400,0	1 864 060,0
федеральный бюджет (др. источники)	42 182,8	197 599,9	187 906,3	153 469,9	152 664,3	152 570,9	886 394,1
бюджет других субъектов РФ	0,0	355 597,0	0,0	443 656,8	338 610,7	0,0	1 137 864,5
бюджет города Севастополя, в том числе:	340 340,4	298 993,6	234 024,6	130 296,9	151 732,2	157 221,8	1 312 609,5
в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	1 320,0	5 600,0	20 500,0	37 000,0	31 870,0	96 290,0
в размере сверх установленного софинансирования	27 715,3	13 395,8	4 900,0	0,0	0,0	0,0	46 011,1

9. Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 1:

- увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей до 95% к 2022 году;

- сохранение охвата диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, на уровне 97% до 2022 года;

- охват диспансеризацией взрослого населения – 23% к 2022 году;

- увеличение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез до 71% к 2022 году;

- увеличение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-

инфекцию населения г. Севастополя до 24% к 2021 году;

- увеличение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез до 72,5% к 2021 году;

- увеличение уровня информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции до 93% к 2021 году;

- снижение количества зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения) до 47,2 случая к 2022 году;

- снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения) до 1,39 человека к 2022 году;

- сохранение охвата иммунизацией населения против гепатита В в декретированные сроки на уровне не ниже 95,0% до 2022 года;

- сохранение охвата иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки на уровне не ниже 95,0% до 2022 года;

- сохранение охвата иммунизацией населения против кори на уровне не ниже 95,0% до 2022 года;

- увеличение доли больных с выявленными онкологическими новообразованиями на I и II стадиях до 60,5% к 2022 году;

- увеличение доли лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих на диспансерном учете, в числе выявленных до 89,0% к 2022 году;

- снижение смертности женщин в возрасте 16–54 лет (на 100 тыс. человек населения) до 171 человека к 2024 году (в рамках исполнения регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»);

- смертность мужчин в возрасте 16–59 лет (на 100 тыс. человек населения) до 468,7 человека к 2024 году (в рамках исполнения регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»);

- розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола) должны составлять не более 4,8 литра чистого (100%) спирта к 2022 году в рамках исполнения регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»;

- проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, будет составлять не менее 95% к концу 2024 года (в рамках федерального проекта «Старшее поколение»);

- снижение доли рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов до 0,5% к 2022 году;

- увеличение числа граждан, прошедших профилактические осмотры, на миллион человек – 0,338 человека к 2024 году;

- увеличение доли впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре, до 24,1% к 2024 году;

- рост числа лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек), – не менее 6 человек к 2024 году;

- увеличение доли записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации, до 65% к 2024 году;

- увеличение доли обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями, до 81% к 2024 году;

- увеличение доли медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем), до 100% к 2024 году;

- количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад будет составлять 0 посещений на тысячу посещений к 2020 году;

- доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты не более 90% к 2024 году;

- количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», – не менее 25 организаций к 2024 году.

I. Характеристика фактического состояния сферы реализации подпрограммы 1 и прогноз развития на перспективу

Первичная медико-санитарная и первичная специализированная медицинская помощь в городе Севастополе оказывается в 50 подразделениях государственных бюджетных учреждений, подведомственных ДЗГС. При нормативе мощности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по программе обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) и бюджету, 7431 посещение в смену мощность существующих медицинских организаций составляет: фактическая – 7 150, функциональная – 6 936. Результатом значительного дефицита площадей является ограничение доступности первичной медико-санитарной помощи. Сравнение фактической и нормативной мощностей медицинских организаций представлено в таблице 1.

Таблица 1

Вид посещений	Норматив посещений на 1 жителя (бюджет)	Норматив посещений на 1 застрахованное лицо (ОМС)
с профилактическими и иными целями	0,70	2,35
по заболеванию	0,58	5,742
всего норматив посещений	1,28	8,09
расчетное количество жителей/застрахованных лиц	443548	411845
количество посещений	567741	3332650
количество рабочих дней	299	299
количество посещений в день	1899	11146
количество смен (среднее)	2,0	1,7
количество посещений в смену (норматив)	949	6556
мощность медицинских организаций (функциональная)	784	6152
дефицит/профицит	-165	-404

При недостаточной мощности всей амбулаторно-поликлинической службы в некоторых медицинских организациях (ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9») фактическая мощность ниже функциональной как результат наличия кабинетов узких специалистов (нейрохирург, колопроктолог), которые имеют большую величину времени простоя. И наоборот, в ГБУЗС «Детская поликлиника № 2» фактическая мощность значительно превышает функциональную, что говорит об остром дефиците кабинетов приема специалистов.

Если рассматривать обеспеченность кабинетами специалистов в разрезе профилей оказания медицинской помощи, то при незначительном дефиците мощности поликлиник по профилю «акушерство и гинекология» в результате лицензирования две самые крупные консультации – ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» и ГБУЗС «Городская больница № 2», к которым прикреплена половина женского населения города Севастополя (около 130000), прекратят свое существование ввиду невозможности получения лицензии, что приведет к двукратному дефициту по соответствующему профилю. Решение данной проблемы – в переносе данного профиля медицинской помощи в другие строящиеся объекты. Сравнение фактической и функциональной мощностей представлено в таблице 2.

Таблица 2

Медицинские организации (МО)	Фактическая мощность (посещений в смену)	Функциональная мощность (посещений в смену)
ГБУЗ С «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	1350	1562
ГБУЗ С «Городская больница № 2»	1000	992
ГБУЗ С «Городская больница № 3 им. Даши Севастопольской»	600	915
ГБУЗ С «Городская больница № 4»	260	738
ГБУЗ С «ГБ № 5»	380	396
ГБУЗ С «Городская больница № 6»	180	290
ГБУЗ С «Севастопольская городская больница № 9»	490	550
ГБУЗ С «Детская поликлиника № 2»	1000	367
ГБУЗ С «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного»	40	76
ГБУЗ С «Городская инфекционная больница»	60	56
ГБУЗ С «Кожно-венерологический диспансер»	380	162
ГБУЗ С «Севастопольская городская психиатрическая больница»	220	170
ГБУЗ С «Севастопольский противотуберкулезный диспансер»	250	205
ГБУЗС «Врачебно-физкультурный диспансер»	40	191
ГБУЗ С «Стоматологическая поликлиника № 1», ГБУЗ С «Севастопольская детская стоматологическая поликлиника»	900	266
ИТОГО мощность МО	7150	6936

Существует проблема с нехваткой площадей для размещения кабинетов участковых врачей-терапевтов, педиатров и стоматологов.

С целью решения данной проблемы необходимо строительство четырех поликлиник:

- в микрорайоне Казачья бухта для оказания помощи взрослому и детскому населению на 320 посещений в смену;
- на проспекте Генерала Острякова на 320 посещений в смену;
- в районе площади Ластовой на 100 посещений детей в смену (на месте аварийного здания детской поликлиники);

- в микрорайоне Стрелецкой бухте до 200 детских посещений в смену.

С 2016 года в подразделениях медицинских организаций внедряется программа «Бережливая поликлиника», целями которой являются:

- улучшение доступности медицинской помощи;
- рост удовлетворенности населения медицинской помощью;
- улучшение качества медицинских услуг.

Основными мероприятиями программы «Бережливая поликлиника» являются:

- организация рабочих мест по системе 5С;
- оптимизация работы диагностического и лечебного оборудований;
- организация кабинетов доврачебных приемов;
- реализация мероприятий по доступной среде;
- реализация мероприятий по комфортной среде;
- навигация и визуализация;
- маршрутизация.

На 01.01.2018 данный проект внедрен в 12 поликлиниках и будет продолжен во всех подразделениях медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Основными направлениями развития первичной медико-санитарной помощи являются:

- улучшение доступности первичной медико-санитарной помощи;
- повышение удовлетворенности населения медицинской помощью;
- внедрение принципов «Бережливое производство» и «Доступная среда» в амбулаторно-поликлинических учреждениях;
- обеспечение приоритета раннего выявления инфекционных заболеваний;
- формирование онконастороженности врачей с целью раннего выявления онкологических заболеваний;
- проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска ЗНО: курения – создание кабинетов по борьбе с курением в первичном звене здравоохранения; употребления алкоголя; низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения; организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации. Формирование здорового образа жизни;
- внедрение стационарозамещающих технологий;
- создание травматологических пунктов в учреждениях первого уровня по территориальному принципу с целью оказания круглосуточной амбулаторной экстренной хирургической и травматологической помощи;
- улучшение эффективности работы кабинетов неотложной помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях;
- организация выездных форм работы с целью приближения первичной медико-санитарной помощи населению, в том числе жителям села, ветеранам Великой Отечественной войны и маломобильным группам населения;
- развитие сети фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных

амбулаторий, в том числе благоустройство территорий и монтаж оборудования, с целью повышения качества и доступности первичной врачебной медико-санитарной помощи сельскому населению в соответствии с ведомственной целевой программой;

- укрепление материально-технической базы;

- развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, в соответствии с ведомственной целевой программой города Севастополя «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций города Севастополя», утвержденной приказом ДЗГС от 08.08.2018 № 699.

II. Приоритеты, цели, задачи и показатели (целевые индикаторы), результаты, этапы и сроки реализации подпрограммы 1

Основные приоритеты в области профилактики заболеваний, формирования здорового образа жизни и развития первичной медико-санитарной помощи направлены на повышение эффективности функционирования системы здравоохранения, улучшение состояния здоровья детей и матерей, снижение смертности от управляемых причин и предупреждение распространения социально значимых заболеваний, формирование условий для развития здорового образа жизни.

Цель подпрограммы 1: обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития доступности первичной медико-санитарной помощи.

Задачи подпрограммы 1:

- организация охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения г. Севастополя;

- организация охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез;

- увеличение уровня информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции;

- улучшение доступности первичной медико-санитарной помощи детскому и взрослому населению города Севастополя путем сокращения радиуса обслуживания детских и взрослых поликлиник;

- улучшение доступности и качества оказания первичной медицинской помощи сельскому населению Балаклавского и Нахимовского районов города Севастополя;

- организация сети амбулаторий для оказания первичной медико-санитарной помощи сельскому населению Нахимовского и Балаклавского районов;

- укрепление материально-технической базы первичного звена;

- улучшение информированности населения о необходимости

проведения профилактических мероприятий и поддержания здорового образа жизни;

- дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие требованиям приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н;

- развитие профилактической направленности педиатрической службы (закупка медицинских изделий для диагностики позволит более качественно выявлять ранние признаки и предвестники патологических процессов и проводить профилактику утяжеления и хронизации заболеваний);

- внедрение стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене (закупка медицинских изделий, предназначенных для лечения и реабилитации, позволит увеличить возможности использования стационарозамещающих технологий);

- создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций города Севастополя.

Сведения о целевых показателях (индикаторах) подпрограммы 1 представлены в приложении № 1 к Программе.

Срок реализации подпрограммы 1 – с 2017 по 2024 год с учетом поставленных задач.

III. Характеристика основных мероприятий подпрограммы 1

Учитывая географическое положение города Севастополя, его расположение, растянутость и неравномерность густоты заселения, в городе для повышения доступности первичной медико-санитарной помощи населению жизненно необходима организация сети фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий в сельской местности.

В подпрограмму 1 включены мероприятия по:

- предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями;

- повышению информированности граждан по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, а также заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций;

- закупке диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также медицинских изделий в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом;

- закупке диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том

числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации;

- строительству поликлиник для взрослого и детского населения, проектированию, закупке, вводу в эксплуатацию модульных фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий, в том числе благоустройству территорий и монтажу оборудования;

- развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций города Севастополя.

Предусмотрены мероприятия по реконструкции, капитальному ремонту и оснащению взрослых и детских поликлиник, женских консультаций медицинским оборудованием.

Указанные мероприятия направлены на поддержание на необходимом уровне лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан, профилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний, популяризацию здорового образа жизни и рост удовлетворенности населения медицинской помощью.

Общий перечень мероприятий подпрограммы 1 представлен в приложении № 2 к Программе.

IV. Характеристика мер государственного и правового регулирования подпрограммы 1

Государственное и правовое регулирование подпрограммы 1 осуществляется согласно разделу IV Программы.

V. Ресурсное обеспечение, необходимое для реализации подпрограммы 1

Источниками финансирования мероприятий подпрограммы 1 являются средства федерального бюджета, средства бюджета города Севастополя.

Общий объем финансового обеспечения подпрограммы 1 в 2017–2022 годах составляет 5 200 928,1 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета (ФЦП) – 1 864 060,0 тыс. руб., в том числе:

2017 г. – 34 740,0 тыс. руб.;
2018 г. – 25 020,0 тыс. руб.;
2019 г. – 106 400,0 тыс. руб.;
2020 г. – 389 500,0 тыс. руб.;
2021 г. – 703 000,0 тыс. руб.;
2022 г. – 605 400,0 тыс. руб.;

средства федерального бюджета (другие источники) – 886 394,1 тыс. руб., в том числе:

2017 г. – 42 182,8 тыс. руб.;
2018 г. – 197 599,9 тыс. руб.;
2019 г. – 187 906,3 тыс. руб.;
2020 г. – 153 469,9 тыс. руб.;
2021 г. – 152 664,3 тыс. руб.;
2022 г. – 152 570,9 тыс. руб.;

средства бюджета города Севастополя – 1 312 609,5 тыс. руб., в том числе:

2017 г. – 340 340,4 тыс. руб.;
2018 г. – 298 993,6 тыс. руб.;
2019 г. – 234 024,6 тыс. руб.;
2020 г. – 130 296,9 тыс. руб.;
2021 г. – 151 732,2 тыс. руб.;
2022 г. – 157 221,8 тыс. руб.;

средства бюджета других субъектов Российской Федерации – 1 137 864,5 тыс. руб., в том числе:

2017 г. – 0,0 тыс. руб.;
2018 г. – 355 597,0 тыс. руб.;
2019 г. – 0,0 тыс. руб.;
2020 г. – 443 656,8 тыс. руб.;
2021 г. – 338 610,7 тыс. руб.;
2022 г. – 0,0 тыс. руб.

Сведения о ресурсном обеспечении и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию цели подпрограммы 1 приведены в приложении № 4 к Программе.

ПОДПРОГРАММА 2
«Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»

ПАСПОРТ
подпрограммы 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» (далее – подпрограмма 2)

1. Ответственный исполнитель подпрограммы 2: ДЗГС.
2. Соисполнители подпрограммы 2:
- Департамент капитального строительства города Севастополя;
- ГБУЗС «МИАЦ».
3. Участники подпрограммы 2:
- государственные учреждения здравоохранения города Севастополя;
- ГБУ «Дирекция «КС».
4. Цель подпрограммы 2: повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации.
5. Задачи подпрограммы 2:
- обеспечение соблюдения санитарных правил Российской Федерации по выполнению требований противоэпидемического режима путем оказания медицинской помощи инфекционным больным;
- совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С;
- совершенствование системы управления скорой медицинской помощью;
- совершенствование системы оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях;
- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями;
- совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с БСК.
6. Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 2:
- доля выезда бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут;
- больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий;
- одногодичная летальность больных с ЗНО;

- доля пациентов с ЗНО, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов с ЗНО, состоящих на учете;

- доля вызовов для оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществленных медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в общем количестве вызовов, поступивших для оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме;

- количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу ОМС;

- ввод в эксплуатацию объектов здравоохранения (годовой ввод), в том числе:

- строительство многопрофильного лечебно-диагностического корпуса онкологического диспансера, г. Севастополь;

- строительство севастопольской больницы скорой медицинской помощи;

- строительство городской инфекционной больницы на 200 коек;

- строительство подстанции № 2 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Генерала Острякова;

- строительство подстанции № 10 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», Фиолентовское шоссе;

- строительство подстанции № 1 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Победы.

7. Этапы и сроки реализации подпрограммы 2: с 2017 по 2024 год без выделения этапов реализации Программы.

8. Объемы финансирования подпрограммы 2, всего, по годам и по источникам финансирования (тыс. рублей):

Источник финансирования	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Всего
Всего	1 154 820,1	1 460 294,3	3 863 188,4	6 050 864,9	8 125 717,2	8 647 155,3	29 302 040,2
федеральный бюджет (ФЦП)	565 700,0	632 590,0	1 261 010,0	2 832 000,0	4 582 680,0	5 519 770,0	15 393 750,0
федеральный бюджет (др. источники)	120 672,2	50 672,9	374 478,6	113 802,0	113 802,0	113 696,7	887 124,4
бюджет других субъектов РФ	0,0	436 964,3	0,0	822 687,1	924 386,0	0,0	2 184 037,4
бюджет	468 447,9	340 067,1	2 227 699,8	2 282 375,8	2 504 849,2	3 013 688,6	10 837 128,4

города Севастополя, в том числе:							
в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	33 290,0	66 370,0	149 040,0	241 130,0	290 510,0	780 340,0
в размере сверх установленного софинансирования	76 026,1	125 064,9	4 842,3	0,0	0,0	0,0	205 933,3

9. Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 2:

- увеличение доли выезда бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут до 99% к 2022 году;

- снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий до 4,7% к 2022 году;

- доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи составляет 52,4% за 2019 год;

- полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в рамках заявленных потребностей, в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ, составил 90% за 2019 год;

- уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи составляет 0,064 тысячи коек за 2019 год;

- снижение смертности от инфаркта миокарда на 100 тыс. населения до 26,4 человека к 2024 году;

- снижение смертности от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. населения до 106 человек к 2024 году;

- снижение уровня больничной летальности от инфаркта-миокарда до 8% к 2024 году;

- снижение уровня больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 14% к 2024 году;

- рост отношения числа рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, до 60 % к 2024 году;

- увеличение количества рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 0,765 тыс. единиц к 2024 году;

- увеличение доли профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, до 100% к 2024 году;

- снижение одногодичной летальности больных с ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до 17,3% к 2024 году;

- увеличение доли пациентов с ЗНО, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов с ЗНО, состоящих на учете, до 60,0% к 2024 году;

- увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I–II стадии), до 63,0% к 2024 году;

- увеличение доли вызовов для оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществленных медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в общем количестве вызовов, поступивших для оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме, до 60,0% к 2022 году;

- увеличение количества пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, до 632 человек к 2022 году.

I. Характеристика фактического состояния сферы реализации подпрограммы 2 и прогноз развития на перспективу

Медицинская помощь в городе Севастополе оказывается в 23 медицинских организациях, подведомственных ДЗГС, деятельность которых подлежит обязательному лицензированию.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности получена только на один адрес: Региональный сосудистый центр ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова». Остальные медицинские организации осуществляют медицинскую деятельность на основании уведомлений в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 09.03.2015 № 207 «О применении на территориях Республики Крым и г. Севастополя законодательства Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности и законодательства Российской Федерации о защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора), муниципального контроля», в соответствии с которым на территории города Севастополя до 01.01.2020 допускается осуществление медицинской деятельности без получения лицензии.

Из общего числа подведомственных ДЗГС медицинских организаций первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях оказывают 20 организаций (функциональной мощностью 6553 посещения в смену), медицинскую помощь в условиях дневного стационара осуществляют 15 медицинских организаций (общей мощностью 391 койка); специализированную медицинскую помощь в условиях круглосуточных стационаров – 12 организаций (общей мощностью 2536 коек).

При сравнении расчетного норматива потребности в койках круглосуточного стационара и существующего коечного фонда (приложение № 1) выявлено следующее:

- при нормативе коек для оказания медицинской помощи за счет средств ОМС в количестве 2002 коечный фонд составляет 1 887 коек, дефицит – 115. Наибольшее отклонение по профилям: неврология – 55, медицинская реабилитация – 59, хирургия – 32, кардиология – 20, педиатрия – 49. Острый дефицит перечисленных профилей частично компенсируется избыточным числом узких профильных коек (эндокринология, нефрология, инфекционные болезни);

- при нормативе коек для оказания медицинской помощи за счет средств бюджета в количестве 905 существующий коечный фонд представлен 649 койками, дефицит – 256. Наибольшее отклонение наблюдается по психиатрии – 120, наркологии – 43 и паллиативной помощи – 62.

Главной проблемой, препятствующей получению лицензии на осуществление медицинской деятельности государственными медицинскими организациями, является несоответствие зданий, строений и помещений медицинских организаций требованиям СанПиН 2.1.3.2630-10 и СП 158.13330.2014, что делает невозможным получение положительного санитарно-эпидемиологического заключения на помещения.

Основные нарушения относятся к архитектурно-планировочным и конструктивным решениям зданий и помещений: близкое расположение зданий медицинских организаций относительно жилой застройки, размещение поликлиник и подстанций скорой помощи в жилых зданиях; несоответствие большинства отделений и структурных подразделений медицинских организаций санитарным нормам по набору помещений и площадям.

Степень износа основной части капитальных строений составляет 80–100%, пространственные характеристики большинства помещений требуют увеличения их площадей в 1,5–2 раза, большинство инженерных сетей подлежит полной замене. Некоторые помещения не оборудованы системами приточно-вытяжной вентиляции с механическим побуждением, системой разводки медицинских газов, помещения не оснащены лифтовыми системами, не во всех помещениях подведено горячее водоснабжение, в некоторых действующих фельдшерско-акушерских пунктах отсутствует система канализации (водоотведение организовано на выгреб), помещения медицинских организаций не оснащены стерилизующей аппаратурой и системами утилизации медицинских отходов.

Техническое состояние зданий, эксплуатационные характеристики и площади помещений зачастую не позволяют провести реконструкцию в соответствии с нормативными требованиями для оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи населению и размещения современного оборудования.

Основная часть зданий медицинских организаций была построена

в 1950–1960 годах (до утверждения санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СанПиН 2.1.3.2630-10).

В ГБУЗС «Городская инфекционная больница» 14.10.2014 был зарегистрирован факт частичного обрушения лечебного корпуса мощностью 125 коек 1957 года постройки. Помимо этого, имеющийся коечный фонд в 210 коек не удовлетворяет потребности города Севастополя в инфекционных койках, особенно в летний период, а также в связи с увеличившейся миграцией населения из других регионов России, юго-востока Украины и иных сопредельных государств. Поэтому в настоящее время оказание медицинской помощи инфекционным больным в городе Севастополе осуществляется с серьезными нарушениями Санитарных правил Российской Федерации по соблюдению требований противоэпидемического режима. В связи с чем существует необходимость в проведении капитального ремонта имеющихся зданий и строительстве нового медицинского корпуса ГБУЗС «Городская инфекционная больница» на 200 коек.

ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» является одним из самых мощных медицинских объединений города Севастополя и включает стационар на 650 коек, четыре поликлиники. Предметом деятельности хирургического стационара является круглосуточное оказание госпитального этапа экстренной и плановой, квалифицированной и специализированной хирургической помощи взрослому населению города Севастополя по таким нозологиям, как острые желудочно-кишечные кровотечения, тяжелые формы панкреатитов, политравмы, патология сосудов, ЛОР-органов, нейрохирургия, урология, глазные болезни, челюстно-лицевая патология, реанимационная медицинская помощь. Основаниями для осуществления мероприятия по строительству «Севастопольской больницы скорой медицинской помощи», включенного в подпрограмму 2, являются следующие факторы:

- расположенные в существующем хирургическом корпусе ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» лечебно-диагностические подразделения не соответствуют требованиям СанПиН 2.1.3.2630-10, что угрожает оказанию безопасной медицинской помощи пациентам;

- расположение лечебно-диагностических подразделений в зданиях указанной больницы, построенной по павильонному типу, не позволяет оказывать медицинскую помощь на современном уровне и нарушает требования существующей логистики;

- введенный в эксплуатацию в 1978 году корпус указанной больницы, в котором расположены отделения хирургического профиля с коечным фондом 190 коек, при вводе в эксплуатацию был перепрофилирован из корпуса терапевтического назначения, что не соответствует требованиям СанПиН 2.1.3.2630-10;

- на сегодняшний день технический износ указанного существующего хирургического корпуса составляет более 75%.

Создание нового многофункционального корпуса с расположением

в нем лечебно-диагностических подразделений, находящихся на данный момент в различных корпусах, позволит оказывать медицинскую помощь безопасно, логистически правильно в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации, территориальной программой государственных гарантий оказания медицинской помощи, учитывая динамику роста населения города Севастополя.

Одной из негативных тенденций в динамике состояния здоровья населения Российской Федерации, в том числе города федерального значения Севастополя, является высокая распространенность наркологических заболеваний.

По данным статистического наблюдения наркологической службы города Севастополя в 2015 и 2016 годах ежегодно регистрируется порядка 5 000 больных с наркологическими расстройствами, то есть 21,3 больного в расчете на 10 тыс. населения или 1,2% от общей численности населения. По сравнению с 2011 годом показатель общей заболеваемости наркологическими расстройствами снизился на 12%. Как и в предыдущие годы 75,8% от общего числа зарегистрированных наркологических больных составляют больные алкоголизмом. Больные наркоманией и лица, употребляющие наркотики с вредными последствиями, – 20,2%, а больные токсикоманией и лица, употребляющие ненаркотические психоактивные вещества с вредными последствиями, – 4,0%. Ежегодно наркологической службой регистрируется более 3000 больных алкоголизмом или 75–80 человек на 10 тыс. населения, что составляет почти 0,07% общей численности населения. На конец 2016 года на диспансерном учете с синдромом зависимости от алкоголя состояли 4345 пациентов, из которых 15 подростков и 2 ребенка (0–14 лет).

Растет обращаемость пациентов с психическими расстройствами в ГБУЗС «Севастопольская городская психиатрическая больница» и в течение последних трех лет увеличивается в среднем на 1 400 человек в год.

Проблема лечения и реабилитации больных онкологическими заболеваниями по-прежнему остается одной из самых острых. Ежегодно на диспансерный учет становится более 1 500 человек. В год от ЗНО умирает в среднем 1 000 человек.

Наблюдается негативная тенденция по увеличению смертности от ЗНО. Показатель смертности составил 253,07 случая на 100 тыс. населения, что на 5,5% выше в сравнении с 2016 годом (239,89 случая на 100 тыс. населения). Аналогичный показатель в Российской Федерации составил 194,8 случая; в ЮФО – 193,7; в Республике Крым – 218,4; в городе Москве – 205,3; в городе Санкт-Петербурге – 254,4.

Анализ структуры смертности от ЗНО показал, что на первом месте стоят заболевания органов пищеварения: в 2017 году – 95,25 случая на 100 тыс. населения. Прирост смертности в сравнении с 2016 годом составил 6,5% (в 2016 году – 89,42 случая). Данный показатель связан с отсутствием систематического скрининга ЗНО органов пищеварения. На втором месте по показателю смертности – ЗНО органов дыхания, на их долю

пришлось 40,62 случая на 100 тыс. населения. В сравнении с 2016 годом смертность снизилась на 3,4% (в 2016 году – 42,06 случая).

В 2017 году снизилась смертность от ЗНО молочной железы с 22,35 случая на 100 тыс. населения в 2016 году до 20,08 случая (на 10,2%). Повысилась смертность от ЗНО женских половых органов – с 15,38 случая на 100 тыс. населения в 2016 году до 20,54 случая в 2017 году (на 33,6%).

В настоящее время лечение и реабилитация пациентов с онкологическими заболеваниями осуществляются с нарушением порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» по приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н. Для улучшения сложившейся ситуации требуется строительство нового корпуса мощностью не менее 150 коек.

Статистика по БСК свидетельствует о высоком уровне заболеваемости и смертности населения: заболеваемость в 2016 году составила 36515,1 (на 100 тыс. человек), смертность – 844,15 на 100 тыс. человек (в 2015 году – 871,65 на 100 тыс. населения, в 2014 году – 855,70 на 100 тыс. населения). В 2017 году умерло 3364 человека от БСК, показатель смертности составил 785,36 на 100 тыс. населения. Таким образом, наблюдается снижение смертности за год на 7,3%. Следует отметить ежегодное снижение показателей смертности населения от болезней системы кровообращения за последние 4 года, однако в целом уровень смертности остается выше среднероссийского.

Всего в 2017 году зарегистрирован 1041 случай острого коронарного синдрома (далее – ОКС), среди которых 327 ОКС с подъемом ST. Для сравнения – в 2016 году – 1090 ОКС, из них 355 ОКС – с подъемом ST.

Все пациенты с ОКС госпитализируются в региональный сосудистый центр (далее – РСЦ), имеющий в своем составе отделение неотложной кардиологии на 30 коек, отделение рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения с возможностью проведения чрескожного коронарного вмешательства (далее – ЧКВ) 24 часа в сутки.

В 2017 году выполнено 241 ЧКВ при ОКС, что на 121,1% больше, чем в 2016 году (109 ЧКВ).

Тромболитическая терапия при ОКС с подъемом ST выполнена в 2017 году в 125 случаях (60 случаев на догоспитальном этапе и 65 случаев на госпитальном этапе), что на 24,2% ниже показателя 2016 года (165 случаев). Снижение случаев тромболитической терапии связано с повышением активности работы отделения рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, которое с 02.10.2017 перешло на круглосуточный режим работы 7 дней в неделю.

Смертность при остром инфаркте миокарда в 2017 году составила 35,95 человека на 100 тыс. населения, что ниже на 3,52% по сравнению с 2016 годом (37,26 человека на 100 тыс. населения).

Рост показателей смертности от цереброваскулярных болезней (далее – ЦВБ) вызван ростом показателей смертности среди пациентов с инсультом. Основная часть летальных исходов приходится на ишемический инсульт,

смертность при котором составляет 94,08 человека (против 88,70 в 2016 году, рост – 6,1%). Доля больных с ОНМК, госпитализированных в первые 4,5 часа от начала заболевания, составляет всего 14,56% (целевой по Российской Федерации – не менее 40%), что соответствует показателю в 2016 году (14,58%). Связано это в первую очередь с низкой информированностью населения о первых признаках ОНМК и необходимостью своевременного обращения за медицинской помощью, низкой профилактической работой амбулаторного звена системы здравоохранения. Положительным является высокий процент выполнения тромболитической терапии при ишемическом инсульте. В 2017 году системная тромболитическая терапия выполнена в 127 случаях (в 2016 году – в 87 случаях), что составляет 7,0% от всех больных ишемическим инсультом, поступивших в клинику (целевой показатель по Российской Федерации – не менее 5%). Для сравнения – в 2016 году показатель выполнения системной тромболитической терапии составлял 5,8%. Следует подчеркнуть, что в городе Севастополе наблюдается увеличение заболеваемости ОНМК до 1982 случаев в 2017 году, что на 17,3% выше по сравнению с предыдущим годом (в 2016 году – 1690 случаев).

Служба скорой медицинской помощи является важнейшей частью системы здравоохранения. Выездные бригады скорой медицинской помощи выполняют в год до 150 тыс. вызовов. В структуре вызовов скорой медицинской помощи более 60% занимает обслуживание хронических больных на дому, так как амбулаторно-поликлиническая сеть не имеет возможности взять на себя обеспечение населения неотложной помощью на дому.

Для обеспечения работы скорой помощи в режиме постоянной готовности, оказания скорой и экстренной помощи при чрезвычайных ситуациях и различных происшествиях в соответствии с требованиями Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» необходимо привести в соответствие норме количество выставляемых круглосуточных медицинских бригад скорой помощи, доведя их количество до 38, из расчета одна бригада СМП на 10 тыс. населения.

II. Приоритеты, цели, задачи и показатели (целевые индикаторы), результаты, этапы и сроки реализации подпрограммы 2

Основные приоритеты в области оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации направлены на повышение эффективности функционирования системы здравоохранения, снижение смертности от управляемых причин и предупреждение распространения социально значимых заболеваний, формирование условий для развития здорового образа жизни.

Целью реализации подпрограммы 2 является повышение

эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации.

Задачи подпрограммы 2:

- обеспечение соблюдения Санитарных правил Российской Федерации по выполнению требований противоэпидемического режима путем оказания медицинской помощи инфекционным больным;

- совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С;

- совершенствование системы управления скорой медицинской помощью;

- совершенствование системы оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях;

- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями;

- совершенствование оказания медицинской помощи пациентам с БСК.

Сведения о целевых показателях (индикаторах) подпрограммы 2 представлены в приложении № 1 к Программе.

Срок реализации подпрограммы 2: с 2017 по 2024 год с учетом поставленных задач.

III. Характеристика основных мероприятий подпрограммы 2

Учитывая высокую степень износа основных фондов и высокие показатели смертности от онкологических заболеваний, заболеваний системы кровообращения, дорожно-транспортных происшествий, а также с целью совершенствования оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи населению города Севастополя согласно порядкам оказания медицинской помощи по различным профилям, утвержденным приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, в том числе в рамках государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и ФЦП, предусмотрено строительство многопрофильного лечебно-диагностического корпуса ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного», «Севастопольской больницы скорой медицинской помощи», патологоанатомического корпуса ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», городской инфекционной больницы на 200 коек, 5 подстанций ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», 2 палатных корпусов на 220 коек для ГБУЗС «Севастопольская городская психиатрическая больница», палатного корпуса на 140 коек для ГБУЗС «Городская больница № 4».

Наряду с мероприятиями по строительству вышеуказанных важнейших объектов инфраструктуры здравоохранения в период 2017–2022 годов запланированы мероприятия по оказанию высокотехнологичной

медицинской помощи, обновлению материально-технической базы и капитальному ремонту стационаров учреждений здравоохранения города, медицинскому обеспечению массовых городских мероприятий, реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и развитие паллиативной медицинской помощи: по обеспечению медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, и пациентов лекарственными препаратами, в том числе для обезболивания, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому. В рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение» осуществляется реализация региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (приложение № 7 к Программе), а также мероприятия по переоснащению/дооснащению медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в г. Севастополе. В рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение» осуществляется реализация региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» (приложение № 8 к Программе), а также мероприятия по переоснащению медицинским оборудованием медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц).

Дополнительно предусмотрено приобретение магнитно-резонансного томографа для нужд ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова».

Приобретение операционного микроскопа для нужд ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова».

Приобретение системы хирургической навигационной для нужд ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова».

Приобретение комплекса рентгеновского диагностического телеуправляемого для нужд ГБУЗС «Городская больница № 9».

Строительство патологоанатомического корпуса ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова».

Общий перечень мероприятий подпрограммы 2 представлен в приложении № 2 к Программе.

IV. Характеристика мер государственного и правового регулирования подпрограммы 2

Государственное и правовое регулирование подпрограммы 2 осуществляется согласно разделу IV Программы.

V. Ресурсное обеспечение, необходимое для реализации подпрограммы 2

Источниками финансирования мероприятий подпрограммы 2 являются средства федерального бюджета и средства бюджета города Севастополя.

Общий объем финансирования подпрограммы 2 за весь период реализации подпрограммы 2 составляет 29 302 040,2 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета (ФЦП) – 15 393 750,0 тыс. руб., в том числе:

2017 г. – 565 700,0 тыс. руб.;

2018 г. – 632 590,0 тыс. руб.;

2019 г. – 1 261 010,0 тыс. руб.;

2020 г. – 2 832 000,0 тыс. руб.;

2021 г. – 4 528 680,0 тыс. руб.;

2022 г. – 5 519 770,0 тыс. руб.;

средства федерального бюджета (др. источники) – 887 124,4 тыс. руб., в том числе:

2017 г. – 120 672,2 тыс. руб.;

2018 г. – 50 672,9 тыс. руб.;

2019 г. – 374 478,6 тыс. руб.;

2020 г. – 113 802,0 тыс. руб.;

2021 г. – 113 802,0 тыс. руб.;

2022 г. – 113 696,7 тыс. руб.;

средства бюджета города Севастополя – 10 837 128,4 тыс. руб., в том числе:

2017 г. – 468 447,9 тыс. руб.;

2018 г. – 340 067,1 тыс. руб.;

2019 г. – 2 227 699,8 тыс. руб.;

2020 г. – 2 282 375,8 тыс. руб.;

2021 г. – 2 504 849,2 тыс. руб.;

2022 г. – 3 013 688,6 тыс. руб.;

средства бюджета других субъектов Российской Федерации – 2 184 037,4 тыс. руб., в том числе:

2017 г. – 0,0 тыс. руб.;

2018 г. – 436 964,3 тыс. руб.;

2019 г. – 0,0 тыс. руб.;

2020 г. – 822 687,1 тыс. руб.;

2021 г. – 924 386,0 тыс. руб.;

2022 г. – 0,0 тыс. руб.

Сведения о ресурсном обеспечении и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию целей подпрограммы 2 приведены в приложении № 4 к Программе.

ПОДПРОГРАММА 3
«Охрана здоровья матери и ребенка»

ПАСПОРТ
подпрограммы 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»
(далее – подпрограмма 3)

1. Ответственный исполнитель подпрограммы 3: ДЗГС.

2. Соисполнители подпрограммы 3:

- Департамент капитального строительства города Севастополя;
- ГБУЗС «МИАЦ».

3. Участники подпрограммы 3:

- государственные учреждения здравоохранения города Севастополя;
- ГБУ «Дирекция «КС».

4. Цель подпрограммы 3: повышение эффективности службы родовспоможения и детства.

5. Задачи подпрограммы 3:

- реализация федерального проекта в рамках национального проекта «Здравоохранение»;
- улучшение качества оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи матерям и детям;
- улучшение качества оказания медицинской помощи женщинам фертильного возраста посредством переоснащения женских консультаций медицинским оборудованием в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»;
- совершенствование системы оказания амбулаторной акушерско-гинекологической помощи.

6. Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 3:

- материнская смертность (случаев на 100 тыс. детей, родившихся живыми);
- охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, в общем числе детей, родившихся живыми);
- ранняя неонатальная смертность (на 1000 родившихся живыми);
- смертность детей от 0 до 17 лет;
- выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших детей в числе новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре);
- проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности;
- число абортов (на 1000 женщин в возрасте от 15 до 49 лет).

7. Этапы и сроки реализации подпрограммы 3: с 2017 по 2024 год

без выделения этапов реализации Программы.

8. Объемы финансирования подпрограммы 3, всего, по годам и по источникам финансирования (тыс. рублей):

Источник финансирования	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Всего
Всего	31 751,2	435 518,7	101 085,1	388 486,6	491 976,2	5 153,8	1 453 971,6
федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджет других субъектов РФ	0,0	263 438,7	0,0	383 656,1	487 003,3	0,0	1 134 098,1
бюджет города Севастополя	31 751,2	172 080,0	101 085,1	4 830,5	4 972,9	5 153,8	319 873,5

9. Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 3:

- недопущение случаев материнской смертности до 2022 года;
- поддержание охвата неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, в общем числе детей, родившихся живыми) на уровне 95,0% до 2022 года;
- снижение уровня неонатальной смертности до 2 человек на 1000 родившихся живыми к 2022 году;
- снижение смертности детей от 0 до 17 лет до 39,0 человека на 100 тыс. детей к 2022 году;
- рост выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших детей в числе новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре) до 89,0 к 2022 году;
- увеличение доли проведения химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности до 88,5% к 2022 году;
- снижение числа абортов (на 1000 женщин в возрасте от 15 до 49 лет) до 17,0 к 2022 году.

I. Характеристика фактического состояния сферы реализации подпрограммы 3 и прогноз развития на перспективу

В городе Севастополе первичная специализированная акушерско-гинекологическая помощь оказывается в 6 женских консультациях,

специализированная (стационарная) – в ГБУЗС «ГБ № 5». Гинекологическую помощь оказывают гинекологические отделения ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», ГБУЗС «Городская больница № 4», ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9», родильных домов ГБУЗС «ГБ № 5». Акушерско-гинекологический коечный фонд составляет 346 коек. Число акушерских коек – 200, обеспеченность койками для беременных и рожениц – 12,3 на 10000 женщин фертильного возраста; койками патологии беременности – 8,2 на 10000 женщин фертильного возраста.

Число гинекологических коек – 140, обеспеченность койками на 10 000 женского населения – 6,3. Средняя занятость койки в 2017 году составляла 297 дней. В рамках структурных преобразований системы оказания медицинской помощи матерям и детям предусматривается дальнейшее совершенствование службы родовспоможения и детства – совершенствование трехуровневой системы оказания медицинской помощи беременным групп риска.

Планируется провести укрепление материально-технической базы ГБУЗС «ГБ № 5» в рамках реализации Программы: провести капитальный ремонт и реконструкцию помещений и зданий для организации отделения реанимации новорожденных и отделения патологии новорожденных и недоношенных детей в соответствии с нормативными требованиями, оснастить больницу оборудованием для выхаживания новорожденных с низкой и экстремально низкой массой тела. Дооснащение оборудованием ГБУЗС «ГБ № 5» позволит обеспечить предоставление помощи беременным, в том числе беременным средней и высокой степени перинатального и материнского риска, а также при преждевременных родах со сроком беременности до 28 недель, в соответствии с утвержденными порядками.

Планируется продолжить внедрение современных информационных систем в учреждениях детства и родовспоможения.

Продолжается реализация мероприятий по профилактике и снижению количества абортов.

Реализация вышеуказанных мероприятий, направленных на охрану здоровья матерей и детей, позволит улучшить качество и доступность медицинской помощи женщинам и детям, снизить материнскую и младенческую смертность и к 2022 году достигнуть целевых показателей.

Численность детского населения составляет 77 454 человека от 0 до 17 лет включительно, в том числе детей от 0 до 15 лет – 70 713 (из них до 1 года – 5 395), подростков от 15 до 17 лет – 9 950.

Общее количество детей-инвалидов на начало 2017 года составило 1338 человек – 183,99 на 10 тыс. детей (2014 год – 1326 человек – 203,64 на 10 тыс. детей), в том числе инвалидов-колясочников – 88 детей. Впервые признаны инвалидами 202 ребенка.

Первичная детская инвалидность имеет тенденцию к росту по сравнению с 2014 годом с 23,6 на 10 тыс. детского населения до 27,77.

Для стабилизации уровня инвалидизации детского населения города

проводится своевременное лечение диспансерных детей, реабилитация детей-инвалидов в условиях стационарных отделений, санаторно-курортное лечение.

Мероприятия, направленные на предупреждение детской инвалидности:

- приведение отделения патологии новорожденных в соответствие нормативным требованиям, которое повысит эффективность реабилитации новорожденных детей, прошедших через реанимационное отделение, и маловесных детей при рождении;

- организация кабинета катамнеза на базе ГБУЗС «ГБ № 5» для проведения динамического наблюдения за детьми, родившимися с низкой и экстремально низкой массой тела, до 2 лет;

- оснащение ГБУЗС «Специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики» медицинским оборудованием для реабилитации детей, находящихся в трудной жизненной ситуации по состоянию здоровья, в том числе детей-инвалидов. Своевременное проведение медицинской реабилитации и педагогической коррекции способствует не только предупреждению детской инвалидности и смертности, но и ранней профилактике социального сиротства;

- проведение капитального ремонта с реконструкцией, оснащением медицинским оборудованием ГБУЗС «Детский центр медицинской реабилитации»;

- направление детей, нуждающихся в реабилитации, в отделения реабилитации санаторных учреждений Республики Крым и федеральные медицинские учреждения.

Заболеваемость детей инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики, неуклонно снижается и пропорционально зависит от процента иммунной прослойки детского населения.

Охват иммунизацией детей планируется довести до 95%.

В 2017 году родилось живыми 4845 детей, что на 564 ребенка меньше, чем в 2016 году. Коэффициент рождаемости в 2017 году составил 11,31, что ниже на 11,6% в сравнении с 2016 годом (12,80). Аналогичный показатель в Российской Федерации за 11 месяцев составил 11,6; в ЮФО – 11,1; в Республике Крым – 10,0; в городе Москве – 10,9; в городе Санкт-Петербурге – 12,7.

За текущий период 49 случаев родов были с двойняшками и одни роды были с тройняшками (на 1000 родов приходилось 11 случаев рождения двойняшек). Первенцами в семье были 45,4% всех родившихся детей, 39,5% – вторыми по счету, 11,5% – третьими. В 4 семьях родилось 5 и более детей.

Показатель младенческой смертности в 2017 году составил 3,9 случая на 1000 родившихся живыми, что ниже на 18,1% аналогичного показателя за 2016 год (4,77 случая). Всего за 12 месяцев 2017 года умерло 20 детей (в 2016 году – 26 детей) до 1 года. Основными причинами младенческой смертности являлись врожденные пороки развития, заболевания и острые

состояния, возникшие в течение перинатального периода. Аналогичный показатель в Российской Федерации за 11 месяцев составил 5,3; в ЮФО – 4,9; в Республике Крым – 5,1; в городе Москве – 5,6; в городе Санкт-Петербурге – 3,4.

Показатель детской смертности в 2017 году составил 43,90 случая на 100 тыс. детей, что ниже аналогичного показателя 2016 года на 29,1% (61,88 случая).

За 12 месяцев 2017 года был зарегистрирован 1 случай материнской смертности (20,64 на 100 тыс. рожденных живыми).

Основными задачами по достижению целевых показателей по снижению младенческой смертности являются:

1. Мероприятия по информированию населения о необходимости ранней явки в женские консультации при беременности:

- пропаганда в СМИ необходимости ранней явки в женские консультации при беременности, раннего приема витаминно-минеральных комплексов для профилактики ВПР;
- внедрение подворовых обходов в сельской местности в целях выявления беременных на ранних сроках.

2. Мероприятия, направленные на улучшение выявляемости врожденных аномалий развития:

- организация цикла обучения по пренатальной диагностике, обучение на рабочем месте для врачей ультразвуковой диагностики;
- организация в женских консультациях УЗИ-обследования беременных в день обращения при поздней постановке на учет;
- контроль за маршрутизацией беременных в соответствии с группами риска;
- ежедневный мониторинг родов, не соответствующих маршрутизации, в медицинских организациях;
- ежедневный мониторинг новорожденных, находящихся в отделении реанимации и интенсивной терапии (далее – ОРИТ);
- работа постоянной комиссии по рассмотрению и анализу случаев младенческой смертности.

3. Совершенствование навыков проведения первичной реанимации новорожденных:

- организация цикла обучения врачей и фельдшеров скорой медицинской помощи приемам первичной реанимационной помощи новорожденным;
- мастер-класс для сотрудников родовспомогательных учреждений по навыкам первичной реанимации новорожденных.

4. Аудит качества и безопасности медицинской деятельности при оказании медицинской помощи новорожденным и детям первого года жизни:

- аудит исполнения порядков оказания медицинской помощи по профилям «неонатология», «педиатрия», «детская анестезиология и реанимация»;

- аудит исполнения стандартов и клинических протоколов по лечению новорожденных;

- проведение патологоанатомических конференций по младенческой смертности;

- проведение совещаний педиатров и общества неонатологов по актуальным вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и детям первого года жизни.

В результате выполнения плана мероприятий планируется добиться снижения младенческой смертности с 5,3 человека в 2017 году до 3,3 человека на 1000 родившихся живыми в 2022 году.

Родильный дом № 1 – это отдельно стоящее 4-этажное здание площадью 3995,0 кв. м 1968 года постройки, расположенное по адресу: пр-т Гагарина, 17в. В родильном доме развернуто 120 коек: акушерско-обсервационное отделение на 20 коек, отделение патологии беременности на 40 коек, акушерско-физиологическое отделение на 35 коек, гинекология (дневной стационар) на 25 коек.

Родильный дом № 2 – это здание, расположенное по адресу: пр-т Генерала Острякова, 211а, на одной площадке с многопрофильной детской больницей и консультативной поликлиникой, 1983 года постройки. В родильном доме развернуто 156 коек: акушерско-обсервационное отделение на 25 коек, отделение патологии беременности на 40 коек, акушерско-физиологическое отделение на 40 коек, гинекология на 45 коек, реанимационное отделение для взрослых на 6 коек.

Оба родильных дома не соответствуют современным требованиям СанПиН. Материально-техническая база ГБУЗС «ГБ № 5», в том числе оснащенность медицинским оборудованием, является устаревшей и не соответствует порядкам оказания медицинской помощи.

Общий акушерско-гинекологический (круглосуточный) коечный фонд города Севастополя составляет 391 койку. Коек круглосуточного гинекологического стационара – 140 (6,3 на 10000 женского населения). Общее число коек акушерского профиля составляет 200, из них для беременных и рожениц – 60% (120 коек), патологии беременности – 40% (80 коек). За последний год коечный фонд службы родовспоможения увеличился на 5% (10 коек), уменьшилось число коек патологии беременности на 5,9% (5 коек).

В настоящий момент требуется повышение эффективности первичной медико-санитарной помощи населению, разработка и внедрение механизмов стимулирования поликлинического звена на раннее выявление заболеваний, предотвращение осложнений, модернизация существующих медицинских организаций и их подразделений, формирование единых принципов маршрутизации потоков пациентов, расширение стационарозамещающих и выездных методов работы, совершенствование принципов взаимодействия поликлинических подразделений со стационарными учреждениями и подразделениями скорой медицинской помощи.

II. Приоритеты, цели, задачи и показатели (целевые индикаторы), результаты, этапы и сроки реализации подпрограммы 3

Основные приоритеты в области охраны здоровья матери и ребенка направлены на повышение эффективности функционирования системы здравоохранения, улучшение состояния здоровья детей и матерей, снижение смертности от управляемых причин и предупреждение распространения социально значимых заболеваний, формирование условий для развития здорового образа жизни.

Целью реализации подпрограммы 3 является повышение эффективности службы родовспоможения и детства.

Задачи подпрограммы 3:

1. Улучшение качества оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи матерям и детям.

2. Улучшение качества оказания медицинской помощи женщинам фертильного возраста посредством переоснащения женских консультаций медицинским оборудованием в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».

3. Совершенствование системы оказания амбулаторной акушерско-гинекологической помощи.

4. Сведения о целевых показателях (индикаторах) подпрограммы 3 представлены в приложении № 1 к Программе.

5. Срок реализации подпрограммы 3: с 2017 по 2022 год с учетом поставленных задач.

III. Характеристика основных мероприятий подпрограммы 3

Для достижения цели подпрограммы 3 в соответствии с основными направлениями ее реализации запланировано выполнение следующих мероприятий:

- обновление материально-технической базы ГБУЗС «ГБ № 5» и ГБУЗС «Специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики»;

- поставка компьютерного томографа и магнитно-резонансного томографа для нужд ГБУЗС «ГБ № 5»;

- реконструкция и капитальный ремонт зданий и помещений ГБУЗС «ГБ № 5» и ГБУЗС «Специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики», в том числе оснащение необходимым оборудованием;

- капитальный ремонт и реконструкция помещений женских консультаций, оснащение их необходимым оборудованием;

- финансовое обеспечение мероприятий, направленных на профилактическую химиопрофилактику в условиях санаторно-курортного лечения детей, контактных по туберкулезу.

Мероприятия подпрограммы 3 направлены на совершенствование оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи женщинам и детям, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.11.2012 № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», от 30.08.2012 № 107н «О Порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению», от 15.11.2012 № 921н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология», от 12.11.2012 № 909н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология», от 31.10.2012 № 562н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская хирургия».

Общий перечень мероприятий подпрограммы 3 представлен в приложении № 2 к Программе.

IV. Характеристика мер государственного и правового регулирования подпрограммы 3

Государственное и правовое регулирование подпрограммы 3 осуществляется согласно разделу IV Программы.

V. Ресурсное обеспечение, необходимое для реализации подпрограммы 3

Источниками финансирования мероприятий подпрограммы 3 являются средства бюджета города Севастополя.

Общий объем финансового обеспечения подпрограммы 3 в 2017–2022 годах составляет 1 453 971,6 тыс. руб., из них:

средства бюджета города Севастополя – 319 873,5 тыс. руб., в том числе:

2017 г. – 31 751,2 тыс. руб.;

2018 г. – 172 080,0 тыс. руб.;

2019 г. – 101 085,1 тыс. руб.;

2020 г. – 4 830,5 тыс. руб.;

2021 г. – 4 972,9 тыс. руб.;

2022 г. – 5 153,8 тыс. руб.;

средства бюджета других субъектов Российской Федерации – 1 134 098,1 тыс. руб., в том числе:

2017 г. – 0,0 тыс. руб.;

2018 г. – 263 438,7 тыс. руб.;
2019 г. – 0,0 тыс. руб.;
2020 г. – 383 656,1 тыс. руб.;
2021 г. – 487 003,3 тыс. руб.;
2022 г. – 0,0 тыс. руб.

Сведения о ресурсном обеспечении и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию целей подпрограммы 3 приведены в приложении № 4 к Программе.

ПОДПРОГРАММА 4
«Развитие медицинской реабилитации»

ПАСПОРТ
подпрограммы 4 «Развитие медицинской реабилитации»
(далее – подпрограмма 4)

1. Ответственный исполнитель подпрограммы 4: ДЗГС.

2. Участник подпрограммы 4: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Детский центр медицинской реабилитации».

3. Цель подпрограммы 4: совершенствование медицинской реабилитации.

4. Задачи подпрограммы 4:

- предупреждение и снижение детской инвалидности;
- обеспечение медицинской реабилитацией нуждающихся детей-инвалидов;
- обеспечение соответствия медицинской реабилитации требованиям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации».

5. Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 4:

- охват медицинской реабилитацией детей-инвалидов из числа нуждающихся;
- охват медицинской реабилитацией детей после оказания специализированной медицинской помощи.

6. Этапы и сроки реализации подпрограммы 4: с 2017 по 2022 год без выделения этапов реализации Программы.

7. Объемы финансирования подпрограммы 4, всего, по годам и по источникам финансирования (тыс. рублей):

Источник финансирования	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Всего
Всего	84,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	84,8
федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджет города Севастополя	84,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	84,8

8. Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 4:

- увеличение охвата медицинской реабилитацией детей-инвалидов из числа нуждающихся до 85,0% в 2022 году;

- увеличение охвата медицинской реабилитацией детей после оказания специализированной медицинской помощи до 25% в 2022 году.

I. Характеристика фактического состояния сферы реализации подпрограммы 4 и прогноз развития на перспективу

Общее количество детей-инвалидов на начало 2017 года составило 1338 человек – 183,99 на 10 тыс. детей (2014 год – 1326 человек – 203,64 на 10 тыс. детей), в том числе инвалидов-колясочников – 88 детей. Впервые признаны инвалидами 202 ребенка.

Первичная детская инвалидность имеет тенденцию к росту по сравнению с 2014 годом с 23,6 на 10 тыс. детского населения до 27,77.

Для стабилизации уровня инвалидизации детского населения города проводится своевременное лечение диспансерных детей, реабилитация детей-инвалидов в условиях стационарных отделений, санаторно-курортное лечение.

Мероприятия, направленные на предупреждение детской инвалидности:

- приведение отделения патологии новорожденных в соответствие нормативным требованиям, которое повысит эффективность реабилитации новорожденных детей, прошедших через реанимационное отделение, и с экстремально низкой массой тела, до 2 лет;

- оснащение ГКУЗС «Специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики» медицинским оборудованием для реабилитации детей, находящихся в трудной жизненной ситуации по состоянию здоровья, в том числе детей-инвалидов. Своевременное проведение медицинской реабилитации и педагогической коррекции детям способствует не только предупреждению детской инвалидности и смертности, но и ранней профилактике социального сиротства;

- планирование проведения капитального ремонта с реконструкцией, оснащением медицинским оборудованием ГБУЗС «Детский центр медицинской реабилитации»;

- направление детей, нуждающихся в реабилитации, в отделения реабилитации санаторных учреждений Республики Крым и федеральные медицинские учреждения.

II. Приоритеты, цели, задачи и показатели (целевые индикаторы), результаты, этапы и сроки реализации подпрограммы 4

Основные приоритеты в области развития реабилитации направлены на повышение эффективности функционирования системы здравоохранения,

улучшение состояния здоровья детей, снижение смертности от управляемых причин и предупреждение распространения социально значимых заболеваний, формирование условий для развития здорового образа жизни.

Целью реализации подпрограммы 4 является совершенствование медицинской реабилитации.

Задачи подпрограммы 4:

- предупреждение и снижение детской инвалидности;
- обеспечение медицинской реабилитацией нуждающихся детей-инвалидов;
- обеспечение соответствия медицинской реабилитации требованиям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации».

Основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы 4:

- увеличение охвата медицинской реабилитацией детей-инвалидов из числа нуждающихся до 85,0% в 2022 году;
- увеличение охвата медицинской реабилитацией детей после сказания специализированной медицинской помощи до 25,0% в 2022 году.

Сведения о целевых показателях (индикаторах) подпрограммы 4 представлены в приложении № 1 к Программе.

Срок реализации подпрограммы 4: с 2017 по 2022 год.

III. Характеристика основных мероприятий подпрограммы 4

Материально-техническая база учреждений для проведения медицинской реабилитации детей устарела, изношена и нуждается в обновлении. Оснащение учреждений не соответствует утвержденным порядкам оказания медицинской помощи детям.

Для увеличения охвата детей, в том числе детей-инвалидов, медицинской реабилитационной помощью, создания доступной среды для детей-инвалидов требуются проведение реконструкции, капитального ремонта и благоустройство территории ГБУЗС «Детский центр медицинской реабилитации», а также оснащение его необходимым оборудованием.

Общий перечень мероприятий подпрограммы 4 представлен в приложении № 2 к Программе.

IV. Характеристика мер государственного и правового регулирования подпрограммы 4

Государственное и правовое регулирование подпрограммы 4 осуществляется согласно разделу IV Программы.

V. Ресурсное обеспечение, необходимое для реализации подпрограммы 4

Источниками финансирования мероприятий подпрограммы 4 являются

средства бюджета города Севастополя.

Общий объем финансового обеспечения подпрограммы 4 в 2017–2022 годах составляет 84,8 тыс. руб. за счет средств бюджета города Севастополя, в том числе:

2017 г. – 84,8 тыс. руб.;

2018 г. – 0,0 тыс. руб.;

2019 г. – 0,0 тыс. руб.;

2020 г. – 0,0 тыс. руб.;

2021 г. – 0,0 тыс. руб.;

2022 г. – 0,0 тыс. руб.

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию целей подпрограммы 4 приведены в приложении № 4 к Программе.

ПОДПРОГРАММА 5
«Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере здравоохранения»

ПАСПОРТ
подпрограммы 5 «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере здравоохранения»
(далее – подпрограмма 5)

1. Ответственный исполнитель подпрограммы 5: ДЗГС.

2. Соисполнитель подпрограммы 5: Департамент капитального строительства города Севастополя.

3. Участники подпрограммы 5:

- ГБУЗС «СГБСМЭ»;
- ГБУ «Дирекция «КС».

4. Цель подпрограммы 5: развитие государственной судебно-медицинской экспертной деятельности и патологоанатомической службы.

5. Задачи подпрограммы 5:

- производство судебно-медицинских экспертиз в необходимом объеме и в установленные законодательством сроки;
- повышение уровня качества судебно-медицинских экспертиз как одного из видов процессуального источника доказательств;
- расширение видов судебно-медицинских экспертиз согласно требованиям нормативных правовых актов.

6. Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 5:

- доля оснащения ГБУЗС «СГБСМЭ» оборудованием согласно требованиям законодательства.

7. Этапы и сроки реализации подпрограммы 5: с 2017 по 2024 год без выделения этапов реализации Программы.

8. Объемы финансирования подпрограммы 5, всего, по годам и по источникам финансирования (тыс. рублей):

Источник финансирования	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Всего
Всего	50 199,7	22 662,9	16 363,7	0,0	0,0	0,0	89 226,3
федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджет города Севастополя, в том числе:	50 199,7	22 662,9	16 363,7	0,0	0,0	0,0	89 226,3

Источник финансирования	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Всего
в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в размере сверх установленного уровня софинансирования	2 000,0	16 362,9	0,0	0,0	0,0	0,0	18 362,9

9. Ожидаемый результат реализации подпрограммы 5:

- увеличение доли оснащения ГБУЗС «СГБСМЭ» оборудованием согласно требованиям законодательства до 100% к 2020 году.

I. Характеристика фактического состояния сферы реализации подпрограммы 5 и прогноз развития на перспективу

В последнее десятилетие криминогенная обстановка в Российской Федерации обострилась из-за расширения форм и способов совершения преступлений, что сказалось на увеличении всех видов судебно-медицинских экспертиз. В этих условиях особое значение придается качеству и научному обоснованию заключений судебных экспертов, срокам их исполнения.

Судебно-медицинская экспертиза в Российской Федерации представляет собой особый медико-правовой вид деятельности, направленный на обеспечение органов дознания, следствия и суда результатами специальных исследований, полученными с соблюдением правовых норм, осуществляемый экспертами или врачами, привлеченными для производства экспертизы, лицензируемый как отдельный вид медицинской деятельности.

В городе Севастополе данный вид деятельности осуществляет ГБУЗС «СГБСМЭ».

Следует отметить, что судебно-медицинская экспертная деятельность не ограничивается только обеспечением интересов судебно-следственных органов в рамках проведения экспертиз по уголовным и гражданским делам. Судебно-медицинские экспертные учреждения осуществляют важную функцию по определению причин и сущности дефектов в оказании медицинской помощи, способствуя повышению ее качества. При неблагоприятном или летальном исходе исключительно результаты судебно-медицинской экспертизы позволяют объективно оценить качество оказанной медицинской помощи пациенту. В случае же судебного разбирательства только заключение комиссионной судебно-медицинской экспертизы рассматривается как доказательство вины или невиновности медработника.

Незаменима также роль судебных медиков в ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций – стихийных бедствий, техногенных катастроф, террористических актов, повлекших массовую гибель людей, дорожно-

транспортных происшествий. В условиях массового одномоментного появления неопознанных погибших чрезвычайно важно провести полноценное их судебно-медицинское исследование, идентификацию личности, что в современных условиях наиболее эффективно достигается применением молекулярно-генетического метода исследования.

Кроме того, Федеральным законом от 03.12.2008 № 242-ФЗ «О государственной геномной регистрации в Российской Федерации» на учреждения судебно-медицинской экспертизы, входящие в государственную систему здравоохранения, возлагается обязанность по осуществлению геномной регистрации, что невозможно сделать в связи с отсутствием в структуре ГБУЗС «СГБСМЭ» медико-генетической лаборатории.

Другое не менее важное направление деятельности ГБУЗС «СГБСМЭ» – производство судебно-химических и химико-токсикологических исследований и представление достоверной информации о количестве лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств, а также лиц, умерших от отравления наркотическими средствами и психотропными веществами.

Однако современное состояние судебно-медицинской службы в городе Севастополе в целом характеризуется недостаточным уровнем материально-технического оснащения. Отделения ГБУЗС «СГБСМЭ» располагаются в неприспособленных помещениях, часть из них в неудовлетворительном состоянии. Имеющееся в распоряжении ГБУЗС «СГБСМЭ» специальное оборудование не в полной мере отвечает современным требованиям. В лабораториях бюро в связи с отсутствием необходимого материально-технического оснащения не используются общепринятые и новые лабораторные технологии.

Так, в судебно-химическом отделении из-за отсутствия современной токсикологической аппаратуры невозможно количественное определение наркотических и лекарственных средств в биологических объектах. Отсутствие полноценного судебно-химического, химико-токсикологического, судебно-гистологического, полное отсутствие биологического и медико-криминалистического отделений не позволяет в настоящее время проводить данные виды исследований. Отсутствие специального автотранспорта не позволяет оперативно доставлять объекты исследований из отделений в судебно-медицинскую лабораторию Крымского бюро судебно-медицинской экспертизы, выезжать на места для оказания помощи судебно-следственным органам, доставлять трупы граждан, умерших во внебольничных условиях, из населенных пунктов обслуживаемой территории.

Без осуществления ремонта зданий и помещений ГБУЗС «СГБСМЭ» и оснащения его необходимым оборудованием улучшить качество оказываемых судебно-медицинских экспертиз не представляется возможным. Отсутствие современного оборудования ведет к невозможности исполнения некоторых экспертиз либо к исполнению назначенных экспертиз в неполном

объеме, что в свою очередь может ввести в заблуждение следствие, поскольку заключение эксперта является одним из основных доказательств по уголовным делам, и как итог всего этого – возможно необоснованное решение судов либо признание заключения эксперта недопустимым доказательством.

Также в последние годы все более острой становится проблема доставки в морг ГБУЗС «СГБСМЭ» трупов лиц, умерших насильственной смертью или при подозрении на нее вне лечебных учреждений (дома, на улице, в общественных местах и др.), из прилегающих населенных пунктов.

Таким образом, с учетом возрастающих требований правоохранительных органов к сокращению сроков производства судебно-медицинских экспертиз, повышению их качества, уровня доказательности исследований сегодня очевидна необходимость проведения мероприятий по перспективному развитию службы судебно-медицинской экспертизы на территории города Севастополя.

II. Приоритеты, цели, задачи и показатели (целевые индикаторы), результаты, этапы и сроки реализации подпрограммы 5

Основные приоритеты в области экспертизы и контрольно-надзорных функций в сфере здравоохранения направлены на повышение эффективности функционирования системы судебно-медицинской экспертизы и патологоанатомической службы.

Целью реализации подпрограммы 5 является развитие государственной судебно-медицинской экспертной деятельности и патологоанатомической службы.

Задачи подпрограммы 5:

- производство судебно-медицинских экспертиз в необходимом объеме и в установленные законодательством сроки;
- повышение уровня качества судебно-медицинских экспертиз как одного из видов процессуального источника доказательств;
- расширение видов судебно-медицинских экспертиз согласно требованиям нормативных правовых актов.

Сведения о целевых показателях (индикаторах) подпрограммы 5 представлены в приложении № 1 к Программе.

Срок реализации подпрограммы 5: с 2017 по 2022 год.

III. Характеристика основных мероприятий подпрограммы 5

Для достижения цели подпрограммы 5 в соответствии с основными направлениями ее реализации требуется выполнение следующих мероприятий:

- обновление материально-технической базы ГБУЗС «СГБСМЭ», Фиолентовское шоссе;

- капитальный ремонт объектов и благоустройство территории ГБУЗС «СГБСМЭ», Фиолентовское шоссе;

- строительство типового административно-лабораторного корпуса ГБУЗС «СГБСМЭ», Фиолентовское шоссе.

Реализация мероприятий подпрограммы 5 даст возможность внедрить новые методы исследований и сократить сроки проведения экспертиз, позволит проводить судебно-медицинские экспертизы в требуемом объеме, модернизировать патологоанатомическую службу, что в конечном счете скажется на эффективности борьбы с наиболее опасными и тяжелыми преступлениями против личности, улучшит качество оказания соответствующих услуг населению города Севастополя, снизит уровень профессиональной заболеваемости, обеспечит проведение постоянного мониторинга ситуации в сфере оборота и употребления наркотических средств в городе Севастополе.

Общий перечень мероприятий подпрограммы 5 представлен в приложении № 2 к Программе.

IV. Характеристика мер государственного и правового регулирования подпрограммы 5

Государственное и правовое регулирование подпрограммы 5 осуществляется согласно разделу IV Программы.

V. Ресурсное обеспечение, необходимое для реализации подпрограммы 5

Источником финансирования мероприятий подпрограммы 5 являются средства бюджета города Севастополя.

Общий объем финансового обеспечения подпрограммы 5 в 2017–2022 годах составляет 89 226,3 тыс. руб. за счет средств бюджета города Севастополя, в том числе:

2017 г. – 50 199,7 тыс. руб.;

2018 г. – 22 662,9 тыс. руб.;

2019 г. – 16 363,7 тыс. руб.;

2020 г. – 0,0 тыс. руб.;

2021 г. – 0,0 тыс. руб.;

2022 г. – 0,0 тыс. руб.

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию целей подпрограммы 5 приведены в приложении № 4 к Программе.

ПОДПРОГРАММА 6
«Развитие информатизации и обеспечение комплексной безопасности объектов здравоохранения»

ПАСПОРТ
подпрограммы 6 «Развитие информатизации и обеспечение комплексной безопасности объектов здравоохранения»
(далее – подпрограмма 6)

1. Ответственный исполнитель подпрограммы 6: ДЗГС.

2. Соисполнитель подпрограммы 6: ГБУЗС «МИАЦ».

3. Участники подпрограммы 6: государственные учреждения здравоохранения города Севастополя.

4. Цель подпрограммы 6: обеспечение информатизации и комплексной безопасности сферы здравоохранения города Севастополя.

5. Задачи подпрограммы 6:

- информатизация сферы здравоохранения города Севастополя;

- обеспечение государственных учреждений здравоохранения города Севастополя системами комплексной безопасности;

- создание регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения города Севастополя (далее – ЕГИЗС) с целью обеспечения взаимодействия региональной медицинской информационной системы, автоматизирующей лечебные процессы, с федеральным сегментом ЕГИСЗ, включающей отдельные функциональные блоки, обеспечивающие реализацию ключевых задач и достижение целевых показателей приоритетного проекта «Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий»;

- обеспечение возможности ведения региональной системы нормативно-справочной информации и региональной электронной медицинской карты пациента;

- обеспечение единой идентификации и аутентификации граждан в региональном сегменте ЕГИСЗ, в том числе с использованием Единой городской карты Севастополя;

- создание единой точки доступа для взаимодействия с городской системой здравоохранения при предоставлении медицинских услуг;

- создание территориальной системы раннего выявления жизнеугрожающих заболеваний и состояний с участием специалистов-экспертов для непрерывного наблюдения за состоянием здоровья пациентов в домашних условиях и прямого взаимодействия со службами экстренного реагирования и скорой медицинской помощи;

- реализация инцидент-ориентированного проекта на базе «Кнопки жизни» для оснащения населения медицинскими сигнализаторами программного типа, обеспечивающими прямое взаимодействие с центрами дистанционного контроля состояния здоровья населения, службой-112,

территориальным медицинским контакт-центром;

- повышение качества лабораторной диагностики и обеспечение эффективности информационного обмена результатами лабораторных исследований между лабораториями и региональной информационной медицинской системой;

- создание центрального архива медицинских изображений.

6. Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 6:

- доля отчетной медицинской документации, представленной в электронном виде в соответствии с едиными стандартами;

- доля обеспеченности государственных учреждений здравоохранения системами комплексной безопасности;

- число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году;

- доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации;

- доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций;

- доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ.

7. Этапы и сроки реализации подпрограммы 6: с 2017 по 2024 год без выделения этапов реализации Программы.

8. Объемы финансирования подпрограммы 6, всего, по годам и по источникам финансирования (тыс. рублей):

Источник финансирования	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Всего
Всего	68 857,6	93 508,7	144 156,7	51 763,9	50 122,2	50 122,2	458 531,3
федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
федеральный бюджет (др. источники)	0,0	6 000,0	33 668,0	0,0	0,0	0,0	39 668,0
бюджет города Севастополя	68 857,6	87 508,7	110 488,7	51 763,9	50 122,2	50 122,2	418 863,3

9. Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 6:

- увеличение доли отчетной медицинской документации, представленной в электронном виде в соответствии с едиными стандартами;

- внедрение мероприятий в соответствии с концепцией «Умный город»;

- рост обеспеченности государственных учреждений здравоохранения системами комплексной безопасности;

- обеспечение медицинскими организациями обмена медицинской документацией в электронном виде;

- обеспечение информационного взаимодействия медицинских информационных систем с федеральными информационными системами;

- повышение эффективности функционирования системы здравоохранения за счет создания единого цифрового контура здравоохранения и организации механизмов информационного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ), реализации электронных услуг (сервисов) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (ЕПГУ), доступных для всех граждан Российской Федерации.

I. Характеристика фактического состояния сферы реализации подпрограммы 6 и прогноз развития на перспективу

В 2014–2016 годах с целью интеграции в систему здравоохранения Российской Федерации была начата масштабная модернизация системы здравоохранения города Севастополя. Одним из направлений модернизации стало внедрение современных информационных систем или, как ее часто называют, информатизация здравоохранения.

Основной целью информатизации системы здравоохранения города Севастополя должно стать обеспечение эффективной информационной поддержки системы здравоохранения, граждан в рамках процессов управления медицинской помощью и ее непосредственного оказания.

Перечень мероприятий по информатизации здравоохранения, которые осуществляются также во всех регионах Российской Федерации, включает:

- информатизацию медицинских учреждений, в том числе с целью ведения электронной медицинской карты;

- оснащение медицинских учреждений компьютерным оборудованием;

- организацию локальных вычислительных сетей и каналов связи;

- внедрение медицинских информационных систем, включая ведение листов ожидания и запись на прием к медицинскому работнику, учет и анализ деятельности медицинских учреждений, оформление медицинской документации в электронном виде.

Результатом производимых мероприятий должно стать включение медицинских учреждений в ЕГИЗС:

- создание единого информационного пространства в сфере здравоохранения;

- повышение качества и доступности медицинских товаров и услуг.

Другим направлением масштабной модернизации системы здравоохранения города Севастополя является обеспечение безопасности государственных медицинских учреждений как важнейшего элемента обеспечения их жизнедеятельности.

Комплексная система безопасности государственных учреждений здравоохранения города должна быть приведена в соответствие требованиям федерального и регионального законодательства в сфере безопасности социальных объектов, обеспечивать сохранность товарно-материальных ценностей, безопасность больных, персонала и посетителей, предупреждать противоправные действия (кражи, хищения, нанесение ущерба), обеспечивать контрольно-пропускной и санитарный режимы, предупреждение террористических действий, актов вандализма, проведение профилактических мероприятий по пожаробезопасности, предотвращению техногенных аварий и т.п.

II. Приоритеты, цели, задачи и показатели (целевые индикаторы), результаты, этапы и сроки реализации подпрограммы 6

Основные приоритеты в сфере информатизации и комплексной безопасности объектов здравоохранения направлены на повышение эффективности функционирования и обеспечение безопасности системы здравоохранения.

Целью реализации подпрограммы 6 является обеспечение информатизации и комплексной безопасности сферы здравоохранения города Севастополя.

Задачи подпрограммы 6:

- информатизация сферы здравоохранения города Севастополя;

- обеспечение государственных учреждений здравоохранения города Севастополя системами комплексной безопасности;

- создание регионального сегмента ЕГИСЗ города Севастополя с целью обеспечения взаимодействия региональной медицинской информационной системы, автоматизирующей лечебные процессы, с федеральным сегментом ЕГИСЗ, включающей отдельные функциональные блоки, обеспечивающие реализацию ключевых задач и достижение целевых показателей приоритетного проекта «Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий»;

- обеспечение возможности ведения региональной системы нормативно-справочной информации и региональной электронной медицинской карты пациента;

- обеспечение единой идентификации и аутентификации граждан в региональном сегменте ЕГИСЗ, в том числе с использованием Единой

городской карты Севастополя;

- создание единой точки доступа для взаимодействия с городской системой здравоохранения при предоставлении медицинских услуг;

- создание территориальной системы раннего выявления жизнеугрожающих заболеваний и состояний с участием специалистов-экспертов для непрерывного наблюдения за состоянием здоровья пациентов в домашних условиях и прямого взаимодействия со службами экстренного реагирования и скорой медицинской помощи;

- реализация инцидент-ориентированного проекта на базе «Кнопки жизни» для оснащения населения медицинскими сигнализаторами программного типа, обеспечивающими прямое взаимодействие с центрами дистанционного контроля состояния здоровья населения, службой-112, территориальным медицинским контакт-центром;

- повышение качества лабораторной диагностики и обеспечение эффективности информационного обмена результатами лабораторных исследований между лабораториями и региональной информационной медицинской системой;

- создание центрального архива медицинских изображений.

Основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы 6:

- увеличение доли отчетной медицинской документации, представленной в электронном виде в соответствии с едиными стандартами, до уровня 100% к 2024 году;

- увеличение доли обеспечения государственных учреждений здравоохранения системами комплексной безопасности до уровня 100% к 2024 году;

- увеличение числа граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году, до уровня 196,86 тыс. чел. к 2024 году;

- увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания гражданам медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, до уровня 100% к 2024 году;

- увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, до уровня 100% к 2024 году;

- увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ,

до уровня 100% к 2024 году.

Сведения о целевых показателях (индикаторах) подпрограммы 6 представлены в приложении № 1 к Программе.

Срок реализации подпрограммы 6: с 2017 по 2024 год с учетом поставленных задач.

III. Характеристика основных мероприятий подпрограммы 6

С целью решения задач подпрограммы 6 необходима реализация следующих мероприятий:

- информатизация подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя учреждений здравоохранения города Севастополя, включая реализацию концепции «Умный город», обеспечение защиты информационных сетей, работы ГЛОНАСС;

- обеспечение государственных учреждений здравоохранения системами комплексной безопасности (противодействие ЧС, антитеррористические мероприятия, охрана, повышение энергоэффективности, установка систем пожарной безопасности и видеонаблюдения и пр.);

- внедрение медицинских информационных систем в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Севастополя, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Реализация мероприятий подпрограммы 6 даст возможность продолжить процессы информатизации и обеспечения безопасности учреждений здравоохранения города Севастополя, начатые в 2014–2016 годах, приведет к повышению качества и доступности оказания медицинских услуг населению, соответствию состояния государственных учреждений города требованиям законодательства Российской Федерации в сфере безопасности социальных объектов.

Общий перечень мероприятий подпрограммы 6 представлен в приложении № 2 к Программе.

IV. Характеристика мер государственного и правового регулирования подпрограммы 6

Государственное и правовое регулирование подпрограммы 6 осуществляется согласно разделу IV Программы.

V. Ресурсное обеспечение, необходимое для реализации подпрограммы 6

Источниками финансирования мероприятий подпрограммы 6 являются средства бюджета города Севастополя, средства федерального бюджета.

Общий объем финансового обеспечения подпрограммы 6 в 2017–2022 годах составляет 458 531,3 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета (др. источники) – 39 668,0 тыс. руб., в том числе:

2017 г. – 0,0 тыс. руб.;

2018 г. – 6 000,0 тыс. руб.;

2019 г. – 33 668,0 тыс. руб.;

2020 г. – 0,0 тыс. руб.;

2021 г. – 0,0 тыс. руб.;

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;

за счет средств бюджета города Севастополя – 418 863,3 тыс. руб., в том числе:

2017 г. – 68 857,6 тыс. руб.;

2018 г. – 87 508,7 тыс. руб.;

2019 г. – 110 488,7 тыс. руб.;

2020 г. – 51 763,9 тыс. руб.;

2021 г. – 50 122,2 тыс. руб.;

2022 г. – 50 122,2 тыс. руб.

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию целей подпрограммы 6 приведены в приложении № 4 к Программе.

ПОДПРОГРАММА 7
«Кадровое обеспечение системы здравоохранения»

ПАСПОРТ
подпрограммы 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»
(далее – подпрограмма 7)

1. Ответственный исполнитель подпрограммы 7: ДЗГС.

2. Участники подпрограммы 7: государственные учреждения здравоохранения города Севастополя, СГБОУПО «Севастопольский медицинский колледж имени Жени Дерюгиной».

3. Цель подпрограммы 7: обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами.

4. Задачи подпрограммы 7:

- снижение дефицита специалистов с высшим и средним медицинским образованием (далее – медицинские кадры);
- повышение престижа профессии, в том числе за счет создания позитивного образа медицинских и фармацевтических кадров в общественном сознании;
- развитие мер социальной поддержки медицинских и фармацевтических кадров.

5. Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 7:

- доля медицинских и фармацевтических работников, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд города Севастополя, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации государственной системы здравоохранения города Севастополя;
- отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы работников государственных учреждений здравоохранения к среднемесячной номинальной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона;
- доля лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности;
- обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. населения);
- обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. населения).

6. Этапы и сроки реализации подпрограммы 7: с 2017 по 2024 год без выделения этапов реализации Программы.

7. Объемы финансирования подпрограммы 7, всего, по годам и по источникам финансирования (тыс. рублей):

Источник финансирования	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Всего
Всего	97 209,9	72 047,3	91 219,3	114 971,4	114 971,3	114 971,3	605 390,5
федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджет города Севастополя	97 209,9	72 047,3	91 219,3	114 971,4	114 971,3	114 971,3	605 390,5

8. Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 7:

- увеличение доли медицинских и фармацевтических работников, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд города Севастополя, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации государственной и муниципальной систем здравоохранения города Севастополя, до 96,0% к 2022 году;

- рост среднемесячной номинальной начисленной заработной платы работников государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения к среднемесячной номинальной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона, до 116,0% к 2022 году;

- рост численности врачей, работающих в государственных медицинских организациях города Севастополя, до 1 673 человек к 2024 году;

- рост численности средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях города Севастополя, до 3 619 человек к 2024 году;

- увеличение доли специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов от 0% в 2019 году до 82,8% к 2024 году;

- рост обеспеченности врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях (человек на 10 тыс. населения) с 33,5 человека в 2019 году до 34,6 человека в 2024 году;

- рост обеспеченности средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях города Севастополя (человек на 10 тыс. населения), с 74,0 человека в 2019 году до 74,9 человека в 2024 году;

- рост обеспеченности населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (человек на 10 тыс. населения), с 16,1 человека в 2019 году до 18,1 человека в 2024 году;

- рост укомплектованности врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях города

Севастополя (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), до 98,6% к 2024 году;

- рост укомплектованности должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), до 96% к 2024 году;

- рост числа специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, до 5000 человек к 2024 году.

I. Характеристика фактического состояния сферы реализации подпрограммы 7 и прогноз развития на перспективу

Состояние и перспективное развитие здравоохранения в значительной степени зависит от подготовки, профессионального уровня и обеспеченности системы квалифицированными кадрами как главным ресурсом здравоохранения.

В настоящее время существует трехуровневая система оказания медицинской помощи населению города Севастополя:

1-й уровень – оказание преимущественно первичной медико-санитарной, в том числе первичной специализированной медицинской помощи, а также специализированной и скорой медицинской помощи:

поликлиники ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», ГБУЗС «Городская больница № 2», ГБУЗС «Городская больница № 3 им. Даши Севастопольской», ГБУЗС «Городская больница № 6», ГБУЗС «Городская больница № 4» и ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9», ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», ГБУЗС «Детская поликлиника № 2», ГБУЗС «Стоматологическая поликлиника № 1», ГБУЗС «Стоматологическая поликлиника № 2», ГБУЗС «Севастопольская детская стоматологическая поликлиника», ГБУЗС «Центр медицинской профилактики», ГБУЗС «Врачебно-физкультурный диспансер», фельдшерско-акушерские пункты ГБУЗС «Городская больница № 4» и ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9»;

2-й уровень – оказание преимущественно специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи:

ГБУЗС «Городская больница № 2», ГБУЗС «Городская больница № 3 им. Даши Севастопольской», ГБУЗС «Городская больница № 6», ГБУЗС «Городская больница № 4», ГБУЗС «Городская инфекционная больница», ГБУЗС «Севастопольская городская психиатрическая больница», ГБУЗС «Севастопольский противотуберкулезный диспансер», ГБУЗС «Кожно-венерологический диспансер», учреждение здравоохранения для оказания стационарной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде – ГБУЗС «ГБ № 5»;

3-й уровень – оказание преимущественно специализированной,

в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи:

ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», ГБУЗС «ГБ № 5», ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9», ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного».

Кроме того, деятельность системы здравоохранения обеспечивают:

ГБУЗС «Центр крови», ГБУЗС «СГБСМЭ», Севастопольское государственное бюджетное образовательное учреждение профессионального образования «Севастопольский медицинский колледж имени Жени Дерюгиной», Государственное казенное учреждение «Медицинский склад № 1043», ГБУЗС «Медицинский информационно-аналитический центр».

На 01.01.2016 укомплектованность врачами лечебно-профилактических учреждений города Севастополя составила 85%, и отмечается снижение уровня укомплектованности.

Укомплектованность специалистами со средним медицинским образованием на 01.01.2016 составила 89,0%, также отмечается снижение показателей:

- численность врачебных кадров – женщин старше 50 лет и мужчин старше 55 лет – 584 чел., или 40,4% от общего числа врачебных кадров, численность врачей до 35 лет – 371 чел., или 22,7% от общего количества врачей;

- численность специалистов со средним медицинским образованием – женщин старше 50 лет и мужчин старше 55 лет – 979 чел., или 30,3% от общего числа среднего медицинского персонала, численность специалистов со средним медицинским образованием до 35 лет – 1238 чел., или 38,3% от общего количества названных специалистов.

Выпуск дневного отделения Севастопольского государственного бюджетного образовательного учреждения профессионального образования «Севастопольский медицинский колледж имени Жени Дерюгиной» в 2015 году составил по специальностям:

- «Сестринское дело» – 100 человек, из них трудоустроилось 70 человек (70% от выпуска), не работает 30 человек, из них: 12 поступили в ВУЗ, 10 – в отпуске по уходу за ребенком, 7 сменили место жительства, 1 проходит срочную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации;

- «Лечебное дело» – 27 человек, из них трудоустроилось 19 человек (70,3% от выпуска дневного отделения колледжа), не работает 8 человек, из них: 4 поступили в ВУЗ и 1 – в отпуске по уходу за ребенком, 3 сменили место жительства.

Фактическая численность врачей по состоянию на 01.01.2016 составила 1442 человека при штатной численности 2 067 человек.

Фактическая численность среднего медицинского персонала по состоянию на 01.01.2016 составила 3 230 человек при штатной численности 4225,75 человека.

Основными причинами оттока медицинских кадров являются смена

стандартов оказания медицинской помощи, качественно иной подход к организации работы медицинских учреждений, требования к уровню квалификации персонала, определенные законодательством Российской Федерации.

Проблема обеспечения учреждений здравоохранения города Севастополя медицинскими кадрами является системной, что обуславливает целесообразность и необходимость ее решения программно-целевым методом.

II. Приоритеты, цели, задачи и показатели (целевые индикаторы), результаты, этапы и сроки реализации подпрограммы 7

Основные приоритеты в области кадрового обеспечения учреждений здравоохранения направлены на повышение эффективности функционирования системы здравоохранения, улучшение состояния здоровья детей и матерей, снижение смертности от управляемых причин и предупреждение распространения социально значимых заболеваний, формирование условий для развития здорового образа жизни.

Целью реализации подпрограммы 7 является обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами.

Задачи подпрограммы 7:

- снижение дефицита специалистов с высшим и средним медицинским образованием;
- повышение престижа профессии, в том числе за счет создания позитивного образа медицинских и фармацевтических кадров в общественном сознании;
- развитие мер социальной поддержки медицинских и фармацевтических кадров.

Основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы 7:

- сохранение и развитие кадрового потенциала системы здравоохранения в городе Севастополе;
- развитие системы повышения квалификации специалистов с высшим, средним медицинским и фармацевтическим образованием;
- преодоление негативной тенденции оттока медицинских кадров в трудоспособном возрасте;
- обеспечение врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях (чел. на 10 тыс. населения);
- обеспечение населения врачами специальностей, по профилю которых регистрируется наиболее высокая частота распространения болезней на территории города Севастополя;
- изменение системы оплаты труда медицинских работников, стимулирующей улучшение количественных и качественных показателей их деятельности, профессиональный рост, переход медицинских организаций на «эффективный контракт».

Сведения о целевых показателях (индикаторах) подпрограммы 7 представлены в приложении № 1 к Программе.

Срок реализации подпрограммы 7: с 2017 по 2024 год с учетом поставленных задач.

III. Характеристика основных мероприятий подпрограммы 7

Одно из направлений реализации подпрограммы 7 – обеспечение совершенствования профессиональных знаний, умений и навыков медицинскими и фармацевтическими работниками.

В 2015 году количество сертифицированных специалистов составило: врачи – 95,8%; средний медицинский персонал – 94,2%.

В соответствии с действующим законодательством специалисты с высшим и средним медицинским и фармацевтическим образованием не реже одного раза в 5 лет должны направляться на курсы повышения квалификации.

Для снижения смертности от сердечно-сосудистых заболеваний жителей города Севастополя предусматривается привлечение высококвалифицированных специалистов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, передачи опыта работы на высокотехнологичном оборудовании и внедрения новых медицинских технологий.

Необходимость развития кадрового потенциала отрасли, способного обеспечить высокое качество оказываемых медицинских услуг населению, обуславливает значимость принятия комплексных мер по повышению престижа медицинской профессии.

Основной причиной оттока высококвалифицированных специалистов из медицинских организаций государственной системы здравоохранения, а также нежелания выпускников медицинских образовательных учреждений работать по специальности и, как следствие, снижения объема и качества оказания населению медицинской помощи является низкий уровень заработной платы в государственных учреждениях здравоохранения и отсутствие дополнительных социальных гарантий.

За 2016 год средняя заработная плата по городу Севастополю составила: врачи – 41 700,0 руб., средний медицинский персонал – 24 300,0 руб.

С целью улучшения кадровой ситуации в городе по укомплектованию медицинскими кадрами подпрограммой 7 предусматриваются следующие мероприятия по мерам материального стимулирования и социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников:

- оплата профессиональной переподготовки врачей и среднего медицинского персонала для получения второй специальности с последующим заключением трудового договора для работы по данной специальности как по основной должности, так и по совместительству не менее 0,5 ставки в течение 2 лет со дня получения специальности;

- оплата полной стоимости обучения врачей, направленных на обучение в ординатуру по специальностям, особо востребованным в учреждениях здравоохранения города Севастополя, с финансированием полной стоимости обучения с заключением договора о работе в государственном учреждении здравоохранения города не менее 3 лет с момента окончания обучения по указанным специальностям;

- единовременная компенсация на приобретение благоустроенного жилья сотрудникам, работающим в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Севастополя и нуждающимся в жилье;

- единовременная выплата медицинским работникам, прибывшим на работу в медицинские организации государственной системы здравоохранения города Севастополя из других субъектов Российской Федерации;

- региональные доплаты врачам и специалистам со средним медицинским и фармацевтическим образованием;

- оплата обучения медицинских специалистов в рамках реализации проекта «Бережливое производство в здравоохранении»;

- предоставление дополнительных мер социальной поддержки молодым специалистам из числа медицинских работников, впервые приступивших к работе по специальности в государственных медицинских учреждениях города Севастополя.

Общий перечень мероприятий подпрограммы 7 представлен в приложении № 2 к Программе.

IV. Характеристика мер государственного и правового регулирования подпрограммы 7

Характеристика мер государственного и правового регулирования подпрограммы 7 осуществляется согласно разделу IV Программы.

V. Ресурсное обеспечение, необходимое для реализации подпрограммы 7

Источником финансирования мероприятий подпрограммы 7 являются средства бюджета города Севастополя.

Общий объем финансового обеспечения подпрограммы 7 в 2017–2022 годах составляет 605 390,5 тыс. руб. за счет средств бюджета города Севастополя, в том числе:

2017 г. – 97 209,9 тыс. руб.;
2018 г. – 72 047,3 тыс. руб.;
2019 г. – 91 219,3 тыс. руб.;
2020 г. – 114 971,4 тыс. руб.;
2021 г. – 114 971,3 тыс. руб.;

2022 г. – 114 971,3 тыс. руб.

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию целей подпрограммы 7 приведены в приложении № 4 к Программе.

Нормы и порядок расходования средств в рамках мероприятия 7.13 «Мера дополнительной поддержки студентов, обучающихся по целевому набору в образовательных организациях среднего профессионального образования» Программы утверждаются главным распорядителем бюджетных средств, ответственным за реализацию данного мероприятия.

ПОДПРОГРАММА 8
«Реализация региональных проектов в рамках национальных проектов в сфере здравоохранения»

ПАСПОРТ
подпрограммы 8 «Реализация региональных проектов в рамках национальных проектов в сфере здравоохранения»
(далее – подпрограмма 8)

1. Ответственный исполнитель подпрограммы 8: ДЗГС.

2. Участники подпрограммы 8: государственные учреждения здравоохранения города Севастополя.

3. Цель подпрограммы 8: совершенствование оказания медицинской помощи.

4. Задачи подпрограммы 8:

- реализация федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

- реализация федерального проекта «Старшее поколение» в рамках национального проекта «Демография» в части здравоохранения;

- реализация мероприятий по обеспечению закупки авиационных работ органами государственной власти города Севастополя в целях оказания медицинской помощи;

- реализация федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

- реализация федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

- реализация федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

- реализация федерального проекта «Создание единого цифрового контура здравоохранения на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» в рамках национального проекта «Здравоохранение».

- реализация федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» в рамках национального проекта «Демография».

5. Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 8:

- охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения г. Севастополя;

- снижение младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей);

- доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями в возрасте 0–17 лет;

- смертность детей в возрасте 0–4 года на 1000 родившихся живыми;

- смертность детей в возрасте 0–17 лет на 100 тыс. детей соответствующего возраста;

- доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет впервые в жизни с установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани;

- доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет впервые в жизни с установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата;

- проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания;

- проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности;

- доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет впервые в жизни с установленными диагнозами болезней органов пищеварения;

- доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет впервые в жизни с установленными диагнозами болезней органов кровообращения;

- доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет впервые в жизни с установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ;

- смертность женщин в возрасте 16–54 года;

- смертность мужчин в возрасте 16–59 лет;

- розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола);

- число граждан, прошедших профилактические осмотры;

- доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре;

- число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек);

- доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации;

- доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями;

- доля медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем);

- количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад;

- доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты;

- количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»;

- доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи;

- полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ;

- уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи;

- смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения;

- смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения;

- больничная летальность от инфаркта миокарда;

- больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения;

- отношение числа рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром;

- количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях;

- доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи;

- одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году);

- удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете;

- доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I–II стадиях);

- количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу ОМС;

- число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году;

- доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи гражданам путем организации информационного

взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации;

- доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций;

- доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ;

- обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях (чел. на 10 тыс. населения);

- обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях города Севастополя (чел. на 10 тыс. населения);

- укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях города Севастополя (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2);

- укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2);

- число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий;

- обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (чел. на 10 тыс. населения);

- доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов;

- доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ;

- смертность женщин в возрасте 16–54 года;

- смертность мужчин в возрасте 16–59 лет;

- розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола).

6. Этапы и сроки реализации подпрограммы 8: с 2017 по 2024 год без выделения этапов реализации Программы.

7. Объемы финансирования подпрограммы 8, всего, по годам и по источникам финансирования (тыс. рублей):

Источник финансирования	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Всего
Всего	0,0	0,0	0,0	624 227,2	283 505,1	341 623,8	1 249 356,1
федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	616 414,3	280 662,5	338 209,5	1 235 286,3
бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	7 812,9	2 842,6	3 414,3	14 069,8

8. Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 8:

- снижение смертности населения трудоспособного возраста до 350 случаев на 100 тыс. населения;

- снижение смертности от болезней системы кровообращения до 450 случаев на 100 тыс. населения;

- снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 185 случаев на 100 тыс. населения;

- снижение младенческой смертности до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей;

- увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет;

- ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

- обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год;

- обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

- оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу.

I. Наименование федеральных проектов и сроки реализации региональных составляющих федеральных проектов подпрограммы 8

Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», срок реализации – до 2024 года;

региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», срок реализации – до 2024 года;

региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями»,

срок реализации – до 2024 года;

региональный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», срок реализации – до 2024 года;

региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)», срок реализации – до 2024 года;

региональный проект «Старшее поколение», срок реализации – до 2024 года.

II. Приоритеты, цели, задачи и показатели (целевые индикаторы), результаты, этапы и сроки реализации подпрограммы 8

Основные приоритеты в сфере реализации региональных проектов в рамках национальных проектов в сфере здравоохранения направлены на увеличение продолжительности жизни граждан, проживающих в городе Севастополе.

Целями реализации подпрограммы 8 являются:

- снижение показателей смертности населения трудоспособного возраста, смертности от болезней системы кровообращения, смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, младенческой смертности;
- ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;
- обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год;
- обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;
- оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу;
- увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом.

III. Характеристика основных мероприятий подпрограммы 8

В рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение» осуществляется реализация региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», а также мероприятия по переоснащению/дооснащению медицинским оборудованием региональных сосудистых центров

и первичных сосудистых отделений в г. Севастополе. В рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение» осуществляется реализация региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями», а также мероприятия по переоснащению медицинским оборудованием медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц).

Общий перечень мероприятий подпрограммы 8 представлен в приложении № 2 к Программе.

IV. Характеристика мер государственного и правового регулирования

Государственное и правовое регулирование подпрограммы 8 осуществляется согласно разделу IV Программы.

V. Ресурсное обеспечение, необходимое для реализации подпрограммы 8

Источниками финансирования мероприятий подпрограммы 8 являются средства федерального бюджета, средства бюджета города Севастополя.

Общий объем финансового обеспечения подпрограммы 8 в 2020–2022 годах составляет 1 249 356,1 тыс. руб. из них:

средства федерального бюджета (др. источники) – 1 235 286,3 тыс. руб., в том числе:

2017 г. – 0,0 тыс. руб.;
2018 г. – 0,0 тыс. руб.;
2019 г. – 0,0 тыс. руб.;
2020 г. – 616 414,3 тыс. руб.;
2021 г. – 280 662,5 тыс. руб.;
2022 г. – 338 209,5тыс. руб.;

за счет средств бюджета города Севастополя – 14 069,8 тыс. руб., в том числе:

2017 г. – 0,0 тыс. руб.;
2018 г. – 0,0 тыс. руб.;
2019 г. – 0,0 тыс. руб.;
2020 г. – 7 812,9 тыс. руб.;
2021 г. – 2 842,6 тыс. руб.;
2022 г. – 3 414,3 тыс. руб.

ПОДПРОГРАММА 9
Приведение медицинских учреждений к стандартам оснащения, предусмотренным порядками оказания медицинской помощи

ПАСПОРТ
подпрограммы 9 «Приведение учреждений подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя к стандартам оснащения»
(далее – подпрограмма 9)

1. Ответственные исполнители подпрограммы 9: ДЗГС, ГБУЗС «МИАЦ».

2. Участники подпрограммы 9: государственные учреждения города Севастополя, подведомственные Департаменту здравоохранения города Севастополя (далее – учреждения).

3. Цель подпрограммы 9: приведение учреждений в соответствие стандартам оснащения, обязательным на всей территории Российской Федерации.

4. Задачи подпрограммы 9:

- дооснащение медицинским и специализированным оборудованием учреждений;
- разработка проектно-сметной документации на проведение ремонтов, капитальных ремонтов учреждений;
- обеспечение безопасности и комплексного благоустройства учреждений;
- обеспечение учреждений доступной средой для маломобильных групп населения;
- обеспечение антитеррористической защищенности зданий и сооружений учреждений;
- информатизация учреждений.

5. Целевой индикатор и показатель подпрограммы 9: доля отделений учреждений, соответствующих лицензионным требованиям.

6. Этапы и сроки реализации подпрограммы 9: с 2020 по 2022 год без выделения этапов реализации Программы.

7. Объемы финансирования подпрограммы 9, всего, по годам и по источникам финансирования (тыс. рублей):

Источник финансирования	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Всего
Всего	0,0	0,0	0,0	1 926 000,0	3 943 000,0	1 730 000,0	7 599 000,0
федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Источник финансирования	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Всего
федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджет других субъектов РФ	0,0	0,0	0,0	1 926 000,0	3 943 000,0	1 730 000,0	7 599 000,0
бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

8. Ожидаемый результат реализации подпрограммы 9: приведение учреждений в соответствие стандартам оснащения, предусмотренным порядками, обязательными на всей территории Российской Федерации.

I. Наименование мероприятий и сроки реализации мероприятий подпрограммы 9

Приведение учреждений первичной медико-санитарной помощи в соответствие стандартам оснащения, срок реализации – до 2022 года;

приведение учреждений, оказывающих специализированную и скорую медицинскую помощь, в соответствие стандартам оснащения, срок реализации – до 2022 года;

приведение учреждений охраны здоровья матери и ребенка в соответствие стандартам оснащения, срок реализации – до 2022 года;

приведение прочих учреждений в соответствие стандартам оснащения, срок реализации – до 2022 года;

мероприятия по комплексной безопасности (информатизация здравоохранения, противодействие ЧС, антитеррористические мероприятия, охрана, повышение энергоэффективности медицинских учреждений, установка систем пожарной безопасности, доступная среда для малообеспеченных групп населения и пр.) учреждений, срок реализации – до 2022 года.

II. Ресурсное обеспечение, необходимое для реализации подпрограммы 9

Источниками финансирования мероприятий подпрограммы 9 являются средства федерального бюджета.

Общий объем финансового обеспечения подпрограммы 9 в 2020–2022 годах составляет 7 599 000,0 тыс. руб. из них:

средства федерального бюджета (др. источники) – 7 599 000,0 тыс. руб., в том числе:

2017 г. – 0,0 тыс. руб.;

2018 г. – 0,0 тыс. руб.;
2019 г. – 0,0 тыс. руб.;
2020 г. – 1 926 000,0 тыс. руб.;
2021 г. – 3 943 000,0 тыс. руб.;
2022 г. – 1 730 000,0 тыс. руб.

III. Характеристика мер государственного и правового регулирования

Программа предусматривает применение мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

Основные меры правового регулирования в сфере здравоохранения, направленные на достижение цели, конечных результатов Программы, предусматривают разработку и принятие ряда нормативных правовых актов, в том числе законов города Севастополя, постановлений Правительства Севастополя и приказов ДЗГС.

Приложение № 1
к государственной программе
города Севастополя «Развитие
здравоохранения в городе
Севастополе»
(в редакции постановления
Правительства Севастополя
от 13.12.2019 № 664-ПП)

Сведения
о показателях (индикаторах) государственной программы города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе», подпрограмм Программы и их значениях

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Смертность на 1000 населения от всех причин (на 1000 населения)	человек	12,8	13,2	13,1	13,0	12,9	12,8	12,7	12,6
2	Смертность населения в трудоспособном возрасте (на 100 тыс. населения)	человек	560,0	424,6	424,5	424,0	422,5	420,5	421,0	420

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
3	Смертность детей в возрасте 0–1 года на 1000 родившихся живыми	человек	5,3	3,9	3,8	3,7	3,5	3,3	3,1	2,9
4	Смертность детей в возрасте 0–4 лет на 1000 родившихся живыми	человек	-	5,8	4,5	4,5	4,5	4,4	4,4	4,0
5	Снижение смертности от болезней системы кровообращения (до 450 случаев на 100 тыс. населения)	человек	691,7	770,0	675,0	615,0	565,0	515,0	475	450
6	Смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения)	человек	11,8	9,1	9,0	9,0	8,9	8,9	8,8	8,8
7	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (на 100 тыс. населения)	человек	219,4	240,0	243,0	237,9	232,2	225,9	218,0	207,2
8	Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения)	человек	12,0	7,4	7,2	7,1	6,9	6,7	6,6	6,5
9	Доля отделений медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, соответствующих	%	2,48	8,0	15,0	30,0	60,0	100,0	100,0	100,0

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	лицензионным требованиям									
10	Доля площадей учреждений здравоохранения, нуждающихся в капитальном ремонте	%	77,52	75,0	70,0	60,0	50,0	40,0	35,0	30,0
11	Процент граждан, проживающих в городской местности, удовлетворенных оказанием услуг (по данным ТФОМС)	% от числа опрошен-ных	48,7	49,0	55,0	60,0	65,0	66,0	67,0	68,0
12	Процент граждан, проживающих в сельской местности, удовлетворенных оказанием услуг (по данным ТФОМС)	% от числа опрошен-ных	50,0	51,0	55,0	60,0	65,0	66,0	67,0	68,0
13	Средний срок ожидания гражданами получения медицинской помощи в неотложной форме	часы	1,5	1,4	1,3	1,2	1,1	1,0	1,0	1,0
14	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	года	73,3	72,73	72,73	73,06	73,39	-	-	-
15	Ввод в эксплуатацию объектов здравоохранения в г. Севастополе по федеральной целевой программе «Социально-экономическое развитие	единиц	-	-	-	-	1	3	4	1

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Республики Крым и г. Севастополя до 2020 года» (годовой ввод)									
16	Ввод в действие фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий в г. Севастополе по федеральной целевой программе «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2020 года» (годовой ввод)	единиц	5	-	-	-	-	-	-	-
17	Объем внебюджетных инвестиций в основной капитал в отрасль здравоохранения	тыс. руб.	1000,0	2000,0	3000,0	4000,0	5000,0	6000,0	6000,0	6000,0
	Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»									
1.1	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	%	80,0	75,6	80,4	85,3	89,9	95,0	95,0	95,0
1.2	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	%	97,0	97,0	97,0	97,0	97,0	97,0	97,0	97,0
1.3	Охват диспансеризацией взрослого населения	%	23,0	23,0	23,0	23,0	23,0	23,0	23,0	23,0

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.4	Количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения)	случаев	-	53,3	51,7	50,2	48,7	47,2	47,1	47,0
1.5	Заболеваемость острым вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения)	человек	-	3,31	2,83	2,35	1,87	1,39	1,39	1,39
1.6	Охват иммунизацией населения против гепатита В в декретированные сроки	%	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
1.7	Охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки	%	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
1.8	Охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки	%	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
1.9	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I–II стадии)	%	54,3	56,3	57,2	58,1	59,0	60,5	61,7	63,0
1.10	Доля лиц, инфицированных	%	72,2	85,0	86,0	87,0	88,0	89,0	89,0	89,0

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	вирусом иммунодефицита человека, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных									
1.11	Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов	%	-	2,0	1,75	1,5	1,0	0,5	0,5	0,5
1.12	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций города Севастополя, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, дооснащенных медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н	%	-	11	22	95	95	95	95	95
1.13	Доля детей в возрасте 0–17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций города Севастополя,	%	4,33	4,35	4,4	4,45	4,45	4,45	4,45	4,45

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях									
1.14	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций города Севастополя, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н	%	-	-	6,3	18,8	50,1	62,6	75,1	95,0
1.15	Строительство поликлиники на 320 посещений в смену в микрорайоне «Казачья Бухта», г. Севастополь	штук	-	-	-	-	1	-	-	-
1.16	Строительство амбулаторно-поликлинического учреждения на 320 посещений в смену, пр-т Генерала Острякова	штук	-	-	-	-	1	-	-	-
1.17	Строительство детской поликлиники на 100 посещений в смену на Корабельной стороне	штук	-	-	-	-	-	-	-	1

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.18	Создание сети врачебных амбулаторий для оказания медицинской помощи населению г. Севастополя (врачебные амбулатории – 5 единиц)	штук	5	-	-	-	-	-	-	-
1.19	Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста	%	-	-	10,1	32,4	35,4	40,4	45,5	56,9
1.20	Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию	%	-	-	23,0	28,0	34,0	55,7	65,3	70,0
1.21	Доля лиц старшего трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением	%	-	-	52,6	56,4	60,8	68,9	80,0	90,0
1.22	Целевой показатель: число населенных пунктов с численностью населения свыше 100 человек, по данным геоинформационной системы	единиц	-	-	0	0	0	0	0	0

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Минздрава России, находящихся вне зоны доступности от медицинской организации или ее структурного подразделения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь									
1.23	Доля записей на прием, совершенных посредством услуги «Запись на прием к врачу» Личного кабинета «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг, в сроки, установленные программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи	%	-	-	34,9	40,8	46,6	52,5	58,3	70,0
1.24	Доля застрахованных лиц старше 18 лет, проинформированных страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение ежегодного профилактического медицинского осмотра	%	-	-	44,4	48,6	66,2	76,0	89,9	95,0

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.25	Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями	%	-	-	60,5	64,5	69,0	73,0	77,0	81,0
1.26	Доля медицинских организаций, оказывающих в рамках ОМС первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем)	%	-	-	95,7	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
1.27	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек)	человек	-	-	0	0	5	5	6	6
1.28	Доля впервые в жизни установленных хронических заболеваний (ХНИЗ),	%	-	-	24,1	24,1	24,1	24,1	24,1	24,1

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом осмотре у взрослого населения, от общего числа ХНИЗ с впервые установленным диагнозом									
	Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»									
2.1	Доля выезда бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	%	99,0	97,8	98,2	98,5	98,7	99,0	99,0	99,0
2.2	Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	%	4,1	5,0	4,9	4,8	4,8	4,7	4,7	4,7
2.3	Доля вызовов для оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществленных медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в общем количестве вызовов, поступивших	%	-	44,0	48,0	52,0	56,0	60,0	60,0	60,0

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	для оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме									
2.4	Строительство многопрофильного лечебно-диагностического корпуса онкологического диспансера, г. Севастополь	-	-	-	-	-	-	-	1	-
2.5	Строительство севастопольской больницы скорой медицинской помощи	-	-	-	-	-	-	-	1	-
2.6	Строительство городской инфекционной больницы на 200 коек	-	-	-	-	-	-	-	1	-
2.7	Строительство подстанции № 2 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Генерала Острякова	-	-	-	-	-	-	1	-	-
2.8	Строительство подстанции № 10 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», Фиолентовское шоссе	-	-	-	-	-	-	1	-	-

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.9	Строительство подстанции № 1 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Победы	-	-	-	-	-	-	1	-	-
	Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»									
3.1	Материнская смертность (случаев на 100 тыс. детей, родившихся живыми)	человек	-	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.2	Охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, в общем числе детей, родившихся живыми)	%	-	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
3.3	Ранняя неонатальная смертность	человек	3,05	2,9	2,8	2,7	2,5	2,0	2,0	2,0
3.4	Смертность детей от 0 до 17 лет	человек	-	43,0	42,0	41,0	40,0	39,0	38,0	37,0
3.5	Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших детей в числе новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой	%	-	-	-	-	88,0	89,0	89,0	89,0

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	тела, в акушерском стационаре)									
3.6	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери	%	-	85,7	87,3	88,1	88,3	88,5	88,7	88,9
3.7	Число абортов (на 1000 женщин в возрасте от 15 до 49 лет)	единиц	-	18,6	18,2	17,8	17,4	17,0	17,0	17,0
3.8	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями костно-мышечной системы	%	-	-	30,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
3.9	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями глаз	%	-	-	20,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
3.10	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов пищеварения	%	-	-	30,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
3.11	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17	%	-	-	30,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов кровообращения									
3.12	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями эндокринной системы и нарушениями обмена веществ	%	-	-	30,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
	Подпрограмма 4 «Развитие медицинской реабилитации»									
4.1	Охват медицинской реабилитацией детей после оказания специализированной медицинской помощи	%	15,0	17,0	21,0	23,0	25,0	25,0	25,0	25,0
4.2	Охват медицинской реабилитацией детей-инвалидов из числа нуждающихся	%	78,0	35,0	50,0	72,0	79,0	85,0	85,0	85,0
	Подпрограмма 5 «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере здравоохранения»									

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5.1	Доля оснащения ГБУЗС «Севастопольское городское бюро судебно-медицинской экспертизы» оборудованием согласно требованиям законодательства	%	55,0	60,0	90,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Подпрограмма 6 «Развитие информатизации и обеспечение комплексной безопасности объектов здравоохранения»									
6.1	Доля отчетной медицинской документации, представленной в электронном виде в соответствии с едиными стандартами	%	70,0	70,0	95,0	95,0	95,0	100,0	100,0	100,0
6.2	Обеспеченность государственных учреждений здравоохранения системами комплексной безопасности	%	70,0	80,0	90,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»									
7.1	Доля медицинских и фармацевтических работников, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд города Севастополя, трудоустроившихся после завершения обучения	%	-	80,0	84,0	88,0	92,0	96,0	96,0	96,0

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	в медицинские или фармацевтические организации государственной и муниципальной систем здравоохранения города Севастополя									
7.2	Отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы работников государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения к среднемесячной номинальной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона	%	113,5	114,0	114,5	115,0	115,5	116,0	116,0	116,0
7.10	Численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях города Севастополя	человек	-	-	1530	1563	1591	1618	1646	1673
7.11	Численность средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях города Севастополя	человек	-	-	3378	3427	3435	3523	3571	3619
	Подпрограмма 8 «Реализация региональных проектов в рамках национальных проектов в сфере здравоохранения»									

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
8.1	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	%	68,4	66,3	71,9	72,3	72,5	72,6	72,7	73,0
8.2	Уровень информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	%	84,0	85,0	90,0	93,0	93,0	93,0	94,0	95,0
8.3	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения г. Севастополя	%	21,0	22,0	23,0	24,0	24,0	25,0	26,0	26,0
8.4	Снижение младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей)	промилле (0,1 процента)	-	-	3,8	3,7	3,5	3,3	3,1	2,9
8.5	Смертность детей в возрасте 0–4 года на 1000 родившихся живыми	промилле (0,1 процента)	-	-	4,5	4,5	4,5	4,4	4,4	4
8.6	Смертность детей в возрасте 0–17 лет на 100 тыс. детей соответствующего возраста	число случаев на 100 тысяч детей соответ-ствую-	-	-	42,9	42,9	42,7	42,7	42,5	41,9

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		щего возраста								
8.7	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями в возрасте 0–17 лет	%	47,8	48,0	48,5	49,0	49,5	50,0	50,0	51,0
8.8	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет впервые в жизни с установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	%	-	-	30	50	60	70	80	90
8.9	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет впервые в жизни с установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата	%	-	-	20	50	60	70	80	90
8.10	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет впервые в жизни с установленными диагнозами	%	-	-	30	50	60	70	80	90

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	болезней органов пищеварения									
8.11	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет впервые в жизни с установленными диагнозами болезней органов кровообращения	%	-	-	30	50	60	70	80	90
8.12	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет впервые в жизни с установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ	%	-	-	30	50	60	70	80	90
8.13	Смертность женщин в возрасте 16–54 лет	на 100 тыс. чел.	-	-	186,5	183,8	181,0	178,3	174,7	171,0
8.14	Смертность мужчин в возрасте 16–59 лет	на 100 тыс. чел.	-	-	601,6	571,6	541,6	516,1	494,0	468,7
8.15	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)	литр чистого (100%) спирта	-	-	5	5	4,9	4,8	4,8	4,7
8.16	Проведение вакцинации против	%	-	-	95	95	95	95	95	95

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания									
8.17	Число граждан, прошедших профилактические осмотры	млн чел.	-	-	0,128	0,149	0,168	0,229	0,287	0,338
8.18	Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре	%	-	-	24,1	24,1	24,1	24,1	24,1	24,1
8.19	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек), не менее	человек	-	-	0	0	5	5	6	6
8.20	Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской	%	-	-	19	28	28	47	56	65

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	организации									
8.21	Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями	%	-	-	60,5	64,5	69	73	77	81
8.22	Доля медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем)	%	-	-	95,7	100	100	100	100	100
8.23	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад	тыс.	-	-	0	0	0	0	0	0
8.24	Доля лиц, госпитализированных по	%	-	-	0	0	90	90	90	90

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты									
8.25	Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»	единица	-	-	25	25	25	25	25	25
8.26	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи	%	-	-	52,4	0	0	-	-	-
8.27	Полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных	%	-	-	90	0	0	-	-	

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	препаратов и психотропных веществ									
8.28	Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи	тыс. коек	-	-	0,064	0	0	-	-	-
8.29	Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения	человек	-	-	31,9	30,8	29,6	28,4	27,2	26,4
8.30	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения	человек	-	-	128,4	123,7	119	114,3	109,5	106
8.31	Больничная летальность от инфаркта миокарда	%	-	-	13	12	11	10	9	8
8.32	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	%	-	-	23,1	21,7	20,1	18,4	16,1	14
8.33	Отношение числа рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром	%	-	-	42	47	52	56	58	60
8.34	Количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в	тыс. единиц	-	-	0,536	0,599	0,633	0,714	0,740	0,765

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	лечебных целях									
8.35	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи	%	-	-	100	100	100	100	100	100
8.36	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году)	%	25,2	21,0	20,6	19,9	19,2	18,6	17,8	17,3
8.37	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете	%	27,3	45,5	45,7	47,9	51,2	53,7	55,9	60,0

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
8.38	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I–II стадии)	%	-	-	57,2	58,1	59,0	60,5	61,7	63,0
8.39	Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу ОМС	человек	567	573	511	0	0	0	0	0
8.40	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году	тыс. чел.	-	-	68,472	115,14	152,85	177,3	201,09	196,86
8.41	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи гражданам путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения	%	-	-	33	67	95	100	100	100

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	субъектов Российской Федерации									
8.42	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций	-	-	2	18	33	52	79	100	
8.43	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ	-	-	90	100	100	100	100	100	
8.44	Обеспеченность врачами, работающими в государственных	человек	34,0	36,0	33,5	33,6	33,7	33,9	34,2	34,6

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	и муниципальных медицинских организациях (чел. на 10 тыс. населения)									
8.45	Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях города Севастополя (чел. на 10 тыс. населения)	человек	-	77,1	74,0	73,6	72,7	73,8	74,3	4,9
8.46	Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях города Севастополя (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2)	%	-	-	79,1	81,3	85,2	89,2	95,2	98,6
8.47	Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами	%	-	-	72,9	74,2	76,5	80,0	84,0	96,0

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	при коэффициенте совместительства 1,2)									
8.48	Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	человек	-	-	1000	2000	3000	4000	5000	5000
8.49	Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (чел. на 10 тыс. населения)	%	-	-	16,1	16,1	16,4	16,7	17,2	18,1
8.80	Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов	%	-	-	-	-	22,8	43,0	63,0	82,8

Приложение № 2
к государственной программе
города Севастополя «Развитие
здравоохранения в городе
Севастополе»
(в редакции постановления
Правительства Севастополя
от 13.12.2019 № 664-ПП)

Перечень основных мероприятий государственной программы города Севастополя
«Развитие здравоохранения в городе Севастополе»

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
	07.0.00.00000	Государственная программа города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе»					
1	07.1.00.00000	Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»					
1.1		Профилактика инфекционных заболеваний	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Обеспечение бесплатной иммунизацией против коклюша, дифтерии, столбняка, кори, краснухи, острого вирусного гепатита В, эпидемического паротита; приобретение диагностических средств для выявления	Уменьшение охвата иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретные сроки. Уменьшение охвата профилактическими осмотрами детей и подростков

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
						и мониторинга лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С	
1.2		Мероприятия по борьбе с курением, наркоманией, алкоголизмом и пропаганде здорового образа жизни	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Проведение легкоатлетических, велосипедных кроссов и прочих соревнований, профилактических бесед, семинаров, тестирования и других мероприятий, направленных на борьбу с курением, наркоманией, алкоголизмом и популяризацию здорового образа жизни	Увеличение смертности от всех причин
1.3		Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Обеспечение лекарственными препаратами отдельных категорий граждан Севастополя в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи	Увеличение смертности от всех причин, увеличение смертности от болезней системы кровообращения. Увеличение смертности от новообразований. Увеличение доли рецептов, находящихся на отсроченном обслуживании
1.4		Приобретение автомобильного транспорта и	Департамент здравоохранения города	2017	2022	Увеличение доли вызовов для оказания медицинской помощи в неотложной форме,	Уменьшение охвата профилактическими осмотрами взрослых, детей и

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		специализированной техники для медицинских учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	Севастополя			осуществленных медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в общем количестве вызовов, поступивших для оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме. Увеличение охвата профилактическими мероприятиями (осмотрами, вакцинацией взрослого и детского населения)	подростков; уменьшение охвата диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью
1.5		Капитальный и текущий ремонты и реконструкция поликлиник, разработка и экспертиза проектно-сметной документации	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2020	Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью	Увеличение степени износа основных фондов, снижение удовлетворенности населения медицинской помощью
1.6		Обновление материально-технической базы поликлиник, в том числе:	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2018	Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение степени износа основных фондов. Увеличение	Увеличение степени износа основных фондов, снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Несоответствие отделений порядкам оказания медицинской помощи. Невозможность

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
						удовлетворенности населения медицинской помощью	получения лицензии
1.6.1		Реализация проекта «Бережливая поликлиника»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2018	2018	Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение степени износа основных фондов. Улучшение качества медицинских услуг. Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью	Увеличение степени износа основных фондов, снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Несоответствие отделений порядкам оказания медицинской помощи. Невозможность получения лицензии
1.7		Оснащение кондиционерами поликлиник	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2017	Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью	Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью
1.8		Проектирование, закупка, установка, монтаж, оборудование, благоустройство и ввод в эксплуатацию модульного здания детской поликлиники на 200 посещений в смену, в том числе работы по	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей. Увеличение охвата иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки. Увеличение доли впервые выявленных случаев онкологических заболеваний	Увеличение общей смертности населения; уменьшение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей и взрослых. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Увеличение износа основных фондов

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		благоустройству и подведению инженерных сетей				на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года. Увеличение доли взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением, в общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление. Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью	
1.9		Проектирование, закупка, ввод в эксплуатацию модульных фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий, в том числе благоустройство территорий и монтаж оборудования	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2018	Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами взрослого и детского населения, проживающего в сельской местности. Увеличение доли впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года. Увеличение	Увеличение общей смертности населения; уменьшение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей и взрослого населения, проживающего в сельской местности; снижение удовлетворенности населения медицинской помощью

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
						удовлетворенности населения медицинской помощью	
1.10		Выполнение работ по обеспечению инженерными сетями и благоустройству территории модульных врачебных амбулаторий	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	2017	2017	Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами взрослого и детского населения, проживающего в сельской местности. Увеличение доли впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года. Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью	Увеличение общей смертности населения; уменьшение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей и взрослого населения, проживающего в сельской местности; снижение удовлетворенности населения медицинской помощью
1.11		Мероприятия по созданию сети врачебных амбулаторий для оказания медицинской помощи населению г. Севастополя (врачебные амбулатории – 5 единиц)	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	2017	2018	Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами взрослого и детского населения, проживающего в сельской местности. Увеличение доли впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II	Увеличение общей смертности населения; уменьшение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей и взрослого населения, проживающего в сельской местности; снижение удовлетворенности населения медицинской

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
						стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года. Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью	помощью
1.12		Строительство поликлиники на 320 посещений в смену в микрорайоне «Казачья бухта», г. Севастополь	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	2017	2021	Увеличение охвата профилактическими мероприятиями (иммунизация), медицинскими осмотрами и диспансеризацией взрослого и детского населения. Увеличение доли впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года. Увеличение доступности медицинской помощи. Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью	Снижение охвата профилактическими мероприятиями взрослого и детского населения. Увеличение доли впервые выявленных запущенных случаев онкологических заболеваний. Снижение доступности медицинской помощи. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью
1.13		Иные мероприятия, направленные на развитие здравоохранения в	Департамент капитального строительства города	2017	2022		

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		г. Севастополе, в том числе:	Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»				
1.13.1		Строительство амбулаторно-поликлинического учреждения на 320 посещений в смену, пр-т Генерала Острякова	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	2017	2022	Увеличение охвата профилактическими мероприятиями и медицинскими осмотрами взрослого и детского населения. Увеличение доли впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года. Увеличение доступности медицинской помощи. Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью	Снижение охвата профилактическими мероприятиями взрослого и детского населения. Увеличение доли впервые выявленных запущенных случаев онкологических заболеваний. Снижение доступности медицинской помощи. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью
1.13.2		Строительство детской поликлиники на 100 посещений в смену на Корабельной стороне	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	2019	2022	Увеличение охвата профилактическими мероприятиями (иммунизация), и медицинскими осмотрами, и диспансеризацией детского населения. Увеличение доступности медицинской помощи для детского населения. Увеличение	Снижение охвата профилактическими мероприятиями детского населения. Снижение доступности медицинской помощи. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Рост детской смертности

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
						удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение детской смертности	
1.14		Строительство детской поликлиники на 200 посещений в смену в микрорайоне Стрелецкая бухта	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	2017	2019	Увеличение охвата профилактическими мероприятиями (иммунизация), и медицинскими осмотрами, и диспансеризацией детского населения. Увеличение доступности медицинской помощи для детского населения. Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение детской смертности	Снижение охвата профилактическими мероприятиями детского населения. Снижение доступности медицинской помощи. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Рост детской смертности
1.15		Строительство наркологической поликлиники, ул. Авдеева	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	2017	2017	Снижение степени износа основных фондов. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение смертности от всех причин лиц трудоспособного возраста	Увеличение степени износа основных фондов. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование
1.16		Реализация ведомственной целевой	Департамент здравоохранения	2018	2018	Повышение доступности и качества первичной медико-	Снижение доступности и качества первичной

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		программы «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций города Севастополя»	города Севастополя			санитарной помощи детям в городе Севастополе в части: - увеличения доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций города Севастополя, дооснащенных медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н; - увеличения доли посещений с профилактической и иными целями детьми; - увеличения доли детей, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций; - увеличения доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций города Севастополя, обеспечивающих комфортное пребывание детей. Снижение младенческой смертности и смертности детей в возрасте 0–17 лет	медико-санитарной помощи детям в городе Севастополе в части: - снижения доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций города Севастополя, дооснащенных медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н; - снижения доли посещений с профилактической и иными целями детьми; - снижения доли детей, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций; - снижения доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций города Севастополя, обеспечивающих комфортное пребывание детей. Увеличение младенческой

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
							смертности и смертности детей в возрасте 0–17 лет
1.17		Предоставление отдельным категориям граждан, проживающих в городе Севастополе, мер социальной поддержки по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2022	Повышение качества жизни людей старшего поколения, увеличение удовлетворенности населения региональной властью	Снижение качества жизни, рост числа обращений в исполнительные органы государственной власти с жалобами на здравоохранение
1.18		Мероприятия в рамках сотрудничества с Правительством Москвы в целях развития первичной медико-санитарной помощи	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГБУЗС «МИАЦ»	2018	2021	Повышение качества и доступности первичной медико-санитарной помощи, снижение смертности населения, увеличение удовлетворенности населения региональной властью	Снижение доступности первичной медико-санитарной помощи, увеличение смертности населения, рост числа обращений в исполнительные органы государственной власти с жалобами на здравоохранение
1.19		Реализация федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2019	Снижение младенческой смертности путем совершенствования оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям, повышения доступности и качества медицинской помощи	Увеличение младенческой смертности, снижение качества и доступности медицинской помощи, в том числе специализированной, повышение заболеваемости среди детского населения

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		помощи детям» в рамках национального проекта «Здравоохранение»				на всех этапах ее оказания, а также профилактики заболеваемости	
1.20		Реализация федерального проекта «Старшее поколение» в рамках национального проекта «Демография» в части здравоохранения	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2019	Увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни населения города Севастополя	Снижение ожидаемой продолжительности здоровой жизни населения города Севастополя
1.20.1		Проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2019	Снижение смертности от злокачественных новообразований, повышение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях	Повышение смертности от злокачественных новообразований, снижение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях
1.20.2		Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2019	Снижение смертности от пневмоний	Повышение смертности от пневмоний
1.21		Реализация федерального проекта «Развитие	Департамент здравоохранения	2021	2021	Обеспечение оптимальной доступности для населения (в	Снижение доступности для населения (в том числе для

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		системы оказания первичной медико-санитарной помощи» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	города Севастополя			том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год; оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу; формирование системы защиты прав пациентов	жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; невозможность обеспечить всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами один раз в год; увеличение времени ожидания в очереди при обращении граждан в медицинские организации, сложность процедуры записи на прием к врачу
1.22		Организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2022	Соблюдение стандартов лечения и клинических рекомендаций по медикаментозной поддержке пациентов с тяжелыми хроническими заболеваниями из группы 7 ВЗН	Невозможность выполнить стандарты лечения и клинические рекомендации по медикаментозной поддержке пациентов с тяжелыми хроническими заболеваниями из группы 7

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и IV типов, а также после трансплантации органов и (или) тканей				(высокозатратные нозологии) и пациентов после трансплантации органов и тканей	ВЗН (высокозатратные нозологии) и пациентов после трансплантации органов и тканей
1.23		Мероприятия по закупке противовирусных лекарственных препаратов, предназначенных для лечения пациентов, страдающих хроническими вирусными гепатитами В и С	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2022	Обеспечение лекарственными препаратами отдельных категорий граждан Севастополя в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи	Увеличение смертности от от хронических вирусных гепатитов В и С
1.24		Государственная	Департамент	2019	2019	Увеличение охвата	Снижение охвата

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		экспертиза проектной документации и результатов инженерных изысканий, проверка достоверности определения сметной стоимости объекта «Строительство амбулаторно-поликлинического учреждения на 320 посещений в смену, проспект Генерала Острякова»	капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»			профилактическими мероприятиями и медицинскими осмотрами взрослого и детского населения. Увеличение доли впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года. Увеличение доступности медицинской помощи. Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью	профилактическими мероприятиями взрослого и детского населения. Увеличение доли впервые выявленных запущенных случаев онкологических заболеваний. Снижение доступности медицинской помощи. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью
2	07.2.00.00000	Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»					
2.1		Многопрофильный лечебно-диагностический корпус онкологического диспансера, г. Севастополь	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	2017	2022	Снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями. Увеличение доли пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов	Рост одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями. Снижение доли пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
						со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете. Снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных)	пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете. Увеличение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных)
2.2		Севастопольская больница скорой медицинской помощи	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	2017	2022	Снижение смертности от всех причин. Снижение смертности населения в трудоспособном возрасте. Снижение смертности от болезней системы кровообращения. Снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий. Снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий. Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Рост доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование	Рост смертности от всех причин. Рост смертности населения в трудоспособном возрасте. Рост смертности от болезней системы кровообращения. Рост больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
2.3		Строительство городской инфекционной больницы на 200 коек, г. Севастополь	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	2017	2022	Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Рост доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В. Увеличение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию. Увеличение доли лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных	Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение заболеваемости острым вирусным гепатитом В. Снижение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию
2.4		Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Увеличение количества пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования	Уменьшение количества пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования
2.5		Капитальный ремонт	Департамент	2017	2017	Рост удовлетворенности	Снижение

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		и оснащение комнат хранения наркотических средств учреждений здравоохранения города Севастополя соответствии требованиям лицензирования	здравоохранения города Севастополя			населения медицинской помощью. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование	удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование
2.6		Обновление материально-технической базы медицинских учреждений, в том числе:	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2019	Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение смертности от всех причин	Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Рост смертности от всех причин
2.6.1		Приобретение магнитно-резонансного томографа для нужд ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2017	Снижение смертности от всех причин. Снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий. Рост удовлетворенности населения медицинской помощью	Увеличение смертности от всех причин. Рост больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
2.6.2		Приобретение операционного микроскопа для нужд ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2017	Снижение смертности от всех причин. Снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий. Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Увеличение числа лиц, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь	Рост смертности от всех причин. Рост больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение числа лиц, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь
2.6.3		Приобретение системы хирургической навигационной для нужд ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2017	Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение смертности от всех причин	Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Рост смертности от всех причин
2.6.4		Приобретение комплекса рентгеновского диагностического телеуправляемого для нужд ГБУЗС «Городская больница № 9»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2017	Снижение смертности от всех причин. Снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий. Рост	Рост смертности от всех причин. Рост больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий. Снижение

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
						удовлетворенности населения медицинской помощью. Увеличение числа лиц, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь	удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение числа лиц, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь
2.7		Капитальный и текущий ремонты учреждений здравоохранения, в том числе разработка проектно-сметной документации	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2019	Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование	Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование
2.8		Медицинское обеспечение массовых городских мероприятий	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Снижение смертности от всех причин. Снижение детской смертности. Снижение смертности от болезней системы кровообращения	Увеличение смертности от всех причин. Увеличение детской смертности. Увеличение смертности от болезней системы кровообращения
2.9		Строительство патологоанатомического корпуса ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	2017	2020	Снижение степени износа основных фондов. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской	Увеличение степени износа основных фондов. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
						помощи, прошедших лицензирование	помощи, прошедших лицензирование
2.10		Реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2018	Уменьшение доли рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов. Рост удовлетворенности населения медицинской помощью	Увеличение доли рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью
2.10.1		Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2018	Увеличение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез. Снижение смертности от туберкулеза	Уменьшение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез. Увеличение смертности от туберкулеза

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		Российской Федерации, а также медицинских изделий в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом					
2.10.2		Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2018	Увеличение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения г. Севастополя. Снижение смертности от всех причин. Снижение смертности лиц трудоспособного возраста. Рост охвата химиопрофилактикой передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности	Уменьшение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения г. Севастополя. Рост смертности от всех причин. Увеличение смертности лиц трудоспособного возраста
2.10.3		Финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами,	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2018	Снижение смертности от всех причин. Снижение смертности лиц трудоспособного возраста. Снижение доли рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении. Увеличение	Увеличение смертности от всех причин. Увеличение смертности лиц трудоспособного возраста. Увеличение доли рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении.

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, включающие хранение лекарственных препаратов, доставку лекарственных препаратов до аптечных организаций, создание и сопровождение электронных баз данных учета и движения лекарственных препаратов в пределах субъектов Российской Федерации				удовлетворенности населения медицинской помощью	Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью
2.10.4		Финансовое обеспечение реализации мероприятий	Департамент здравоохранения	2017	2018	Увеличение уровня информированности	Уменьшение уровня информированности

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций	города Севастополя			населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции
2.11		Проведение публичного технологического и ценового аудита по объекту «Многопрофильный лечебно-диагностический корпус онкологического диспансера, г. Севастополь»	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	2017	2017	Подтверждение стоимости объекта – многопрофильного лечебно-диагностического корпуса онкологического диспансера на 150 коек	Увеличение смертности от новообразований. Увеличение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями
2.12		Финансовое обеспечение закупок медицинских препаратов и изделий медицинского назначения для диагностики, профилактики и лечения отдельных заболеваний, в том числе социально значимых для города	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2019	Увеличение охвата иммунизацией населения против гепатита В в декретированные сроки. Снижение смертности от всех причин. Снижение смертности лиц трудоспособного возраста	Уменьшение охвата иммунизацией населения против гепатита В в декретированные сроки. Рост смертности от всех причин. Рост смертности лиц трудоспособного возраста

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		Севастополя					
2.13		Выполнение проектно-изыскательских работ по объекту «Севастопольская больница скорой медицинской помощи»	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	2018	2019	Снижение смертности от болезней системы кровообращения. Снижение общей смертности	Рост смертности от болезней системы кровообращения. Рост общей смертности
2.14		Строительство подстанции № 9 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», район Балаклавы	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	2017	2017	Рост доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут. Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Уменьшение степени износа основных фондов	Снижение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов
2.15		Реконструкция подстанции № 8 (центральная) ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ	2017	2020	Рост доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут. Рост удовлетворенности населения	Снижение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут. Снижение

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		помощи и медицины катастроф», ул. Пугачева	«Дирекция КС»			медицинской помощью. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Уменьшение степени износа основных фондов	удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов
2.16		Иные мероприятия, направленные на развитие здравоохранения в г. Севастополе, в том числе:	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	2017	2022		
2.16.1		Строительство подстанции № 2 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Генерала Острякова	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	2017	2020	Рост доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут. Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Уменьшение	Снижение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
						степени износа основных фондов	помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов
2.16.2		Строительство подстанции № 10 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», Фиолентовское шоссе	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	2017	2020	Рост доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут. Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Уменьшение степени износа основных фондов	Снижение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов
2.16.3		Строительство подстанции № 1 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Победы	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	2017	2022	Рост доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут. Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам	Снижение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
						оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Уменьшение степени износа основных фондов	отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов
2.17		ГБУЗС «Севастопольская городская психиатрическая больница», строительство 2 палатных корпусов на 220 коек	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	2017	2019	Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение степени износа основных фондов	Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов
2.18		ГБУЗС «Городская больница № 4» строительство палатного корпуса на 140 коек	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	2017	2020	Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение степени износа основных фондов	Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов
2.19		Проведение публичного технологического и ценового аудита (экспертная оценка	Департамент капитального строительства города	2017	2018	Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Рост доли отделений медицинских	Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		обоснования инвестиций) по объекту «Строительство городской инфекционной больницы на 200 коек, в том числе выполнение проектно-изыскательских работ и экспертиза проекта»	Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»			организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В. Увеличение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию. Увеличение доли лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных	отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение заболеваемости острым вирусным гепатитом В. Снижение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию. Снижение доли лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных
2.20		Развитие паллиативной медицинской помощи	Департамент здравоохранения города Севастополя	2018	2022	Повышение эффективности и качества паллиативной медицинской помощи, в том числе: - обеспечение больных паллиативного профиля адекватной анальгетической терапией с использованием инвазивных и неинвазивных наркотических лекарственных препаратов; - обеспечение медицинских организаций, оказывающих	Рост неудовлетворенности качеством оказания медицинской помощи на фоне информации о достижениях других субъектов РФ в этой сфере.

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
						паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями в соответствии с порядками оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям; - обеспечение оказания медицинской помощи больным паллиативного профиля вне медицинских организаций выездными бригадами с использованием медицинских изделий для искусственной вентиляции легких	
2.21		Государственная экспертиза проектной документации и результатов инженерных изысканий, проверка достоверности определения сметной стоимости объекта «Строительство городской инфекционной больницы на 200 коек, г. Севастополь»	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	2018	2018	Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Рост доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В. Увеличение охвата медицинским освидетельствованием	Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение заболеваемости острым вирусным гепатитом В. Снижение охвата медицинским

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
						на ВИЧ-инфекцию. Увеличение доли лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных	освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию
2.22		Обязательное медицинское страхование неработающего населения города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2022	Соблюдение конституционных прав неработающих граждан РФ, реализация программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи для неработающего населения города Севастополя, обеспечение доступности и качества медицинской помощи, реализация диспансеризации и профилактических осмотров для неработающего населения, улучшение демографической ситуации в регионе за счет снижения смертности от основных заболеваний (болезни системы кровообращения, онкологические заболевания и др.), рост удовлетворенности населения медицинской помощью	Несоблюдение конституционных прав неработающих граждан РФ, невозможность реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи для неработающего населения города Севастополя, снижение доступности и качества медицинской помощи, нереализация диспансеризации и профилактических осмотров для неработающего населения, ухудшение демографической ситуации в регионе за счет повышения смертности от основных заболеваний (болезни системы кровообращения, онкологические заболевания и др.), рост

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
							неудовлетворенности населения медицинской помощью
2.23		Мероприятия в рамках сотрудничества с Правительством Москвы в целях развития специализированной медицинской помощи	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГБУЗС «МИАЦ»	2018	2021	Повышение качества и доступности специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, снижение смертности населения города Севастополя	Снижение качества и доступности специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, снижение смертности населения города Севастополя
2.24		Мероприятия в рамках сотрудничества с Правительством Москвы в целях улучшения материально-технического состояния отдельных учреждений в сфере здравоохранения	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГБУЗС «МИАЦ»	2018	2021	Повышение качества и доступности медицинской помощи, снижение смертности населения, увеличение удовлетворенности населения региональной властью	Снижение доступности медицинской помощи, увеличение смертности населения, рост числа обращений в исполнительные органы государственной власти с жалобами на здравоохранение
2.25		Реализация федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2019	Снижение смертности от болезней системы кровообращения	Повышение смертности от болезней системы кровообращения

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
2.26		Реализация федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2019	Снижение смертности от злокачественных новообразований	Повышение смертности от злокачественных новообразований
2.27		Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2022	Снижение смертности от туберкулеза, ВИЧ/СПИД, вирусных гепатитов	Повышение смертности от туберкулеза, ВИЧ/СПИД, вирусных гепатитов
2.27.1		Финансовое обеспечение реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2022	Увеличение уровня информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	Уменьшение уровня информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции
2.27.2		Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления, определения чувствительности	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2022	Увеличение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез. Снижение смертности от туберкулеза	Уменьшение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез. Увеличение смертности

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также медицинских изделий в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом					от туберкулеза
2.27.3		Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2022	Увеличение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез. Снижение смертности от туберкулеза	Уменьшение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез. Увеличение смертности от туберкулеза

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С					
2.28		Проведение экспертизы материалов обоснования инвестиций по мероприятию «Реконструкция подстанции № 8 (центральная) ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф» ул. Пугачева	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	2019	2019	Рост доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут. Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Уменьшение степени износа основных фондов	Снижение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов
2.29		Проведение экспертизы материалов обоснования инвестиций по мероприятию «ГБУЗС «Севастопольская городская психиатрическая больница», строительство 2 палатных корпусов на	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	2019	2019	Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение степени износа основных фондов	Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		220 коек»					
2.30		Проведение экспертизы материалов обоснования инвестиций по мероприятию «Строительство патологоанатомического корпуса ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	2019	2019	Снижение степени износа основных фондов. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование	Увеличение степени износа основных фондов. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование
2.31		Приобретение и монтаж модульного инфекционного блока	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	2019	2020	Оказание медицинской помощи гражданам в период строительства инфекционной больница	Медицинская помощь гражданам в период строительства инфекционной больницы оказываться не будет

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
2.32		Реализация региональной программы «Развитие службы крови в городе Севастополе»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2022	Снижение смертности	Повышение смертности
2.33		Проведение углубленных изысканий с целью определения возможности дальнейшей реализации мероприятия «Строительство городской инфекционной больницы на 200 коек, г. Севастополь»	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	2019	2019	Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Рост доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование	Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование
2.34		Мероприятия по медицинской эвакуации и транспортировке пациентов	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2022	Уменьшение смертности, оказание высококвалицированной медицинской помощи жителям города	Увеличение смертности

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
2.35		Дополнительное финансовое обеспечение оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2019	Увеличение количества пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования	Уменьшение количества пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования
2.36		Мероприятия по социальной поддержке граждан, больных туберкулезом, проживающих на территории города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	2020	2022	Увеличение охвата социальной поддержки лиц, страдающих социально важным заболеванием. Повышение доступности и качества медицинской помощи. Стимулирование граждан для прохождения необходимого лечения. Снижение частоты отрывов от лечения, уменьшение скрытого резервуара туберкулезной инфекции. Снижение заболеваемости и смертности от туберкулеза	Снижение доступности и качества оказываемой медицинской помощи. Увеличение количества случаев прекращения лечения. Увеличение доли заболеваемости и смертности от туберкулеза
3	07.3.00.00000	Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»					

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
3.1		Обновление материально-технической базы ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» и ГКУЗС «Специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики», в том числе:		2017	2019	Снижение смертности детей от 0 до 17 лет. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение степени износа основных фондов. Снижение материнской смертности. Снижение ранней неонатальной смертности. Рост выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре	Рост смертности детей от 0 до 17 лет. Уменьшение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов. Рост материнской смертности. Рост ранней неонатальной смертности. Уменьшение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре
3.1.1		Приобретение компьютерного томографа для нужд ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2018	Снижение смертности детей от 0 до 17 лет. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение степени износа основных фондов. Снижение материнской смертности.	Рост смертности детей от 0 до 17 лет. Уменьшение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов. Рост материнской смертности.

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
						Снижение ранней неонатальной смертности. Рост выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре	Рост ранней неонатальной смертности. Уменьшение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре
3.1.2		Приобретение магнитно-резонансного томографа для нужд ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2018	Снижение смертности детей от 0 до 17 лет. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение степени износа основных фондов. Снижение материнской смертности. Снижение ранней неонатальной смертности. Рост выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре	Рост смертности детей от 0 до 17 лет. Уменьшение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов. Рост материнской смертности. Рост ранней неонатальной смертности. Уменьшение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре
3.2		Реконструкция, капитальный	Департамент здравоохранения	2017	2018	Снижение смертности детей от 0 до 17 лет. Увеличение доли	Рост смертности детей от 0 до 17 лет. Уменьшение доли

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		и текущий ремонты зданий и помещений ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» и ГКУЗС «Специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики»	города Севастополя			отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение степени износа основных фондов. Снижение материнской смертности. Снижение ранней неонатальной смертности. Рост выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре	отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов. Рост материнской смертности. Рост ранней неонатальной смертности. Уменьшение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре
3.3		Мероприятие по обеспечению детей, находящихся на диспансерном учете в ГБУЗС «Севастопольский противотуберкулезный диспансер», путевками для санаторно-курортного лечения	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Снижение смертности от туберкулеза. Снижение смертности детей в возрасте от 0 до 17 лет	Увеличение смертности детей в возрасте 0 до 17 лет. Рост смертности от туберкулеза

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
3.4		Капитальный ремонт фасадов комплекса зданий ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка»	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	2018	2019	Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение степени износа основных фондов	Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Увеличение степени износа основных фондов
3.5		Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2022	Снижение риска невынашивания детей, снижение младенческой смертности в регионе, снижение заболеваемости среди беременных женщин и детей в возрасте до 3 лет, улучшение демографической ситуации в Севастополе, повышение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи	Повышение риска не вынашивания детей, рост младенческой смертности в регионе, увеличение заболеваемости среди беременных женщин и детей в возрасте до 3 лет, ухудшение демографической ситуации в Севастополе, падение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи
3.6		Мероприятия в рамках сотрудничества с Правительством Москвы в целях охраны здоровья матери и ребенка	Департамент здравоохранения города Севастополя	2018	2021	Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение степени износа основных фондов	Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Увеличение степени износа основных фондов

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
4	07.4.00.00000	Подпрограмма 4 «Развитие медицинской реабилитации»					
4.1		Капитальный и текущий ремонты, реконструкция зданий, благоустройство территории ГБУЗС «Детский центр медицинской реабилитации»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Увеличение охвата медицинской реабилитацией детей после оказания специализированной медицинской помощи. Увеличение охвата медицинской реабилитацией детей-инвалидов из числа нуждающихся. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Уменьшение степени износа основных фондов	Уменьшение охвата медицинской реабилитацией детей после оказания специализированной медицинской помощи. Уменьшение охвата медицинской реабилитацией детей-инвалидов из числа нуждающихся. Уменьшение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов
4.2		Обновление материально-технической базы ГБУЗС «Детский центр медицинской реабилитации»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2017	Увеличение охвата медицинской реабилитацией детей после оказания специализированной медицинской помощи. Увеличение охвата медицинской реабилитацией детей-инвалидов из числа нуждающихся. Увеличение доли отделений медицинских организаций,	Уменьшение охвата медицинской реабилитацией детей после оказания специализированной медицинской помощи. Уменьшение охвата медицинской реабилитацией детей-инвалидов из числа нуждающихся. Уменьшение доли отделений медицинских организаций,

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
						соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Уменьшение степени износа основных фондов	соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов
5	07.5.00.00000	Подпрограмма 5 «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере здравоохранения»					
5.1		Обновление материально-технической базы ГБУЗС «Севастопольское городское бюро судебно-медицинской экспертизы»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2018	Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение степени износа основных фондов	Уменьшение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов
5.2		Капитальный и текущий ремонты ГБУЗС «Севастопольское городское бюро судебно-медицинской экспертизы», в том числе разработка проектно-сметной документации	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2017	Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение степени износа основных фондов	Уменьшение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
5.3		Строительство типового административно-лабораторного корпуса ГБУЗС «Севастопольское городское бюро судебно-медицинской экспертизы», Фиолентовское шоссе	Департамент капитального строительства города Севастополя	2017	2019	Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение степени износа основных фондов	Уменьшение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов
5.4		Проведение экспертизы материалов обоснования инвестиций по мероприятию «Строительство типового административно-лабораторного корпуса ГБУЗС «Севастополь - ское городское бюро судебно-медицинской экспертизы», Фиолентовское шоссе	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	2019	2019	Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение степени износа основных фондов	Уменьшение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов
5.5		Возведение модульного здания химико-токсикологической лаборатории и закупка оборудования для ГБУЗС «Севастопольская	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	2019	2019	Увеличение доступности химико-токсикологических исследований для граждан	Объемы оказания химико-токсикологической исследований останутся на прежнем уровне

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		городская психиатрическая больница»					
6	07.6.00.00000	Подпрограмма 6 «Развитие информатизации и обеспечение комплексной безопасности объектов здравоохранения»					
6.1		Информатизация здравоохранения	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Увеличение доли отчетной медицинской документации, представленной в электронном виде в соответствии с едиными стандартами	Снижение доли отчетной медицинской документации, представленной в электронном виде в соответствии с едиными стандартами
6.2		Обеспечение государственных учреждений здравоохранения системами комплексной безопасности (противодействие ЧС, антитеррористические мероприятия, охрана, повышение энергоэффективности, установка систем пожарной безопасности и видеонаблюдения и пр.)	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГБУЗС «МИАЦ»	2017	2022	Рост обеспеченности государственных учреждений здравоохранения системами комплексной безопасности	Снижение обеспеченности государственных учреждений здравоохранения системами комплексной безопасности

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
6.3		Внедрение медицинских информационных систем в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Севастополя, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	Департамент здравоохранения города Севастополя	2018	2018	Обеспечение медицинскими организациями обмена медицинской документацией в электронном виде. Обеспечение информационного взаимодействия медицинских информационных систем с федеральными информационными системами. Выполнение мероприятий в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.04.2018 № 659-р	Отсутствие возможности обмена медицинскими организациями медицинской документацией в электронном виде, в том числе информационными системами. Невыполнение мероприятий в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.04.2018 № 659-р
6.4		Реализация федерального проекта «Создание единого цифрового контура здравоохранения на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2019	Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения за счет создания единого цифрового контура здравоохранения и организации механизмов информационного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения на основе единой государственной	Снижение эффективности функционирования системы здравоохранения, отсутствие возможности реализации электронных услуг (сервисов) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (ЕПГУ)

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
						информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ), реализации электронных услуг (сервисов) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (ЕПГУ), доступных для всех граждан Российской Федерации	
7	07.7.00.00000	Подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»					
7.1		Выплаты на приобретение жилья сотрудникам, работающим в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Севастополя и нуждающимся в жилье	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Рост обеспеченности населения врачами. Рост обеспеченности населения средним медицинским персоналом	Снижение обеспеченности населения врачами. Снижение обеспеченности населения средним медицинским персоналом

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
7.2		Оплата профессиональной переподготовки и повышения квалификации врачей в государственных образовательных учреждениях высшего и дополнительного профессионального образования	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Увеличение доли лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности	Снижение доли лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности
7.3		Предоставление мер социальной поддержки студентам, ординаторам, обучающимся в образовательных организациях высшего образования	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2022	Увеличение доли лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности	Снижение доли лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
7.4		Оплата профессиональной переподготовки и повышения квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Увеличение доли лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности	Снижение доли лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности
7.5		Привлечение высококвалифицированных специалистов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи и внедрения новых медицинских технологий	Департамент здравоохранения города Севастополя	2018	2018	Рост обеспеченности населения врачами. Увеличение количества пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь	Снижение обеспеченности населения врачами. Уменьшение количества пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь
7.6		Единовременные выплаты медицинским работникам, прибывшим на работу в медицинские организации государственной системы	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Рост обеспеченности населения врачами. Рост обеспеченности населения средним медицинским персоналом	Снижение обеспеченности населения врачами. Снижение обеспеченности населения средним медицинским персоналом

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		здравоохранения города Севастополя из других субъектов Российской Федерации					
7.7		Региональные доплаты врачам и специалистам со средним медицинским и фармацевтическим образованием	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Рост обеспеченности населения врачами. Рост обеспеченности населения средним медицинским персоналом	Снижение обеспеченности населения врачами. Снижение обеспеченности населения средним медицинским персоналом
7.8		Выплата денежных премий победителям конкурсов «Лучший врач года», «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Рост обеспеченности населения врачами. Рост обеспеченности населения средним медицинским персоналом	Снижение обеспеченности населения врачами. Снижение обеспеченности населения средним медицинским персоналом

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
7.9		Предоставление дополнительных мер социальной поддержки молодым специалистам из числа медицинских работников, впервые приступивших к работе по специальности в государственных медицинских учреждениях города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	2018	2022	Рост обеспеченности населения врачами. Рост обеспеченности населения средним медицинским персоналом	Снижение обеспеченности населения врачами. Снижение обеспеченности населения средним медицинским персоналом
7.10		Целевое обучение молодых специалистов по направлению специалитета	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2019	Расходы уменьшаются в связи с необходимостью поддержки молодых медицинских специалистов по направлению специалитета	Расходы уменьшаются в связи с необходимостью поддержки молодых медицинских специалистов по направлению специалитета

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
7.11		Возмещение расходов на наем жилых помещений отдельным категориям работников учреждений здравоохранения, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2022	Рост обеспеченности населения врачами. Рост обеспеченности населения средним медицинским персоналом	Снижение обеспеченности населения врачами. Снижение обеспеченности населения средним медицинским персоналом
7.12		Стимулирование главных внештатных специалистов Департамента здравоохранения города Севастополя за счет средств бюджета города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2022	Рост обеспеченности населения врачами. Рост обеспеченности населения средним медицинским персоналом	Снижение обеспеченности населения врачами. Снижение обеспеченности населения средним медицинским персоналом

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
7.13		Мера дополнительной поддержки студентов, обучающихся по целевому набору в образовательных организациях среднего профессионального образования	Департамент здравоохранения города Севастополя, СГБОУПО «Севастопольский медицинский колледж имени Жени Дерюгиной»	2019	2019	Увеличение доли лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности	Снижение доли лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности
8	07.1.00.00000	Подпрограмма 8 «Реализация региональных проектов в рамках национальных проектов в сфере здравоохранения»					
8.1		Реализация регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2024	Снижение младенческой смертности путем совершенствования оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям, повышения доступности и качества медицинской помощи на всех этапах ее оказания, а также профилактики заболеваемости	Увеличение младенческой смертности, снижение качества и доступности медицинской помощи, в том числе специализированной, повышение заболеваемости среди детского населения

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
8.2		Реализация регионального проекта «Старшее поколение» в рамках национального проекта «Демография» в части здравоохранения	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2024	Увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни населения города Севастополя	Снижение ожидаемой продолжительности здоровой жизни населения города Севастополя
8.2.1		Проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2024	Снижение смертности от злокачественных новообразований, повышение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях	Повышение смертности от злокачественных новообразований, снижение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
8.2.2		Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2024	Снижение смертности от пневмоний	Повышение смертности от пневмоний
8.3		Мероприятия по обеспечению закупки авиационных работ органами государственной власти города Севастополя в целях оказания медицинской помощи	Департамент здравоохранения города Севастополя	2021	2024	Обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год; оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении	Снижение доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; невозможность обеспечить всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами один раз в год; увеличение времени ожидания в очереди при обращении граждан в медицинские организации, сложность процедуры записи на прием к врачу

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
						граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу; формирование системы защиты прав пациентов	
8.4		Реализация регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2024	Снижение смертности от болезней системы кровообращения	Повышение смертности от болезней системы кровообращения

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
8.5		Реализация регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2024	Снижение смертности от злокачественных новообразований	Повышение смертности от злокачественных новообразований
8.6		Реализация регионального проекта «Создание единого цифрового контура здравоохранения на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2024	Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения за счет создания единого цифрового контура здравоохранения и организации механизмов информационного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ), реализации электронных услуг (сервисов) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и	Снижение эффективности функционирования системы здравоохранения, отсутствие возможности реализации электронных услуг (сервисов) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (ЕПГУ)

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/со-исполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
						муниципальных услуг (ЕПГУ), доступных для всех граждан Российской Федерации	
8.7		Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2024	Снижение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, от болезней системы кровообращения. Увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни населения города Севастополя	Повышение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, от болезней системы кровообращения

Приложение № 3
к государственной программе
города Севастополя «Развитие
здравоохранения в городе
Севастополе»
(в редакции постановления
Правительства Севастополя
от 13.12.2019 № 664-ПП)

Перечень мер правового регулирования
в сфере реализации программы города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе»

№ п/п	Вид нормативного правового акта	Основные положения нормативного правового акта	Ответственный исполнитель и соисполнители	Ожидаемые сроки принятия
1.1	Постановление Правительства Севастополя от 20.05.2016 № 474-ПП	Об утверждении Порядка выплат на приобретение жилья сотрудникам, работающим в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Севастополя и нуждающимся в жилье	Департамент здравоохранения города Севастополя	2016 год
1.2	Постановление Правительства Севастополя от 01.08.2019 № 483-ПП	Об утверждении Порядка стимулирования главных внештатных специалистов Департамента здравоохранения города Севастополя за счет средств бюджета города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019 год
1.3	Постановление Правительства	Об утверждении Порядка возмещения расходов на наем жилых помещений отдельным категориям	Департамент здравоохранения города	2019 год

№ п/п	Вид нормативного правового акта	Основные положения нормативного правового акта	Ответственный исполнитель и соисполнители	Ожидаемые сроки принятия
	Севастополя от 01.08.2019 № 484-ПП	работников учреждений здравоохранения, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя	Севастополя	
1.4	Постановление Правительства Севастополя от 23.08.2019 № 509-ПП	О реализации мероприятий по целевому обучению молодых специалистов по направлению специалитета	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019 год
1.5	Приказ Департамента здравоохранения города Севастополя	О предоставлении мер дополнительной поддержки студентов, обучающихся по целевому набору в образовательных организациях среднего профессионального образования	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019 год
1.6	Постановление Правительства Севастополя	О мерах социальной поддержки гражданам, больных туберкулезом, проживающим на территории города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019 год
1.7	Постановление Правительства Севастополя	Об утверждении Порядка реализации мероприятий по привлечению высококвалифицированных специалистов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи и внедрения новых медицинских технологий	Департамент здравоохранения города Севастополя	2020 год
1.8	Постановление Правительства Севастополя	Об организации и функционировании центров общественного здоровья (исполнение регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание	Департамент здравоохранения города Севастополя	2020 год

№ п/п	Вид нормативного правового акта	Основные положения нормативного правового акта	Ответственный исполнитель и соисполнители	Ожидаемые сроки принятия
		и отказ от вредных привычек» по подпрограмме 1 Программы)		

Приложение № 4
к государственной программе
города Севастополя «Развитие
здравоохранения в городе
Севастополе»
(в редакции постановления
Правительства Севастополя
от 13.12.2019 № 664-ПП)

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию целей государственной программы города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе» по источникам финансирования

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	Всего по Программе		Всего	1 820 186,5	2 961 242,4	4 744 344,1	10 273 237,6	14 355 299,2	11 804 219,1	45 958 528,9
			федеральный бюджет (ФЦП)	600 440,0	657 610,0	1 367 410,0	3 221 500,0	5 285 680,0	6 125 170,0	17 257 810,0
			федеральный бюджет (др. источники)	162 855,0	254 272,8	596 052,9	883 686,2	547 128,8	604 477,1	3 048 472,8
			бюджеты других субъектов РФ	0,0	1 056 000,0	0,0	3 576 000,0	5 693 000,0	1 730 000,0	12 055 000,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
			бюджет города Севастополя, в том числе:	1 056 891,5	993 359,6	2 780 881,2	2 592 051,4	2 829 490,4	3 344 572,0	13 597 246,1
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	34 610,0	71 970,0	169 540,0	278 130,0	322 380,0	876 630,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	105 741,4	154 823,6	9 742,3	0,0	0,0	0,0	270 307,3
Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»										
1.1.	Профилактика инфекционных заболеваний	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	4 364,0	36 364,0	54 457,8	67 189,3	70 212,8	73 021,3	305 609,2
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			бюджет города Севастополя	4 364,0	36 364,0	54 457,80	67 189,3	70 212,8	73 021,3	305 609,2
1.2.	Мероприятия по	Департамент	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	борьбе с курением, наркоманией, алкоголизмом и пропаганде здорового образа жизни	здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.	Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	42 182,8	164 146,7	152 348,9	152 684,4	151 878,8	151 785,4	815 027,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	42 182,8	164 146,7	152 348,9	152 684,4	151 878,8	151 785,4	815 027,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.4.	Приобретение автомобильного транспорта и специализированной техники для медицинских учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	2 999,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 999,9
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	2 999,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 999,9

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
1.5.	Капитальный и текущий ремонты и реконструкция поликлиник, разработка и экспертиза проектно-сметной документации	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	54 800,3	131 704,0	120 388,2	4 100,0	0,0	0,0	310 992,5
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	54 800,3	131 704,0	120 388,2	4 100,0	0,0	0,0	310 992,5
1.6.	Обновление материально-технической базы поликлиник, в том числе:	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	192 497,0	62 125,0	0,0	0,0	0,0	0,0	254 622,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	192 497,0	62 125,0	0,0	0,0	0,0	0,0	254 622,0
1.6.1.	Реализация проекта «Бережливая поликлиника»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	22 988,0	0,0	0,0	0,0	0,0	22 988,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города	0,0	22 988,0	0,0	0,0	0,0	0,0	22 988,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
			Севастополя							
1.7.	Оснащение кондиционерами поликлиник	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	15 836,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15 836,3
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	15 836,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15 836,3
1.8.	Проектирование, закупка, установка, монтаж, оборудование, благоустройство и ввод в эксплуатацию модульного здания детской поликлиники на 200 посещений в смену, в том числе работы по благоустройству и подведению инженерных сетей	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.9.	Проектирование, закупка, ввод в эксплуатацию	Департамент здравоохранения города	Всего	35 347,6	48 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	83 347,6
			федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	модульных фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий, в том числе благоустройство территорий и монтаж оборудования	Севастополя	(ФЦП)							
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	35 347,6	48 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	83 347,6
1.10.	Выполнение работ по обеспечению инженерными сетями и благоустройству территории модульных врачебных амбулаторий	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	15 787,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15 787,8
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	15 787,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15 787,8
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	15 787,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15 787,8

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
1.11.	Мероприятия по созданию сети врачебных амбулаторий для оказания медицинской помощи населению г. Севастополя (врачебные амбулатории – 5 единиц)	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	34 740,0	575,9	0,0	0,0	0,0	0,0	35 315,9
			федеральный бюджет (ФЦП)	34 740,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	34 740,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	0,0	575,9	0,0	0,0	0,0	0,0	575,9
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	575,9	0,0	0,0	0,0	0,0	575,9
1.11.1.	Модульная врачебная амбулатория в с. Орлиное	Департамент капитального строительства города	Всего	6 990,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 990,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	6 990,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 990,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
		Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.11.2.	Модульная врачебная амбулатория в с. Терновка	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	7 000,0	575,9	0,0	0,0	0,0	0,0	7 575,9
			федеральный бюджет (ФЦП)	7 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7 000,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	0,0	575,9	0,0	0,0	0,0	0,0	575,9
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	575,9	0,0	0,0	0,0	0,0	575,9
1.11.3.	Модульная	Департамент	Всего	6 960,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 960,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	врачебная амбулатория в с. Верхнесадовое	капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	федеральный бюджет (ФЦП)	6 960,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 960,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.11.4.	Модульная врачебная амбулатория в с. Солнечное	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	6 870,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 870,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	6 870,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 870,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.11.5.	Модульная врачебная амбулатория в с. Осипенко	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	6 920,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 920,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	6 920,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 920,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
1.12.	Строительство поликлиники на 320 посещений в смену в микрорайоне «Казачья Бухта», г. Севастополь	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	6 780,0	4 324,10	104 900,0	100 000,0	340 000,0	0,0	556 004,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	95 000,0	95 000,0	323 000,0	0,0	513 000,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	6 780,00	4 324,10	9 900,0	5 000,0	17 000,0	0,0	43 004,10
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	5 000,0	5 000,0	17 000,0	0,0	27 000,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	4 900,0	0,0	0,0	0,0	4 900,0
1.13.	Иные мероприятия, направленные на развитие здравоохранения в г. Севастополе, в том числе:	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	5 527,5	26 346,6	12 009,6	310 000,0	400 000,0	637 270,0	1 391 153,7
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	25 020,0	11 400,0	294 500,0	380 000,0	605 400,0	1 316 320,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
			бюджет города Севастополя, в том числе:	5 527,5	1 326,6	609,6	15 500,0	20 000,0	31 870,0	74 833,7
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	1 320,0	600,0	15 500,0	20 000,0	31 870,0	69 290,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	5 527,50	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	5 534,10
1.13.1	Строительство амбулаторно-поликлинического учреждения на 320 посещений в смену, пр-т Генерала Острякова	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	5 527,5	26 346,6	9,6	300 000,0	300 000,0	400 310,0	1 032 193,7
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	25 020,0	0,0	285 000,0	285 000,0	380 290,0	975 310,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	5 527,5	1 326,6	9,6	15 000,0	15 000,0	20 020,0	56 883,7
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	1 320,0	0,0	15 000,0	15 000,0	20 020,0	51 340,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	5 527,50	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	5 534,10
1.13.2.	Строительство детской поликлиники на 100 посещений в смену на Корабельной стороне	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	0,0	0,0	12 000,0	10 000,0	100 000,0	236 960,0	358 960,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	11 400,0	9 500,0	95 000,0	225 110,0	341 010,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	0,0	0,0	600,0	500,0	5 000,0	11 850,0	17 950,0
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	600,0	500,0	5 000,0	11 850,0	17 950,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.14.	Строительство	Департамент	Всего	5 400,0	12 813,3	20 371,1	0,0	0,0	0,0	38 584,4

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	детской поликлиники на 200 посещений в смену в микрорайоне Стрелецкая бухта	капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	5 400,0	12 813,3	20 371,1	0,0	0,0	0,0	38 584,4
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	5 400,0	12 813,3	0,0	0,0	0,0	0,0	18 213,3
1.15.	Строительство наркологической поликлиники, ул. Авдеева	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	1 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 000,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя,	1 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 000,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
			в том числе:							
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	1 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 000,0
1.16.	Реализация ведомственной целевой программы «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций города Севастополя»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	35 213,9	0,0	0,0	0,0	0,0	35 213,9
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	33 453,2	0,0	0,0	0,0	0,0	33 453,2
			бюджет города Севастополя	0,0	1 760,7	0,0	0,0	0,0	0,0	1 760,7
1.17.	Предоставление отдельным категориям граждан,	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	6 831,1	7 510,6	8 239,2	8 928,5	31 509,4
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	проживающих в городе Севастополе, мер социальной поддержки по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов		федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	6 831,1	7 510,6	8 239,2	8 928,5	31 509,4
1.18.	Мероприятия в рамках сотрудничества с Правительством Москвы в целях развития первичной медико-санитарной помощи	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГБУЗС «МИАЦ»	Всего	0,0	355 597,0	0,0	443 656,8	338 610,7	0,0	1 137 864,5
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджеты других субъектов РФ	0,0	355 597,0	0,0	443 656,8	338 610,7	0,0	1 137 864,5
1.19.	Реализация федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	36 428,0	0,0	0,0	0,0	36 428,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	34 606,6	0,0	0,0	0,0	34 606,6

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» в рамках национального проекта «Здравоохранение»		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	1 821,4	0,0	0,0	0,0	1 821,4
1.20.	Реализация федерального проекта «Старшее поколение» в рамках национального проекта «Демография» в части здравоохранения	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	229,7	0,0	0,0	0,0	229,7
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	227,4	0,0	0,0	0,0	227,4
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	2,3	0,0	0,0	0,0	2,3
1.20.1.	Проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.20.2.	Проведение	Департамент	Всего	0,0	0,0	229,7	0,0	0,0	0,0	229,7

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания	здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	227,4	0,0	0,0	0,0	227,4
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	2,3	0,0	0,0	0,0	2,3
1.21.	Реализация федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.22.	Организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения		Всего	0,0	0,0	723,4	785,5	785,5	785,5	3 079,9
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридо-зом I, II и IV типов, а также после трансплантации органов и (или) тканей		федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	723,4	785,5	785,5	785,5	3 079,9
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.23.	Мероприятия по закупке противовирусных лекарственных препаратов, предназначенных для лечения	Департамент здравоохране-ния города Севастополя	Всего	0,0	0,0	16 684,9	30 997,0	36 280,2	43 402,0	127 364,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	пациентов, страдающих хроническими вирусными гепатитами В и С		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	16 684,9	30 997,0	36 280,2	43 402,0	127 364,1
1.24.	Государственная экспертиза проектной документации и результатов инженерных изысканий, проверка достоверности определения сметной стоимости объекта: Строительство амбулаторно-поликлинического учреждения на 320 посещений в смену, проспект Генерала Острякова	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	0,0	0,0	2 958,2	0,0	0,0	0,0	2 958,2
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	2 958,2	0,0	0,0	0,0	2 958,2
	Итого по подпрограмме 1		Всего	417 263,2	877 210,5	528 330,9	1 116 923,6	1 346 007,2	915 192,7	5 200 928,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	34 740,0	25 020,0	106 400,0	389 500,0	703 000,0	605 400,0	1 864 060,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
			федеральный бюджет (др. источники)	42 182,8	197 599,9	187 906,3	153 469,9	152 664,3	152 570,9	886 394,1
			бюджеты других субъектов РФ	0,0	355 597,0	0,0	443 656,8	338 610,7	0,0	1 137 864,5
			бюджет города Севастополя, в том числе:	340 340,4	298 993,6	234 024,6	130 296,9	151 732,2	157 221,8	1 312 609,5
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	1 320,0	5 600,0	20 500,0	37 000,0	31 870,0	96 290,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	27 715,3	13 395,8	4 900,0	0,0	0,0	0,0	46 011,1
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»										
2.1.	Многопрофильный лечебно-диагностический корпус онкологического диспансера,	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция	Всего	5 000,0	621 850,0	500 000,0	500 000,0	1 026 280,0	1 969 380,0	4 622 510,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	5 000,0	590 760,0	475 000,0	475 000,0	974 970,0	1 870 910,0	4 391 640,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	г. Севастополь	КС»	федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	0,0	31 090,0	25 000,0	25 000,0	51 310,0	98 470,0	230 870,0
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	31 090,0	25 000,0	25 000,0	51 310,0	98 470,0	230 870,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2.	Севастопольская больница скорой медицинской помощи	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	560 700,0	0,0	677 380,0	767 940,0	2 816 400,0	3 708 860,0	8 531 280,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	560 700,0	0,0	643 510,0	729 570,0	2 675 640,0	3 523 420,0	8 132 840,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	0,0	0,0	33 870,0	38 370,0	140 760,0	185 440,0	398 440,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	33 870,0	38 370,0	140 760,0	185 440,0	398 440,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.3.	Строительство городской инфекционной больницы на 200 коек, г. Севастополь	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	53 396,5	0,0	0,0	1 626 970,0	931 130,0	494 900,0	3 106 396,5
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	1 545 620,0	884 570,0	0,0	2 430 190,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	53 396,5	0,0	0,0	81 350,0	46 560,0	494 900,0	676 206,5
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	81 350,0	46 560,0	0,0	127 910,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	53 396,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	53 396,5
2.4.	Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	104 334,4	103 160,7	107 740,0	182 437,8	182 437,8	182 437,8	862 548,5
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	24 487,0	17 883,7	17 687,5	39 526,2	39 526,2	39 526,2	178 636,8
			бюджет города Севастополя	79 847,4	85 277,0	90 052,5	142 911,6	142 911,6	142 911,6	683 911,7
2.5.	Капитальный ремонт и оснащение комнат хранения наркотических средств учреждений здравоохранения города Севастополя на соответствие требованиям лицензирования	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	2 100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 100,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	2 100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 100,0
2.6.	Обновление материально-технической базы медицинских	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	299 870,9	3 873,6	22 597,8	0,0	0,0	0,0	326 342,3
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	учреждений, в том числе:		федеральный бюджет (др. источники)	83 027,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	83 027,5
			бюджет города Севастополя	216 843,4	3 873,6	22 597,8	0,0	0,0	0,0	243 314,8
2.6.1.	Приобретение магнитно-резонансного томографа для нужд ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	2 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 000,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,00	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	2 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 000,0
2.6.2.	Приобретение операционного микроскопа для нужд ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	23 635,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	23 635,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	23 635,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	23 635,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
2.6.3.	Приобретение системы хирургической навигационной для нужд ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	34 642,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	34 642,5
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	34 642,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	34 642,5
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.6.4.	Приобретение комплекса рентгеновского диагностического телеуправляемого для нужд ГБУЗС «Городская больница № 9»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	24 750,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	24 750,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	24 750,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	24 750,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.7.	Капитальный и текущий ремонты учреждений здравоохранения, в том числе разработка проектно-сметной	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	84 705,2	89 661,2	61 823,3	0,0	0,0	0,0	236 189,7
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	документации		бюджет города Севастополя	84 705,2	89 661,2	61 823,3	0,0	0,0	0,0	236 189,7
2.8.	Медицинское обеспечение массовых городских мероприятий	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	1 503,9	2 180,1	2 256,6	2 405,6	2 554,4	2 714,0	13 614,6
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	1 503,9	2 180,1	2 256,6	2 405,6	2 554,4	2 714,0	13 614,6
2.9.	Строительство патологоанатомического корпуса ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	1 000,0	16 374,2	0,0	0,0	21 403,0	0,0	38 777,2
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	1 000,0	16 374,2	0,0	0,0	21 403,0	0,0	38 777,2
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	1 000,0	16 374,2	0,0	0,0	0,0	0,0	17 374,2
2.10.	Реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	11 177,2	14 403,4	0,0	0,0	0,0	0,0	25 580,6
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	10 618,3	13 683,1	0,0	0,0	0,0	0,0	24 301,4
			бюджет города Севастополя	558,9	720,3	0,0	0,0	0,0	0,0	1 279,2
2.10.1.	Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	4 137,6	4 493,2	0,0	0,0	0,0	0,0	8 630,8
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	3 930,7	4 268,5	0,0	0,0	0,0	0,0	8 199,2
			бюджет города Севастополя	206,9	224,7	0,0	0,0	0,0	0,0	431,6

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	устойчивостью возбудителя, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также медицинских изделий в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом									
2.10.2.	Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	6 079,6	7 371,1	0,0	0,0	0,0	0,0	13 450,7
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	5 775,6	7 002,5	0,0	0,0	0,0	0,0	12 778,1
			бюджет города Севастополя	304,0	368,6	0,0	0,0	0,0	0,0	672,6

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	В и (или) С									
2.10.3.	Финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, включающие хранение лекарственных препаратов,	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	460,0	1 291,3	0,0	0,0	0,0	0,0	1 751,3
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	437,0	1 226,7	0,0	0,0	0,0	0,0	1 663,7
			бюджет города Севастополя	23,0	64,6	0,0	0,0	0,0	0,0	87,6

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	доставку лекарственных препаратов до аптечных организаций, создание и сопровождение электронных баз данных учета и движения лекарственных препаратов в пределах субъектов Российской Федерации									
2.10.4.	Финансовое обеспечение реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	500,0	1 247,8	0,0	0,0	0,0	0,0	1 747,8
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	475,0	1 185,4	0,0	0,0	0,0	0,0	1 660,4
			бюджет города Севастополя	25,0	62,4	0,0	0,0	0,0	0,0	87,4

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
2.11.	Проведение публичного технологического и ценового аудита по объекту «Многопрофильный лечебно-диагностический корпус онкологического диспансера, г. Севастополь»	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	1 228,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 228,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	1 228,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 228,0
2.12.	Финансовое обеспечение закупок медицинских препаратов и изделий медицинского назначения для диагностики, профилактики и лечения отдельных заболеваний, в том числе социально значимых для города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	8 174,4	0,0	305,3	0,0	0,0	0,0	8 479,7
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	2 539,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 539,4
			бюджет города Севастополя	5 635,0	0,0	305,3	0,0	0,0	0,0	5 940,3
2.13.	Выполнение проектно-изыскательских работ по объекту	Департамент капитального строительства города	Всего	0,0	49 999,5	38 939,7	0,0	0,0	0,0	88 939,2
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	«Севастопольская больница скорой медицинской помощи»	Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	0,0	49 999,5	38 939,7	0,0	0,0	0,0	88 939,2
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	49 999,5	0,0	0,0	0,0	0,0	49 999,5
2.14.	Строительство подстанции № 9 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», район Балаклавы	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	1 260,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 260,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	1 260,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 260,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	1 260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 260,00
2.15.	Реконструкция подстанции № 8 (центральная) ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», ул. Пугачева	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	420,0	26 467,2	0,0	0,0	20 957,9	0,0	47 845,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	420,0	26 467,2	0,0	0,0	20 957,9	0,0	47 845,1
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в размере сверх установленного уровня софинанси-	420,0	26 467,2	0,0	0,0	0,0	0,0	26 887,2

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
			рования							
2.16.	Иные мероприятия, направленные на развитие здравоохранения в г. Севастополе, в том числе:	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	2 940,0	57 006,8	166 166,2	86 130,0	50 000,0	132 040,0	494 283,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	41 830,0	142 500,0	81 810,0	47 500,0	125 440,0	439 080,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	2 940,0	15 176,8	23 666,2	4 320,0	2 500,0	6 600,0	55 203,0
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	2 200,0	7 500,0	4 320,0	2 500,0	6 600,0	23 120,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	2 940,0	12 976,8	4 842,3	0,0	0,0	0,0	20 759,1
2.16.1.	Строительство подстанции № 2 ГБУЗС «Севастопольский	Департамент капитального строительства города	Всего	1 260,0	21 125,8	84 842,3	33 800,0	0,0	0,0	141 028,1

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Генерала Острякова	Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	11 830,0	76 000,0	32 100,0	0,0	0,0	119 930,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	1 260,0	9 295,8	8 842,3	1 700,0	0,0	0,0	21 098,1
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	620,0	4 000,0	1 700,0	0,0	0,0	6 320,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	1 260,0	8 675,8	4 842,3	0,0	0,0	0,0	14 778,1
2.16.2.	Строительство подстанции № 10 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	420,0	22 201,0	70 000,0	52 330,0	0,0	0,0	144 951,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	17 000,0	66 500,0	49 710,0	0,0	0,0	133 210,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	медицины катастроф», Фиолентовское шоссе		бюджет города Севастополя, в том числе:	420,0	5 201,0	3 500,0	2 620,0	0,0	0,0	11 741,0
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	900,0	3 500,0	2 620,0	0,0	0,0	7 020,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	420,0	4 301,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4 721,0
2.16.3.	Строительство подстанции № 1 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Победы	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	1 260,0	13 680,0	11 323,9	0,0	50 000,0	132 040,0	208 303,9
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	13 000,0	0,0	0,0	47 500,0	125 440,0	185 940,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	1 260,0	680,0	11 323,9	0,0	2 500,0	6 600,0	22 363,9
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	680,0	0,0	0,0	2 500,0	6 600,0	9 780,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	1 260,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 260,0
2.17.	ГБУЗС «Севастопольская городская психиатрическая больница», строительство 2 палатных корпусов на 220 коек	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	9 480,0	10 886,2	17 500,0	0,0	0,0	0,0	37 866,2
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	9 480,0	10 886,2	17 500,0	0,0	0,0	0,0	37 866,2
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	9 480,0	10 886,2	0,0	0,0	0,0	0,0	20 366,2
2.18.	ГБУЗС «Городская больница № 4» строительство	Департамент капитального строительства	Всего	6 030,0	4 128,7	0,0	0,0	8 860,0	0,0	19 018,7
			федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	палатного корпуса на 140 коек	города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	(ФЦП)							
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	6 030,0	4 128,7	0,0	0,0	8 860,0	0,0	19 018,7
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	6 030,0	4 128,7	0,0	0,0	0,0	0,0	10 158,7
2.19.	Проведение публичного технологического и ценового аудита (экспертная оценка обоснования инвестиций) по объекту «Строительство городской инфекционной больницы на 200	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	1 499,6	1 468,7	0,0	0,0	0,0	0,0	2 968,3
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	1 499,6	1 468,7	0,0	0,0	0,0	0,0	2 968,3

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	коек, в том числе выполнение проектно-изыскательских работ и экспертиза проекта»		в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	1 499,6	1 468,7	0,0	0,0	0,0	0,0	2 968,3
2.20.	Развитие паллиативной медицинской помощи	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	19 106,1	17 207,7	17 253,5	17 253,5	17 203,6	88 024,4
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	19 106,1	16 347,3	16 390,8	16 390,8	16 340,9	84 575,9
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	860,4	862,7	862,7	862,7	3 448,5
2.21.	Государственная экспертиза проектной документации и результатов инженерных изысканий,	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	0,0	2 763,6	0,0	0,0	0,0	0,0	2 763,6
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	проверка достоверности определения сметной стоимости объекта «Строительство городской инфекционной больницы на 200 коек, г. Севастополь»		бюджет города Севастополя, в том числе:	0,0	2 763,6	0,0	0,0	0,0	0,0	2 763,6
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	2 763,6	0,0	0,0	0,0	0,0	2 763,6
2.22.	Обязательное медицинское страхование неработающего населения города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	1 863 938,2	1 976 306,2	2 055 144,7	2 070 574,4	7 965 963,5
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	1 863 938,2	1 976 306,2	2 055 144,7	2 070 574,4	7 965 963,5
2.23.	Мероприятия в рамках сотрудничества с Правительством	Департамент здравоохранения города Севастополя,	Всего	0,0	434 054,9	0,0	795 819,4	884 840,7	0,0	2 114 715,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	Москвы в целях развития специализированной медицинской помощи	ГБУЗС «МИАЦ»	федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджеты других субъектов РФ	0,0	434 054,9	0,0	795 819,4	884 840,7	0,0	2 114 715,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.24.	Мероприятия в рамках сотрудничества с Правительством Москвы в целях улучшения материально-технического состояния отдельных учреждений в сфере здравоохранения	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГБУЗС «МИАЦ»	Всего	0,0	2 909,4	0,0	26 867,7	39 545,3	0,0	69 322,4
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджеты других субъектов РФ	0,0	2 909,4	0,0	26 867,7	39 545,3	0,0	69 322,4
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
2.25.	Реализация федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	78 274,9	0,0	0,0	0,0	78 274,9
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	78 274,9	0,0	0,0	0,0	78 274,9
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.26.	Реализация федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	203 757,1	0,0	0,0	0,0	203 757,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	203 757,1	0,0	0,0	0,0	203 757,1
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.27.	Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	13 247,0	11 429,2	11 429,2	11 370,9	47 476,3
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	12 584,6	10 857,7	10 857,7	10 802,3	45 102,3
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	662,4	571,5	571,5	568,6	2 374,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
2.27.1.	Финансовое обеспечение реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	1 361,5	1 292,2	1 292,2	1 285,2	5 231,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	1 293,4	1 227,6	1 227,6	1 220,9	4 969,5
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	68,1	64,6	64,6	64,3	261,6

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
2.27.2.	Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также медицинских изделий в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	4 943,9	6 683,5	6 683,5	6 635,1	24 946,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	4 696,7	6 349,3	6 349,3	6 303,3	23 698,6

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	247,2	334,2	334,2	331,8	1 247,4
2.27.3.	Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусом	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	6 941,6	3 453,5	3 453,5	3 450,6	17 299,2
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	6 594,5	3 280,8	3 280,8	3 278,1	16 434,2
			бюджет города	0,0	0,0	347,1	172,7	172,7	172,5	865,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С		Севастополя							
2.28.	Проведение экспертизы материалов обоснования инвестиций по мероприятию «Реконструкция подстанции № 8 (центральная) ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», ул. Пугачева	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	0,0	0,0	1 437,2	0,0	0,0	0,0	1 437,2
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	1 437,2	0,0	0,0	0,0	1 437,2
2.29.	Проведение экспертизы материалов обоснования инвестиций по мероприятию «ГБУЗС «Севастопольская городская психиатрическая больница»,	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	0,0	0,0	861,8	0,0	0,0	0,0	861,8
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	861,8	0,0	0,0	0,0	861,8

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	строительство 2 палатных корпусов на 220 коек»									
2.30.	Проведение экспертизы материалов обоснования инвестиций по мероприятию «Строительство патологоанатомического корпуса ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	0,0	0,0	1 044,7	0,0	0,0	0,0	1 044,7
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	1 044,7	0,0	0,0	0,0	1 044,7
2.31.	Приобретение и монтаж модульного инфекционного блока	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0, 0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.32.	Реализация региональной программы «Развитие службы	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	45 827,2	47 027,3	47 027,3	47 027,3	186 909,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	крови в городе Севастополе»		федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	45 827,2	47 027,3	47 027,3	47 027,3	186 909,1
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.33.	Проведение углубленных изысканий с целью определения возможности дальнейшей реализации мероприятия «Строительство городской инфекционной больницы на 200 коек, г. Севастополь»	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	0,0	0,0	6 400,0	0,0	0,0	0,0	6 400,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	6 400,0	0,0	0,0	0,0	6 400,0
2.34.	Мероприятия по медицинской эвакуации и транспортировке пациентов	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	2 200,0	4 935,0	5 119,8	5 311,5	17 566,3
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	2 200,0	4 935,0	5 119,8	5 311,5	17 566,3

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
2.35.	Дополнительное финансовое обеспечение оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	34 283,7	0,0	0,0	0,0	34 283,7
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	34 283,7	0,0	0,0	0,0	34 283,7
2.36.	Мероприятия по социальной поддержке граждан, больных туберкулезом, проживающим на территории города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	0,0	5 343,2	5 333,6	5 335,8	16 012,6
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	5 343,2	5 333,6	5 335,8	16 012,6
	Итого по подпрограмме 2		Всего	1 154 820,1	1 460 294,3	3 863 188,4	6 050 864,9	8 125 717,2	8 647 155,3	29 302 040,2
			федеральный бюджет (ФЦП)	565 700,0	632 590,0	1 261 010,0	2 832 000,0	4 582 680,0	5 519 770,0	15 393 750,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
			федеральный бюджет (др. источники)	120 672,2	50 672,9	374 478,6	113 802,0	113 802,0	113 696,7	887 124,4
			бюджеты других субъектов РФ	0,0	436 964,3	0,0	822 687,1	924 386,0	0,0	2 184 037,4
			бюджет города Севастополя, в том числе:	468 447,9	340 067,1	2 227 699,8	2 282 375,8	2 504 849,2	3 013 688,6	10 837 128,4
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	33 290,0	66 370,0	149 040,0	241 130,0	290 510,0	780 340,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	76 026,1	125 064,9	4 842,3	0,0	0,0	0,0	205 933,3
Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»										
3.1.	Обновление материально-технической базы ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	18 768,9	155 398,7	2 393,0	0,0	0,0	0,0	176 560,6
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	здоровья матери и ребенка» и ГКУЗС «Специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики», в том числе:		федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	18 768,9	155 398,7	2 393,0	0,0	0,0	0,0	176 560,6
3.1.1.	Приобретение компьютерного томографа для нужд ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	1 500,0	40 533,1	0,0	0,0	0,0	0,0	42 033,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	1 500,0	40 533,1	0,0	0,0	0,0	0,0	42 033,1
3.1.2.	Приобретение магнитно-резонансного томографа для нужд ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	2 000,0	87 965,6	0,0	0,0	0,0	0,0	89 965,6
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	2 000,0	87 965,6	0,0	0,0	0,0	0,0	89 965,6

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
3.2.	Реконструкция, капитальный и текущий ремонт зданий и помещений ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» и ГКУЗС «Специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	11 932,3	13 621,3	0,0	0,0	0,0	0,0	25 553,6
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	11 932,3	13 621,3	0,0	0,0	0,0	0,0	25 553,6
3.3.	Мероприятие по обеспечению детей, находящихся на диспансерном учете в ГБУЗС «Севастопольский противотуберкулезный диспансер», путевками для санаторно-курортного лечения	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	1 050,0	1 050,0	1 095,2	1 144,5	1 190,3	1 237,9	6 767,9
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	1 050,0	1 050,0	1 095,2	1 144,5	1 190,3	1 237,9	6 767,9
3.4.	Капитальный ремонт фасадов комплекса зданий ГБУЗС «Городская	Департамент капитального строительства города	Всего	0,0	2 010,0	93 712,9	0,0	0,0	0,0	95 722,9
			федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка»	Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	(ФЦП)							
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	2 010,0	93 712,9	0,0	0,0	0,0	95 722,9
3.5.	Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	3 884,0	3 686,0	3 782,6	3 915,9	15 268,5
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	3 884,0	3 686,0	3 782,6	3 915,9	15 268,5
3.6.	Мероприятия в рамках сотрудничества с Правительством Москвы в целях охраны здоровья матери и ребенка	Департамент здравоохранения города Севастополя,	Всего	0,0	263 438,7	0,0	383 656,1	487 003,3	0,0	1 134 098,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджеты других субъектов РФ	0,0	263 438,7	0,0	383 656,1	487 003,3	0,0	1 134 098,1

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Итого по подпрограмме 3		Всего	31 751,2	435 518,7	101 085,1	388 486,6	491 976,2	5 153,8	1 453 971,6
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджеты других субъектов РФ	0,0	263 438,7	0,0	383 656,1	487 003,3	0,0	1 134 098,1
			бюджет города Севастополя	31 751,2	172 080,0	101 085,1	4 830,5	4 972,9	5 153,8	319 873,5
Подпрограмма 4 «Развитие медицинской реабилитации»										
4.1.	Капитальный и текущий ремонты, реконструкция зданий, благоустройство территории ГБУЗС «Детский центр медицинской реабилитации»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4.2.	Обновление	Департамент		84,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	84,8

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	материально-технической базы ГБУЗС «Детский центр медицинской реабилитации»	здравоохранения города Севастополя	Всего							
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	84,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	84,8
	Итого по подпрограмме 4		Всего	84,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	84,8
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	84,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	84,8
Подпрограмма 5 «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере здравоохранения»										
5.1.	Обновление материально-технической базы ГБУЗС «Севастопольское городское бюро судебно-	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	21 357,7	6 300,0	0,0	0,0	0,0	0,0	27 657,7
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	медицинской экспертизы»		бюджет города Севастополя	21 357,7	6 300,0	0,0	0,0	0,0	0,0	27 657,7
5.2.	Капитальный и текущий ремонты ГБУЗС «Севастопольское городское бюро судебно-медицинской экспертизы», в том числе разработка проектно-сметной документации	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	26 842,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	26 842,0
			Федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			Федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	26 842,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	26 842,0
5.3.	Строительство типового административно-лабораторного корпуса ГБУЗС «Севастопольское городское бюро судебно-медицинской экспертизы», Фиолентовское шоссе	Департамент капитального строительства города Севастополя	Всего	2 000,0	16 362,9	15 474,6	0,0	0,0	0,0	33 837,5
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	2 000,0	16 362,9	15 474,6	0,0	0,0	0,0	33 837,5
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	2 000,0	16 362,9	0,0	0,0	0,0	0,0	18 362,9
5.4.	Проведение экспертизы материалов обоснования инвестиций по мероприятию «Строительство типового административно-лабораторного корпуса ГБУЗС «Севастопольское городское бюро судебно-медицинской экспертизы», Фиолентовское шоссе	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	0,0	0,0	889,1	0,0	0,0	0,0	889,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	889,1	0,0	0,0	0,0	889,1
5.5.	Возведение модульного здания химико-токсикологической лаборатории и	Департамент капитального строительства города Севастополя,	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	закупка оборудования для ГБУЗС «Севастопольская городская психиатрическая больница»	ГБУ «Дирекция КС»	федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Итого по подпрограмме 5		Всего	50 199,7	22 662,9	16 363,7	0,0	0,0	0,0	89 226,3
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	50 199,7	22 662,9	16 363,7	0,0	0,0	0,0	89 226,3
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	2 000,0	16 362,9	0,0	0,0	0,0	0,0	18 362,9
Подпрограмма 6 «Развитие информатизации и обеспечение комплексной безопасности объектов здравоохранения»										

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
6.1.	Информатизация здравоохранения	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	18 138,0	72 843,0	87 038,9	25 882,0	25 061,1	25 061,1	254 024,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	18 138,0	72 843,0	87 038,9	25 882,0	25 061,1	25 061,1	254 024,1
6.2.	Обеспечение государственных учреждений здравоохранения системами комплексной безопасности (противодействие ЧС, антитеррористические мероприятия, охрана, повышение энергоэффективности, установка систем пожарной безопасности и видеонаблюдения и пр.)	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГБУЗС «МИАЦ»	Всего	50 719,6	14 665,7	23 109,7	25 881,9	25 061,1	25 061,1	164 499,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	50 719,6	14 665,7	23 109,7	25 881,9	25 061,1	25 061,1	164 499,1
6.3.	Внедрение медицинских информационных	Департамент здравоохранения города	Всего	0,0	6 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 000,0
			федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	систем в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Севастополя, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	Севастополя	(ФЦП)							
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	6 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 000,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
6.4.	Реализация федерального проекта «Создание единого цифрового контура здравоохранения на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	34 008,1	0,0	0,0	0,0	34 008,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	33 668,0	0,0	0,0	0,0	33 668,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	340,1	0,0	0,0	0,0	340,1
	Итого по подпрограмме 6		Всего	68 857,6	93 508,7	144 156,7	51 763,9	50 122,2	50 122,2	458 531,3
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	6 000,0	33 668,0	0,0	0,0	0,0	39 668,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
			бюджет города Севастополя	68 857,6	87 508,7	110 488,7	51 763,9	50 122,2	50 122,2	418 863,3
Подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»										
7.1.	Выплаты на приобретение жилья сотрудникам, работающим в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Севастополя и нуждающимся в жилье	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.2.	Оплата профессиональной переподготовки и повышения квалификации врачей в государственных образовательных учреждениях высшего и дополнительного профессионального образования	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	1 440,0	2 350,0	2 150,0	2 302,0	2 302,0	2 302,0	12 846,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	1 440,0	2 350,0	2 150,0	2 302,0	2 302,0	2 302,0	12 846,0
7.3.	Предоставление мер	Департамент	Всего	0,0	0,0	3 536,0	3 608,1	3 608,0	3 608,0	14 360,1

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	социальной поддержки студентам, ординаторам, обучающимся в образовательных организациях высшего образования	здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	3 536,0	3 608,1	3 608,0	3 608,0	14 360,1
7.4.	Оплата профессиональной переподготовки и повышения квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	1 072,0	120,0	1 400,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	6 192,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	1 072,0	120,0	1 400,0	1 200,0	1 200,0	1 200,0	6 192,0
7.5.	Привлечение высококвалифицированных специалистов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи и внедрения новых медицинских технологий	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	20,0	0,0	0,0	0,0	0,0	20,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	20,0	0,0	0,0	0,0	0,0	20,0
7.6.	Единовременные	Департамент	Всего	76 000,0	35 500,0	40 000,0	42 500,0	42 500,0	42 500,0	279 000,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	выплаты медицинским работникам, прибывшим на работу в медицинские организации государственной системы здравоохранения города Севастополя из других субъектов Российской Федерации	здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	76 000,0	35 500,0	40 000,0	42 500,0	42 500,0	42 500,0	279 000,0
7.7.	Региональные доплаты врачам и специалистам со средним медицинским и фармацевтическим образованием	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	16 747,9	27 949,3	24 550,0	32 107,3	32 107,3	32 107,3	165 569,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	16 747,9	27 949,3	24 550,0	32 107,3	32 107,3	32 107,3	165 569,1
7.8.	Выплата денежных премий победителям конкурсов «Лучший врач года», «Лучший специалист со	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	1 950,0	1 950,0	1 950,0	1 950,0	1 950,0	1 950,0	11 700,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	средним медицинским и фармацевтическим образованием»		федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	1 950,0	1 950,0	1 950,0	1 950,0	1 950,0	1 950,0	11 700,0
7.9.	Предоставление дополнительных мер социальной поддержки молодым специалистам из числа медицинских работников, впервые приступивших к работе по специальности в государственных медицинских учреждениях города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	4 158,0	10 053,3	15 804,0	15 804,0	15 804,0	61 623,3
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	4 158,0	10 053,3	15 804,0	15 804,0	15 804,0	61 623,3
7.10.	Целевое обучение молодых специалистов по направлению специалитета	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	0,0	380,0	380,0	380,0	1 140,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города	0,0	0,0	0,0	380,0	380,0	380,0	1 140,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
			Севастополя							
7.11.	Возмещение расходов на наем жилых помещений отдельным категориям работников учреждений здравоохранения, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	3 660,0	7 320,0	7 320,0	7 320,0	25 620,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	3 660,0	7 320,0	7 320,0	7 320,0	25 620,0
7.12.	Стимулирование главных внештатных специалистов Департамента здравоохранения города Севастополя за счет средств бюджета города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	3 620,0	7 800,0	7 800,0	7 800,0	27 020,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	3 620,0	7 800,0	7 800,0	7 800,0	27 020,0
7.13.	Мера дополнительной поддержки студентов, обучающихся по целевому набору в образовательных	Департамент здравоохранения города Севастополя, СГБОУПО «Севастопольский	Всего	0,0	0,0	300,0	0,0	0,0	0,0	300,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	организациях среднего профессионального образования	медицинский колледж имени Жени Дерюгиной»	бюджет города Севастополя	0,0	0,0	300,0	0,0	0,0	0,0	300,0
	Итого по подпрограмме 7		Всего	97 209,9	72 047,3	91 219,3	114 971,4	114 971,3	114 971,3	605 390,5
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	97 209,9	72 047,3	91 219,3	114 971,4	114 971,3	114 971,3	605 390,5
Подпрограмма 8 «Реализация региональных проектов в рамках национальных проектов в сфере здравоохранения»										
8.1.	Реализация регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	0,0	38 560,1	0,0	0,0	38 560,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	36 632,1	0,0	0,0	36 632,1
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	1 928,0	0,0	0,0	1 928,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
8.2.	Реализация регионального проекта «Старшее поколение» в рамках национального проекта «Демография» в части здравоохранения	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	0,0	60,2	39,3	31,7	131,2
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	31,4	31,4	31,4	94,2
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	28,8	7,9	0,3	37,0
8.2.1.	Проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	0,0	28,5	7,6	0,0	36,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	28,5	7,6	0,0	36,1
8.2.2.	Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	0,0	31,7	31,7	31,7	95,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	31,4	31,4	31,4	94,2
			бюджет города	0,0	0,0	0,0	0,3	0,3	0,3	0,9

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	социального обслуживания		Севастополя							
8.3.	Мероприятия по обеспечению закупки авиационных работ органами государственной власти города Севастополя в целях оказания медицинской помощи	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	4 460,1	4 590,3	9 050,4
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	4 415,5	4 544,4	8 959,9
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	44,6	45,96	90,5
8.4.	Реализация регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	0,0	89 877,3	69 973,3	112 680,6	272 531,2
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	88 978,5	69 273,6	111 553,8	269 805,9
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	898,8	699,7	1 126,8	2 725,3
8.5.	Реализация регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в рамках национального	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	0,0	343 270,1	139 290,0	166 650,6	649 210,7
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	339 837,4	137 897,1	164 984,0	642 718,5

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	проекта «Здравоохранение»		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	3 432,7	1 392,9	1 666,6	6 492,2
8.6.	Реализация регионального проекта «Создание единого цифрового контура здравоохранения на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	0,0	114 829,3	32 112,2	20 040,4	166 981,9
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	113 681,0	31 791,0	19 842,0	165 314,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	1 148,3	321,2	198,4	1 667,9
8.7	Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	0,0	37 630,2	37 630,2	37 630,2	112 890,6
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	37 253,9	37 253,9	37 253,9	111 761,7
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	376,3	376,3	376,3	1 128,9
	Итого по		Всего	0,0	0,0	0,0	624 227,2	283 505,1	341 623,8	1 249 356,1

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	подпрограмме 8		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	616 414,3	280 662,5	338 209,5	1 235 286,3
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	7 812,9	2 842,6	3 414,3	14 069,8
Подпрограмма 9 «Приведение учреждений подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя к стандартам оснащения»										
9.1.	Мероприятия, необходимые для приведения учреждений первичной медико-санитарной помощи к стандартам оснащения	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГБУЗС «МИАЦ»	Всего	0,0	0,0	0,0	553 156,9	700 106,5	110 000,0	1 363 263,4
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет других субъектов РФ	0,0	0,0	0,0	553 156,9	700 106,5	110 000,0	1 363 263,4
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
9.2.	Мероприятия, необходимые для приведения учреждений,	Департамент здравоохранения города Севастополя,	Всего	0,0	0,0	0,0	555 653,0	1 461 231,8	862 129,8	2 879 014,6
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	оказывающих специализированную и скорую медицинскую помощь к стандартам оснащения	ГБУЗС «МИАЦ»	федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет других субъектов РФ	0,0	0,0	0,0	555 653,0	1 461 231,8	862 129,8	2 879 014,6
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
9.3.	Мероприятия, необходимые для приведения учреждений охраны здоровья матери и ребенка к стандартам оснащения	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГБУЗС «МИАЦ»	Всего	0,0	0,0	0,0	129 490,3	810 404,2	352 566,0	1 292 460,5
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет других субъектов РФ	0,0	0,0	0,0	129 490,3	810 404,2	352 566,0	1 292 460,5
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
9.4.	Мероприятия, необходимые для приведения прочих учреждений	Департамент здравоохранения города Севастополя,	Всего	0,0	0,0	0,0	63 199,8	322 308,1	146 753,6	532 261,5
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя к стандартам оснащения	ГБУЗС «МИАЦ»	федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет других субъектов РФ	0,0	0,0	0,0	63 199,8	322 308,1	146 753,6	532 261,5
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
9.5.	Мероприятия по комплексной безопасности (информатизация здравоохранения, противодействие ЧС, антитеррористические мероприятия, охрана, повышение энергоэффективности медицинских учреждений, установка систем пожарной безопасности, доступная среда для малообеспеченных групп населения и пр.) учреждений подведомственных	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГБУЗС «МИАЦ»	Всего	0,0	0,0	0,0	624 500,0	648 949,4	258 550,6	1 532 000,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет других субъектов РФ	0,0	0,0	0,0	624 500,0	648 949,4	258 550,6	1 532 000,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	Департаменту здравоохранения города Севастополя									
	Итого по подпрограмме 9		Всего	0,0	0,0	0,0	1 926 000,0	3 943 000,0	1 730 000,0	7 599 000,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет других субъектов РФ	0,0	0,0	0,0	1 926 000,0	3 943 000,0	1 730 000,0	7 599 000,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Приложение № 5
к государственной программе
города Севастополя «Развитие
здравоохранения в городе
Севастополе»
(в редакции постановления
Правительства Севастополя
от 13.12.2019 № 664-ПП)

Ресурсное обеспечение мероприятий государственной программы города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе», реализуемых с привлечением средств федерального бюджета

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	Всего по Программе		Всего	1 134 823,7	1 056 007,8	2 173 150,9	4 426 884,9	6 258 127,2	7 694 684,3	22 743 678,8
			федеральный бюджет (ФЦП)	600 440,0	657 610,0	1 367 410,0	3 221 500,0	5 285 680,0	6 125 170,0	17 257 810,0
			федеральный бюджет (др. источники)	162 855,0	254 272,8	596 052,9	883 686,2	547 128,8	604 477,1	3 048 472,8
			бюджеты других субъектов РФ	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
			бюджет города Севастополя, в том числе:	371 528,7	144 125,0	209 688,0	321 708,7	425 318,4	965 037,2	2 437 406,0
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	34 610,0	71 970,0	169 550,0	278 130,0	322 380,0	876 640,0
			в размере сверх установленного софинансирования	61 864,0	13 559,3	9 742,3	0,0	0,0	1 960 860,0	2 046 025,6
Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»										
1.3.	Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	42 182,8	164 146,7	152 348,9	152 684,4	151 878,8	151 785,4	815 027,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	42 182,8	164 146,7	152 348,9	152 684,4	151 878,8	151 785,4	815 027,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.11.	Мероприятия по созданию сети врачебных амбулаторий для	Департамент капитального строительства города	Всего	34 740,0	575,9	0,0	0,0	0,0	0,0	35 315,9
			федеральный бюджет (ФЦП)	34 740,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	34 740,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	оказания медицинской помощи населению г. Севастополя (врачебные амбулатории – 5 единиц)	Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	0,0	575,9	0,0	0,0	0,0	0,0	575,9
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в размере сверх установленного софинансирования	0,0	575,9	0,0	0,0	0,0	0,0	575,9
1.11.1.	Модульная врачебная амбулатория в с. Орлиное	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	6 990,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 990,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	6 990,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 990,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
			в размере сверх установленного софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.11.2.	Модульная врачебная амбулатория в с. Терновка	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	7 000,0	575,9	0,0	0,0	0,0	0,0	7 575,9
			федеральный бюджет (ФЦП)	7 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7 000,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	0,0	575,9	0,0	0,0	0,0	0,0	575,9
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в размере сверх установленного софинансирования	0,0	575,9	0,0	0,0	0,0	0,0	575,9
1.11.3.	Модульная врачебная амбулатория в с. Верхнесадовое	Департамент капитального строительства города	Всего	6 960,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 960,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	6 960,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 960,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
		Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в размере сверх установленного софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.11.4.	Модульная врачебная амбулатория в с. Солнечное	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	6 870,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 870,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	6 870,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 870,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
			в размере сверх установленного софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.11.5.	Модульная врачебная амбулатория в с. Осипенко	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	6 920,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 920,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	6 920,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 920,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в размере сверх установленного софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.12.	Строительство поликлиники на 320 посещений в смену в микрорайоне «Казачья Бухта»,	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция	Всего	6 780,0	4 324,1	104 900,0	100 000,0	340 000,0	0,0	556 004,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	95 000,0	95 000,0	323 000,0	0,0	513 000,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	г. Севастополь	КС»	бюджет города Севастополя, в том числе:	6 780,0	4 324,1	9 900,0	5 000,0	17 000,0	0,0	43 004,1
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	5 000,0	5 000,0	17 000,0	0,0	27 000,0
			в размере сверх установленного софинансирования	0,0	0,0	4 900,0	0,0	0,0	0,0	4 900,0
1.13.	Иные мероприятия, направленные на развитие здравоохранения в г. Севастополе, в том числе:	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	5 527,5	26 346,6	12 009,6	310 000,0	400 000,0	637 270,0	1 391 153,7
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	25 020,0	11 400,0	294 500,0	380 000,0	605 400,0	1 316 320,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	5 527,5	1 326,6	609,6	15 500,0	20 000,0	31 870,0	74 833,7
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	1 320,0	600,0	15 500,0	20 000,0	31 870,0	69 290,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
			в размере сверх установленного софинансирования	5 527,5	6,6	0,0	0,0	0,0	0,0	5 534,1
1.13.1	Строительство амбулаторно-поликлинического учреждения на 320 посещений в смену, пр-т Генерала Острякова	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	5 527,5	26 346,6	9,6	300 000,0	300 000,0	400 310,0	1 032 193,7
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	25 020,0	0,0	285 000,0	285 000,0	380 290,0	975 310,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	5 527,5	1 326,6	9,6	15 000,0	15 000,0	20 020,0	56 883,7
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	1 320,0	0,0	15 000,0	15 000,0	20 020,0	51 340,0
			в размере сверх установленного софинансирования	5 527,5	6,6	0,0	0,0	0,0	0,0	5 534,1
1.13.2.	Строительство детской поликлиники на 100 посещений в	Департамент капитального строительства города	Всего	0,0	0,0	12 000,0	10 000,0	100 000,0	236 960,0	358 960,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	11 400,0	9 500,0	95 000,0	225 110,0	341 010,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	смену на Корабельной стороне	Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	0,0	0,0	600,0	500,0	5 000,0	11 850,0	17 950,0
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	600,0	500,0	5 000,0	11 850,0	17 950,0
			в размере сверх установленного софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.16.	Реализация ведомственной целевой программы «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций города Севастополя»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	35 213,9	0,0	0,0	0,0	0,0	35 213,9
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	33 453,2	0,0	0,0	0,0	0,0	33 453,2
			бюджет города Севастополя	0,0	1 760,7	0,0	0,0	0,0	0,0	1 760,7

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
1.19.	Реализация федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	36 428,0	0,0	0,0	0,0	36 428,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	34 606,6	0,0	0,0	0,0	34 606,6
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	1 821,4	0,0	0,0	0,0	1 821,4
1.20.	Реализация федерального проекта «Старшее поколение» в рамках национального проекта «Демография» в части здравоохранения	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	229,7	0,0	0,0	0,0	229,7
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	227,4	0,0	0,0	0,0	227,4
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	2,3	0,0	0,0	0,0	2,3

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
1.20.1.	Проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.20.2.	Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	229,7	0,0	0,0	0,0	229,7
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	227,4	0,0	0,0	0,0	227,4
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	2,3	0,0	0,0	0,0	2,3

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
1.21.	Реализация федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.22.	Организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом,	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	723,4	785,5	785,5	785,5	3 079,9
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	723,4	785,5	785,5	785,5	3 079,9

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и IV типов, а также после трансплантации органов и (или) тканей		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Итого по подпрограмме 1		Всего	89 230,3	230 607,2	306 639,6	563 469,9	892 664,3	789 840,9	2 872 452,2
			федеральный бюджет (ФЦП)	34 740,0	25 020,0	106 400,0	389 500,0	703 000,0	605 400,0	1 864 060,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
			федеральный бюджет (др. источники)	42 182,8	197 599,9	187 906,3	153 469,9	152 664,3	152 570,9	886 394,1
			бюджет других субъектов РФ	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	12 307,5	7 987,3	12 333,3	20 500,0	37 000,0	31 870,0	121 998,1
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	1 320,0	5 600,0	20 500,0	37 000,0	31 870,0	96 290,0
			в размере сверх установленного софинансирования	5 527,5	582,5	4 900,0	0,0	0,0	0,0	11 010,0
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»										
2.1.	Многопрофильный лечебно-диагностический корпус онкологического диспансера, г. Севастополь	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	5 000,0	621 850,0	500 000,0	500 000,0	1 026 280,0	1 969 380,0	4 622 510,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	5 000,0	590 760,0	475 000,0	475 000,0	974 970,0	1 870 910,0	4 391 640,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
			бюджет города Севастополя, в том числе:	0,0	31 090,0	25 000,0	25 000,0	51 310,0	98 470,0	230 870,0
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	31 090,0	25 000,0	25 000,0	51 310,0	98 470,0	230 870,0
			в размере сверх установленного софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2.	Севастопольская больница скорой медицинской помощи	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	560 700,0	0,0	677 380,0	767 940,0	2 816 400,0	3 708 860,0	8 531 280,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	560 700,0	0,0	643 510,0	729 570,0	2 675 640,0	3 523 420,0	8 132 840,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	0,0	0,0	33 870,0	38 370,0	140 760,0	185 440,0	398 440,0
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	33 870,0	38 370,0	140 760,0	185 440,0	398 440,0
			в размере сверх установленного софинансиро-	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 960 860,0	1 960 860,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
			вания							
2.3.	Строительство городской инфекционной больницы на 200 коек	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	53 396,5	0,0	0,0	1 626 970,0	931 130,0	494 900,0	3 106 396,5
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	1 545 620,0	884 570,0	0,0	2 430 190,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	53 396,5	0,0	0,0	81 350,0	46 560,0	494 900,0	676 206,5
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	81 350,0	46 560,0	0,0	127 910,0
			в размере сверх установленного софинансирования	53 396,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	53 396,5
2.4.	Оказание высокотехнологичной медицинской	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	104 334,4	103 160,7	107 740,0	182 437,8	182 437,8	182 437,8	862 548,5
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования		федеральный бюджет (др. источники)	24 487,0	17 883,7	17 687,5	39 526,2	39 526,2	39 526,2	178 636,8
			бюджет города Севастополя	79 847,4	85 277,0	90 052,5	142 911,6	142 911,6	142 911,6	683 911,7
2.6.	Обновление материально-технической базы медицинских учреждений, в том числе:	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	299 870,9	3 873,6	22 597,8	0,0	0,0	0,0	326 342,3
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	83 027,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	83 027,5
			бюджет города Севастополя	216 843,4	3 873,6	22 597,8	0,0	0,0	0,0	243 314,8
2.6.2.	Приобретение операционного микроскопа для нужд ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	23 635,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	23 635,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	23 635,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	23 635,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
2.6.3.	Приобретение системы хирургической навигационной для нужд ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	34 642,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	34 642,5
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	34 642,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	34 642,5
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.6.4.	Приобретение комплекса рентгеновского диагностического телеуправляемого для нужд ГБУЗС «Городская больница № 9»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	24 750,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	24 750,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	24 750,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	24 750,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.10.	Реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	11 177,2	14 403,4	0,0	0,0	0,0	0,0	25 580,6
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	10 618,3	13 683,1	0,0	0,0	0,0	0,0	24 301,4

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
			бюджет города Севастополя	558,9	720,3	0,0	0,0	0,0	0,0	1 279,2
2.10.1.	Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также медицинских изделий в	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	4 137,6	4 493,2	0,0	0,0	0,0	0,0	8 630,8
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	3 930,7	4 268,5	0,0	0,0	0,0	0,0	8 199,2

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом		бюджет города Севастополя	206,9	224,7	0,0	0,0	0,0	0,0	431,6
2.10.2.	Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	6 079,6	7 371,1	0,0	0,0	0,0	0,0	13 450,7
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	5 775,6	7 002,5	0,0	0,0	0,0	0,0	12 778,1
			бюджет города Севастополя	304,0	368,6	0,0	0,0	0,0	0,0	672,6

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
2.10.3.	Финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, включающие	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	460,0	1 291,3	0,0	0,0	0,0	0,0	1 751,3
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	437,0	1 226,7	0,0	0,0	0,0	0,0	1 663,7
			бюджет города Севастополя	23,0	64,6	0,0	0,0	0,0	0,0	87,6

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	хранение лекарственных препаратов, доставку лекарственных препаратов до аптечных организаций, создание и сопровождение электронных баз данных учета и движения лекарственных препаратов в пределах субъектов Российской Федерации									
2.10.4.	Финансовое обеспечение реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентирован-	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	500,0	1 247,8	0,0	0,0	0,0	0,0	1 747,8
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	475,0	1 185,4	0,0	0,0	0,0	0,0	1 660,4
			бюджет города Севастополя	25,0	62,4	0,0	0,0	0,0	0,0	87,4

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	ных некоммерческих организаций									
2.12.	Финансовое обеспечение закупок медицинских препаратов и изделий медицинского назначения для диагностики, профилактики и лечения отдельных заболеваний, в том числе социально значимых для города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	8 174,4	0,0	305,3	0,0	0,0	0,0	8 479,7
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	2 539,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 539,4
			бюджет города Севастополя	5 635,0	0,0	305,3	0,0	0,0	0,0	5 940,3
2.16.	Иные мероприятия, направленные на развитие здравоохранения в г. Севастополе, в том числе:	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	2 940,0	57 006,8	166 166,2	86 130,0	50 000,0	132 040,0	494 283,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	41 830,0	142 500,0	81 800,0	47 500,0	125 440,0	439 070,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
			бюджет города Севастополя, в том числе:	2 940,0	15 176,8	23 666,2	4 330,0	2 500,0	6 600,0	55 213,0
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	2 200,0	7 500,0	4 330,0	2 500,0	6 600,0	23 130,0
			в размере сверх установленного софинансирования	2 940,0	12 976,8	4 842,3	0,0	0,0	0,0	20 759,1
2.16.1.	Строительство подстанции № 2 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Генерала Острякова	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	1 260,0	21 125,8	84 842,3	33 800,0	0,0	0,0	141 028,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	11 830,0	76 000,0	32 100,0	0,0	0,0	119 930,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	1 260,0	9 295,8	8 842,3	1 700,0	0,0	0,0	21 098,1
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	620,0	4 000,0	1 700,0	0,0	0,0	6 320,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
			в размере сверх установленного софинансирования	1 260,0	8 675,8	4 842,3	0,0	0,0	0,0	14 778,1
2.16.2.	Строительство подстанции № 10 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», Фиолентовское шоссе	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция КС»	Всего	420,0	22 201,0	70 000,0	52 330,0	0,0	0,0	144 951,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	17 000,0	66 500,0	49 710,0	0,0	0,0	133 210,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	420,0	5 201,0	3 500,0	2 620,0	0,0	0,0	11 741,0
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	900,0	3 500,0	2 620,0	0,0	0,0	7 020,0
			в размере сверх установленного софинансирования	420,0	4 301,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4 721,0
2.16.3.	Строительство подстанции № 1 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГБУ «Дирекция	Всего	1 260,0	13 680,0	11 323,9	0,0	50 000,0	132 040,0	208 303,9
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	13 000,0	0,0	0,0	47 500,0	125 440,0	185 940,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	помощи и медицины катастроф», пр-т Победы	КС»	бюджет города Севастополя, в том числе:	1 260,0	680,0	11 323,9	0,0	2 500,0	6 600,0	22 363,9
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	680,0	0,0	0,0	2 500,0	6 600,0	9 780,0
			в размере сверх установленного софинансирования	1 260,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 260,0
2.20.	Развитие паллиативной медицинской помощи	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	19 106,1	17 207,7	17 253,5	17 253,5	17 203,6	88 024,4
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	19 106,1	16 347,3	16 390,8	16 390,8	16 340,9	84 575,9
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	860,4	862,7	862,7	862,7	3 448,5
2.25.	Реализация федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохране-	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	78 274,9	0,0	0,0	0,0	78 274,9
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	78 274,9	0,0	0,0	0,0	78 274,9
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	ние»									
2.26.	Реализация федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	203 757,1	0,0	0,0	0,0	203 757,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	203 757,1	0,0	0,0	0,0	203 757,1
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.27.	Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	13 247,0	11 429,2	11 429,2	11 370,9	47 476,3
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	12 584,6	10 857,7	10 857,7	10 802,3	45 102,3
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	662,4	571,5	571,5	568,6	2 374,0
2.27.1.	Финансовое обеспечение реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	1 361,5	1 292,2	1 292,2	1 285,2	5 231,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	1 293,4	1 227,6	1 227,6	1 220,9	4 969,5
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	68,1	64,6	64,6	64,3	261,6

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций									
2.27.2.	Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	4 943,9	6 683,5	6 683,5	6 635,1	24 946,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	4 696,7	6 349,3	6 349,3	6 303,3	23 698,6
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	247,2	334,2	334,2	331,8	1 247,4

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	медицинских изделий в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом									
2.27.3.	Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	6 941,6	3 453,5	3 453,5	3 450,6	17 299,2
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	6 594,5	3 280,8	3 280,8	3 278,1	16 434,2
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	347,1	172,7	172,7	172,5	865,0
2.32.	Реализация региональной программы	Департамент здравоохранения города	Всего	0,0	0,0	45 827,2	47 027,3	47 027,3	47 027,3	186 909,1

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	«Развитие службы крови в городе Севастополе»	Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	45 827,2	47 027,3	47 027,3	47 027,3	186 909,1
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Итого по подпрограмме 2		Всего	1 045 593,4	819 400,6	1 832 503,2	3 239 187,8	5 081 957,8	6 563 219,6	18 581 862,4
			федеральный бюджет (ФЦП)	565 700,0	632 590,0	1 261 010,0	2 832 000,0	4 582 680,0	5 519 770,0	15 393 750,0
			федеральный бюджет (др. источники)	120 672,2	50 672,9	374 478,6	113 802,0	113 802,0	113 696,7	887 124,4
			бюджет других субъектов РФ	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	359 221,2	136 137,7	197 014,6	293 385,8	385 475,8	929 752,9	2 300 988,0
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	33 290,0	66 370,0	149 040,0	241 130,0	290 510,0	780 340,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
			в размере сверх установленного софинансирования	56 336,5	12 976,8	4 842,3	0,0	0,0	1 960 860,0	2 035 015,6
Подпрограмма 6 «Развитие информатизации и комплексной безопасности объектов здравоохранения»										
6.3.	Внедрение медицинских информационных систем в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Севастополя, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	6 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 000,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	6 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 000,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
6.4.	Реализация федерального проекта «Создание единого цифрового	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	34 008,1	0,0	0,0	0,0	34 008,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	контура здравоохранения на основе единой государственной информацион-ной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» в рамках национального проекта «Здравоохране-ние»		федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	33 668,0	0,0	0,0	0,0	33 668,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	340,1	0,0	0,0	0,0	340,1
	Итого по подпрограмме 6		Всего	0,0	6 000,0	34 008,1	0,0	0,0	0,0	40 008,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	6 000,0	33 668,0	0,0	0,0	0,0	39 668,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	340,1	0,0	0,0	0,0	340,1
Подпрограмма 8 «Реализация региональных проектов в рамках национальных проектов в сфере здравоохранения»										
8.1.	Реализация федерального проекта «Развитие	Департамент здравоохране-ния города Севастополя	Всего	0,0	0,0	0,0	38 560,1	0,0	0,0	38 560,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» в рамках национального проекта «Здравоохранение»		федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	36 632,1	0,0	0,0	36 632,1
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	1 928,0	0,0	0,0	1 928,0
8.2.	Реализация федерального проекта «Старшее поколение» в рамках национального проекта «Демография» в части здравоохранения	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	0,0	60,2	39,3	31,7	131,2
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	31,4	31,4	31,4	94,2
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	28,8	7,9	0,3	37,0
8.2.1.	Проведение дополнительных скринингов лицам старше 65	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	0,0	28,5	7,6	0,0	36,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	лет, проживающим в сельской местности		федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	28,5	7,6	0,0	36,1
8.2.2	Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	0,0	31,7	31,7	31,7	95,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	31,4	31,4	31,4	94,2
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,3	0,3	0,3	0,9
8.3.	Реализация федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» в рамках национального	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	4 460,1	4 590,3	9 050,4
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	4 415,5	4 544,4	8 959,9
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	44,6	45,9	90,5

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	проекта «Здравоохранение»									
8.4.	Реализация федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	0,0	89 877,3	69 973,3	112 680,6	272 531,2
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	88 978,5	69 273,6	111 553,8	269 805,9
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	898,8	699,7	1 126,8	2 725,3
8.5.	Реализация федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	0,0	343 270,1	139 290,0	166 650,6	649 210,7
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	339 837,4	137 897,1	164 984,0	642 718,5
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	3 432,7	1 392,9	1 666,6	6 492,2
8.6.	Реализация федерального проекта	Департамент здравоохранения города	Всего	0,0	0,0	0,0	114 829,3	32 112,2	20 040,4	166 981,9

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	«Создание единого цифрового контура здравоохранения на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	113 681,0	31 791,0	19 842,0	165 314,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	1 148,3	321,2	198,4	1 667,9
8.7.	Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	0,0	37 630,2	37 630,2	37 630,2	112 890,6
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	37 253,9	37 253,9	37 253,9	111 761,7
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	376,3	376,3	376,3	1 128,9

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы
	Итого по подпрограмме 8		Всего	0,0	0,0	0,0	624 227,2	283 505,1	341 623,8	1 249 356,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	616 414,3	280 662,5	338 209,5	1 235 286,3
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	7 812,9	2 842,6	3 414,3	14 069,8

Приложение № 6
к государственной программе
города Севастополя «Развитие
здравоохранения в городе
Севастополе»
(в редакции постановления
Правительства Севастополя
от 13.12.2019 № 664-ПП)

Региональная программа города Севастополя «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»

Региональная программа города Севастополя «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» создана на основе паспорта регионального сегмента федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая мероприятия по созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», утвержденного Губернатором города Севастополя Овсянниковым Д.В. 23.01.2019, и направлена на достижение целевого показателя национального проекта – снижение младенческой смертности по Российской Федерации в 2024 году до 4,5 случая на 1000 родившихся живыми.

Региональная программа города Севастополя «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» (далее – Региональная программа) направлена на развитие профилактического направления в педиатрии, внедрение современных профилактических технологий; формирование здорового образа жизни у детей и подростков; развитие медицины в образовательных учреждениях, улучшение материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, путем оснащения новым медицинским оборудованием; повышение квалификации кадров, внедрение клинических рекомендаций; совершенствование ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей. Реализация мероприятий Региональной программы позволит повысить качество оказания первичной медико-санитарной помощи детям, улучшить их репродуктивное здоровье. Оснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений современным оборудованием, создание в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, приведет к снижению длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностическими обследованиями детей, упростит процедуру записи к врачу, создаст систему

понятной навигации. Не менее 95% детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, будут соответствовать современным требованиям, реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств в соответствии с приказом Минздрава России от 07.03.2018 № 92н, направленные на создание условий для внедрения принципов бережливого производства и комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи.

Совершенствование условий оказания амбулаторной помощи приведет к повышению охвата профилактическими осмотрами, в том числе направленными на предотвращение нарушений репродуктивной сферы. Индикаторы Региональной программы, характеризующие долю детей с впервые выявленными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, отражают качество проведения лечебно-профилактических мероприятий. При этом выбраны наиболее распространенные так называемые «школьно-обусловленные» заболевания: костно-мышечной системы, заболевания органов зрения, а также впервые в жизни установленные заболевания органов пищеварения, кровообращения и заболевания эндокринной системы, нарушения обмена веществ. Также запланировано увеличение до 51% доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями. Развитие профилактического направления в педиатрии будет достигнуто расширением комплекса мероприятий, обеспечивающих развитие и воспитание здорового ребенка, предупреждение заболеваний и инвалидизации детей.

Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций города Севастополя медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения с целью приведения их в соответствие требованиям приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н, а также укрепление материально-технической базы здравоохранения города Севастополя за счет строительства новых объектов позволит повысить доступность и качество медицинской помощи детям всех возрастных групп, улучшить демографическую ситуацию и создать условия для стабильного экономического роста.

Реализация Региональной программы носит межведомственный и системный характер, обеспечивая достижение целевого показателя проекта – снижение младенческой смертности в городе Севастополе до 2,9 на 1000 родившихся живыми, и опосредовано влияет на достижение других целевых показателей национального проекта «Здравоохранение». Региональная программа непосредственно взаимодействует с проектом «Борьба с онкологическими заболеваниями», что позволит создать условия для оказания медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями.

Исполнители

№ п/п	Направление программы	ФИО	Должность
1	Общие организационные мероприятия по программе	С.Ю. Шеховцов	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя – член Правительства Севастополя
		В.М. Нусинов	Первый заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
		Е.А. Кормачева	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
2	Обучение в симуляционных центрах специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии	Е.А. Кормачева	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
		О.В. Поданева	Начальник отдела кадровой работы Организационно-правового управления Департамента здравоохранения города Севастополя
		Е.В. Аверина	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 5 — «Центр охраны здоровья материи и ребенка»
		В.В. Кузнецов	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 2»
		Е.Р. Токарева	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 3 им. Даши Севастопольской»
		В.Г. Гавриляк	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 4»
		Г.С. Дегирменджи	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 6»
		Е.В. Волкова	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 9»
		Е.В. Аверина	Главный врач ГБУЗС «Детская поликлиника № 2»
3	Дооснащение детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа	В.М. Нусинов	Первый заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
		А.Н. Сидоренко	Директор ГБУЗС «Медицинский информационно-аналитический центр»

№ п/п	Направление программы	ФИО	Должность
	Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	Е.В. Аверина	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 5 — Центр охраны здоровья матери и ребенка»
		В.В. Кузнецов	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 2»
		Е.Р. Токарева	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 3 им. Даши Севастопольской»
		В.Г. Гавриляк	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 4»
		Г.С. Дегирменджи	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 6»
		Е.В. Волкова	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 9»
		Е.В. Аверина	Главный врач ГБУЗС «Детская поликлиника № 2»
4	Реализация в детских поликлиниках/детских поликлинических отделениях медицинских организаций организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	Е.В. Аверина	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 5 — «Центр охраны здоровья матери и ребенка»
		В.В. Кузнецов	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 2»
		Е.Р. Токарева	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 3 им. Даши Севастопольской»
		В.Г. Гавриляк	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 4»
		Г.С. Дегирменджи	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 6»
		Е.В. Волкова	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 9»
		Е.В. Аверина	Главный врач ГБУЗС «Детская поликлиника № 2»
5	Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15–17 лет в рамках реализации	Е.В. Аверина	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 5 — «Центр охраны здоровья матери и ребенка»
		В.В. Кузнецов	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 2»

№ п/п	Направление программы	ФИО	Должность
	приказа Минздрава России от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами	Е.Р. Токарева	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 3 им. Даши Севастопольской»
		В.Г. Гавриляк	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 4»
		Г.С. Дегирменджи	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 6»
		Е.В. Волкова	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 9»
		Е.В. Аверина	Главный врач ГБУЗС «Детская поликлиника № 2»
6	Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов	Е.А. Кормачева	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
		В.В. Кузнецов	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»
		В.В. Кузнецов	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 2»
		Е.Р. Токарева	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 3 им. Даши Севастопольской»
		В.Г. Гавриляк	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 4»
		Г.С. Дегирменджи	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 6»
		Е.В. Волкова	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 9»

Участники проекта

№ п/п	Министерства и ведомства	ФИО	Должность
1	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования города Севастополя	Т.Ю. Гроздова	Директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования города Севастополя
2	Департамент финансов города Севастополя	В.В. Штоп	Директор Департамента финансов города Севастополя – член Правительства Севастополя
3	Департамент капитального строительства города Севастополя	И.Ю. Гапицонов	Директор Департамента капитального строительства города Севастополя – член Правительства Севастополя
4	Департамент общественных коммуникаций города	А.С. Солопеко	Директор Департамента общественных коммуникаций города Севастополя – член Правительства Севастополя

№ п/п	Министерства и ведомства	ФИО	Должность
	Севастополя		
5	Департамент образования и науки города Севастополя	Е.Н. Богомолова	Директор Департамента образования и науки города Севастополя – член Правительства Севастополя

Сроки и этапы реализации. Региональная программа реализуется в 2019–2024 годах, разбивается на 6 этапов по годам:

1-й этап – 01.07.2019–31.12.2019;

2-й этап – 01.01.2020–31.12.2020;

3-й этап – 01.01.2021–31.12.2021;

4-й этап – 01.01.2022–31.12.2022;

5-й этап – 01.01.2023–31.12.2023;

6-й этап – 01.01.2024–31.12.2024.

Цель Региональной программы – снижение младенческой смертности в городе федерального значения Севастополе до 2,9 на 1000 родившихся живыми путем совершенствования оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям, повышения доступности и качества медицинской помощи на всех этапах ее оказания, а также профилактики заболеваемости.

Задачи Региональной программы:

Цель «Снижение младенческой смертности к 2024 году до 2,9 на 1000 родившихся живыми» будет достигнута путем:

соблюдения маршрутизации беременных женщин при оказании медицинской помощи;

обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям и женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, новорожденным, детям первого года жизни, повышения квалификации специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в том числе в симуляционных центрах;

внедрения в практику клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде, новорожденным и детям первого года жизни;

внедрения в работу учреждений родовспоможения проведения телемедицинских консультаций с перинатальным центром ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница имени Н.А. Семашко»;

проведения телемедицинских консультаций медицинских организаций с научными медицинскими исследовательскими центрами;

улучшения материально-технической базы учреждений родовспоможения, оказания медицинской помощи женщинам в период

беременности, родов и в послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов;

совершенствования работы медико-генетической консультации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Севастополя «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» в целях своевременного и качественного проведения первого и второго скринингов беременным женщинам;

улучшения льготного лекарственного обеспечения женщин в период беременности, родов и в послеродовом периоде при отдельных заболеваниях;

совершенствования технологий выхаживания новорожденных с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении.

Индикатор «Снижение смертности детей в возрасте 0– 4 года к 2024 году до 4,0 на 1000 родившихся живыми» будет достигнут путем:

соблюдения маршрутизации детей при оказании медицинской помощи;

обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям, повышения квалификации специалистов в области педиатрии, в том числе в симуляционных центрах;

внедрения в практику клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании медицинской помощи детям;

внедрения в практику медицинских организаций проведения телемедицинских консультаций с ГБУЗ Республики Крым «Республиканская клиническая больница имени Н.А. Семашко», ФГБУ «Республиканская детская клиническая больница» МЗ РФ, Морозовская ДГКБ, с научными медицинскими исследовательскими центрами;

улучшения материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций города Севастополя путем дооснащения медицинскими изделиями для оказания медицинской помощи детям;

улучшения материально-технической базы учреждений родовспоможения, оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов;

совершенствования организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям;

развития профилактической направленности педиатрической службы.

Индикатор «Снижение смертности детей в возрасте 0–17 лет к 2024 году до 41,9 на 100 000 детей соответствующего возраста» будет достигнут путем:

улучшения качества и доступности медицинской помощи за счет дооснащения медицинскими изделиями детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, и реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей;

развития профилактической направленности педиатрической службы;

обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям;

реализации мероприятий по профилактике суицидов, алкоголизма и наркомании среди подростков;

проведения информационно-коммуникационной кампании по формированию здорового образа жизни у детей, подростков, родителей (иных законных представителей);

внедрения технологий «бережливого производства», направленных на создание понятной навигации, снижение длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностическими обследованиями детей, снижение времени ожидания оказания медицинской помощи.

Индикатор «Увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями к 2024 году до 51,0%» будет достигнут путем:

улучшения качества и доступности медицинской помощи за счет дооснащения медицинскими изделиями детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, и реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей;

развития профилактической направленности педиатрической службы;

обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям;

проведения информационно-коммуникационной кампании по формированию здорового образа жизни у детей, подростков, родителей (иных законных представителей);

внедрения технологий «бережливого производства», направленных на создание понятной навигации, снижение длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностическими обследованиями детей, снижение времени ожидания оказания медицинской помощи.

Индикатор «Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезней глаза и его придаточного аппарата, болезней органов пищеварения, болезней органов кровообращения, болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ к 2024 году до 90,0%» будет достигнут путем:

улучшения качества и доступности медицинской помощи за счет дооснащения медицинскими изделиями детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, и реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей;

внедрения технологий «бережливого производства», направленных на создание понятной навигации, снижение длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностическими обследованиями детей, снижение времени ожидания оказания медицинской помощи;

обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям;

внедрения стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене (закупка медицинских изделий, предназначенных для лечения и реабилитации, позволит увеличить возможности использования стационарозамещающих технологий, увеличение коечного фонда коек дневного пребывания позволит снизить уровень госпитализации на круглосуточные койки и увеличить охват детского населения лечением в условиях дневных стационаров);

развития «школьной медицины».

Характеристика службы медицинской помощи детям и родовспоможения региона

В городе Севастополе создана инфраструктура медицинских организаций, которые оказывают детскому населению первичную и специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь в условиях стационара.

Медицинское обеспечение детей в городе Севастополе осуществляется государственными учреждениями здравоохранения на амбулаторно-поликлиническом этапе по 28 специальностям, в стационарных учреждениях здравоохранения – по 25 специальностям.

Первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь детскому населению в городе Севастополе оказывается двумя самостоятельными поликлиниками ГБУЗС «Детская поликлиника № 2» и ГБУЗС «Севастопольская детская стоматологическая поликлиника» и 10 поликлиническими подразделениями для детского населения в следующих организациях: ГБУЗС «Городская больница № 2», ГБУЗС «Городская больница № 3 им. Даши Севастопольской», ГБУЗС «Городская больница № 4», ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка», ГБУЗС «Городская больница № 6», ГБУЗС «Городская больница № 9», ГБУЗС «Севастопольская психиатрическая больница», ГБУЗС «Севастопольский противотуберкулезный диспансер».

Основным учреждением, оказывающим медицинскую помощь детскому населению, является ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка». Данное учреждение оказывает первичную специализированную медико-санитарную помощь, специализированную, включая высокотехнологичную, медицинскую

помощь, направленную на лечение, диагностику и профилактику заболеваний в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам г. Севастополя.

В структуру ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» входят следующие структурные подразделения общей площадью 38114,53 кв. м, расположенные на земельных участках 11,203 га.

1. Детская многопрофильная больница на 266 коек расположена по адресу: г. Севастополь, пр-т Генерала Острякова, 211в. Оказывает специализированную медицинскую помощь детскому населению г. Севастополя по следующим профилям коек:

- хирургические для детей;
- гнойная хирургия;
- челюстно-лицевые;
- уроандрологические для детей;
- травматологические;
- ортопедические;
- ожоговые;
- нейрохирургические;
- кардиологические для детей;
- гастроэнтерологические;
- гематологические;
- педиатрические соматические;
- пульмонологические;
- аллергологические;
- нефрологические;
- эндокринологические для детей;
- паллиативные;
- неврологические;
- оториноларингологические;
- офтальмологические;
- патологии новорожденных и недоношенных детей;
- реанимационные;
- реанимационные для новорожденных;
- гинекологические.

Дневной стационар включает в себя 42 койки, работающие в две смены в стационарных условиях.

2. Родильный дом № 1 на 67 коек, расположенный по адресу: г. Севастополь, ул. Гагарина, 17в. Оказывает специализированную помощь по профилям коек:

- для беременных и рожениц;
- патология беременных;
- гинекологические (в дневном стационаре) — 17 коек.

3. Родильный дом № 2 на 147 коек, расположенный по адресу: г. Севастополь, пр-т Генерала Острякова, 211в. Оказывает специализированную медицинскую помощь взрослому населению по профилю «акушерство и гинекология» по четырем профилям коек:

- для беременных и рожениц;
- патология беременных;
- гинекологические;
- реанимационные.

Консультативно-диагностический центр, имеющий в своем составе консультативную поликлинику, оказывающую специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях по 21 специальности. Работает дневной стационар на 15 коек по педиатрическому профилю в две смены. Мощность — 300 посещений в смену. Специалисты, оказывающие медицинскую помощь в консультативной поликлинике:

- кардиолог;
- гастроэнтеролог;
- травматолог-ортопед;
- пульмонолог;
- офтальмолог;
- эндокринолог;
- нефролог;
- невролог;
- аллерголог-иммунолог;
- уролог;
- хирург;
- оториноларинголог;
- гематолог;
- гинеколог;
- дерматолог;
- психолог;
- нейрохирург;
- генетик (отделение медико-генетической консультации);
- сурдолог (сурдологический кабинет);
- педиатр (кабинет катамнеза);
- врач ультразвуковой диагностики.

Центр охраны здоровья семьи и репродукции оказывает специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, направленную на сохранение репродуктивного здоровья. Мощность 80 посещений в смену.

Также в структуру больницы входит медико-генетическая консультация с генетической лабораторией, клинико-диагностическая лаборатория, бактериологическая лаборатория и централизованная стерилизационная.

Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению:

Структура амбулаторно-поликлинической службы, оказывающей медицинскую помощь детскому населению, представлена в приложении № 1.

Общие демографические показатели

В городе Севастополе население на 1 января 2018 г. −436 670 человек (в том числе 405 976 − городское население, или 93%, а 30 694 − сельское, или 7%). В 2017 года численность постоянно проживающих жителей Севастополя составляла 428 753 человека, рост численности населения составил 7 917 человек. К концу года население Севастополя увеличилось на 6 449 человек до 443 119 человек.

Подробно численность детского населения представлена в таблице:

Возраст	Год рождения	Численность детского населения, всего (чел.)	из них девочек	из них мальчиков
0	2017	4879	2339	2540
1	2016	5474	2674	2800
2	2015	5735	2824	2911
3	2014	4907	2339	2568
4	2013	4898	2365	2533
5	2012	5038	2441	2597
6	2011	4756	2283	2473
7	2010	4761	2317	2444
8	2009	4838	2331	2507
9	2008	4657	2284	2373
10	2007	4516	2265	2251
11	2006	4171	2076	2095
12	2005	3934	1913	2021
13	2004	4174	2053	2121
14	2003	3715	1788	1927
15	2002	3492	1733	1759
16	2001	3328	1582	1746
17	2000	3711	1753	1958
ИТОГО		80984	39360	41624

По итогам 2018 года Севастополь вошел в пятерку лидеров по приросту населения среди субъектов Российской Федерации. Миграционный прирост населения составил 7 739 человек (на 994 человека меньше по сравнению с 2017 годом (8 733 ч.)). Уменьшение миграционного прироста произошло за счет увеличения числа выбывших. Прибыло в город из других регионов Российской Федерации, стран СНГ и других стран 21 126 человек, что на 921 человека больше, чем за аналогичный период 2017 года (20 205 человек), а выбыло – 13 387 человек (на 1 915 человек больше), в 2017 году – 11 472 человека.

Демографические показатели:

Показатель	2016 г.	2017 г.	2018 г.	Динамика 2018 г. к 2017 г.
Количество рожденных живыми	5351	4843	4494	-349 чел.
Количество умерших	5881	5659	5633	-26 чел.
Разница «родившиеся – умершие»	-530	-816	-1139	-323 чел.
Рождаемость (на 1 000 населения)	12,86	11,31	10,30	-8,86%
Смертность (на 1 000 населения)	14,14	13,21	12,92	-2,23
Естественная убыль населения (на 1 000 населения)	-1,27	-1,91	-2,61	-0,71
Материнская смертность (на 100 т рожденных живыми)	0	20,65	22,25	7,77

Родилось живыми за 2018 год 4494 ребенка, что на 351 меньше, чем в 2017 году (4845). Коэффициент рождаемости за 2018 год был равен 10,3 (в 2017 году – 11,3; снижение показателя рождаемости на 8,7%).

Аналогичный показатель в Российской Федерации за 2018 год составил – 10,9; в Южном федеральном округе (ЮФО) – 10,5; Республике Крым – 10,6; городе федерального значения Москве – 10,6; городе федерального значения Санкт-Петербурге – 11,9.

По уровню показателя рождаемости (от максимального к минимальному) город Севастополь в 2018 году занимает 50 место среди 87 субъектов Российской Федерации (в 2017 году – 44 место).

Суммарный коэффициент рождаемости (число детей, рожденных одной женщиной на протяжении всего репродуктивного периода (15–49 лет), при сохранении уровня рождаемости отчетного года) в 2018 году снизился и составил 1,442 (в 2017 году – 1,557).

Показатели детской смертности:

Наименование показателя	Итого за 12 месяцев			Динамика 2018 г. к 2017 г., в абсолютных числ. и в %
	2016 г.	2017 г.	2018 г.	
Умерло детей до 1 года – всего	26	20	13	-35,00
в том числе: от 0 до 6 суток (ранний неонатальный период)	7	7	2	-5
от 7 до 27 суток (поздний неонатальный период)	7	1	4	3
всего 0 до 28 суток (неонатальный период)	14	8	6	-2
от 1 месяца до 1 года (постнеонатальный период)	12	12	7	-5
Младенческая смертность на 1000 родившихся	4,8	3,9	2,8	-29,03

Наименование показателя	Итого за 12 месяцев			Динамика 2018 г. к 2017 г., в абсолютных числ. и в %
	2016 г.	2017 г.	2018 г.	
живыми				
Ранняя неонатальная смертность на 1000 родившихся живыми	1,31	1,45	0,44	-69,25
Поздняя неонатальная смертность на 1000 родившихся живыми	1,31	0,21	0,89	330,49
Неонатальная смертность на 1000 родившихся живыми	2,62	1,65	1,33	-19,28
Постнеонатальная смертность на 1000 родившихся живыми	2,15	2,27	1,45	-36,11
Родилось мертвыми при сроке беременности от 22 недель и более	30	32	19	-13
Мертворождаемость на 1000 родившихся живыми и мертвыми	5,58	6,56	4,20	-35,95
Перинатальная смертность на 1000 родившихся (от 22-й недели беременности до 6 суток после рождения)	6,88	8,00	4,65	-41,91
Умерло детей 2-го года жизни	2	1	2	1
Детей 2-го года жизни	4629	4801	5735	934
Смертность детей 2-го года жизни на 100 000 детей соответствующего возраста	43,21	20,83	34,87	67,43
Умерло детей от 0 до 4 лет вкл.	31	22	18	-4,00
Детей от 0 до 4 лет вкл.	24093	25524	25983	459,00
Смертность детей от 0 до 4 лет вкл. на 100 000 детей соответствующего возраста	128,67	86,19	69,28	-19,63
Умерло детей от 0 до 17 лет вкл.	45	34	25	-9
Детей от 0 до 17 лет вкл.	72723	77454	80984	3530
Смертность детей от 0 до 17 лет вкл. на 100 000 детей соответствующего возраста	61,88	43,90	30,87	-29,68

Показатель младенческой смертности на территории города Севастополя на 1 000 родившихся живыми за 2018 год составил 2,8, что ниже на 30% аналогичного показателя за 2017 год (4,0). Всего за 2018 год умерло 13 детей до 1 года, что на 7 детей меньше, чем в 2017 году.

Аналогичный показатель в Российской Федерации за 2018 год составил – 5,1; в Южном федеральном округе (ЮФО) – 4,8; Республике Крым – 3,7; городе федерального значения Москве – 5,3; городе федерального значения Санкт-Петербурге – 3,8.

По уровню показателя младенческой смертности (от минимального к максимальному) город Севастополь занимает второе место среди 87

субъектов Российской Федерации (меньше только в Ненецком автономном округе 1,7) (за 2017 год – 7 место).

Причины младенческой смертности по городу Севастополю (на 10 000 родившихся живыми)				
	шифр по МКБ-Х	количество умерших детей		
		2016 г.	2017 г.	2018 г.
Все причины	A00–T98	26	18	13
Болезни крови и кроветворных органов	D50–D89	0	1	0
Болезни нервной системы	G00–G98	2	1	1
из них: менингит	G00, G03	0	0	0
Болезни системы кровообращения	I 00–I 99	0	1	0
Болезни органов пищеварения	K00–K92	2	1	0
Отдельные состояния перинатального периода	P05–P96	15	8	9
из них: родовая травма	P10–P15	2		
дыхательные и сердечно-сосудистые нарушения	P20–P29	4	2	
инфекции, специфические для перинатального периода	P35–P39	1	2	2
геморрагические и гематологические нарушения	P50–P61	3	3	2
состояния, вовлекающие наружные покровы	P 80–P 83		1	
другие нарушения перинатального период	P90–P96	5		5
Врожденные пороки развития	Q00–Q99	7	3	1
из них: врожденные аномалии нервной системы	Q00–Q07	1		
врожденные аномалии органов дыхания	Q30–Q34	2	1	
другие аномалии органов пищеварения	Q38–Q45			1
врожденные аномалии мочевой системы	Q60–Q64	1		
другие врожденные аномалии	Q80–Q89	3	2	
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	R00–R99	0	2	1
из них: синдром внезапной смерти	R95		1	
Травмы и отравления	S00–T98	0	1	1

Показатель ранней детской смертности (0–4 лет) за 2018 год составил 0,69 на 100 детей соответствующего возраста (18 случаев, в том числе 13 случаев младенческой смерти), что ниже аналогичного показателя 2017 года на 19,6% (0,86 на 100 детей или 22 случая детской смерти).

Показатель общей детской смертности (0–17 лет) за 2018 год составил 30,87 на 100 детей (25 случаев, в том числе 13 случаев младенческой смерти),

что ниже аналогичного показателя 2017 года на 29,7% (43,90 – на 100 000 детей или 34 случая детской смерти).

Основными причинами младенческой ранней детской смертности в 2018 году были внутриутробная инфекция, пороки развития плода, одно онкологическое заболевание. Дети от 5 до 17 лет умирали от внешних причин смерти (в том числе два суицида путем повешения).

Материнская смертность: в октябре 2018 г. имел место 1 случай материнской смерти, показатель за 12 месяцев 2018 г. составил – 22,2 на 100 тыс. рожденными живыми, за аналогичный период 2017 года также был зарегистрирован один случай материнской смертности (20,7 на 100 тыс. рожденными живыми). В связи с уменьшением количества рожденных детей при одинаковом количестве умерших, показатель материнской смертности за 12 месяцев 2018 г. выше на 8%, чем в 2017 году.

Показатель заболеваемости детей в возрасте 0–17 лет за последние пять лет снизился на 13,8% и составил в 2018 году 15480,0 на 10000 детей. Снижение заболеваемости обусловлено уменьшением числа болезней органов дыхания на 24,0%, болезней органов пищеварения – на 11,0%, болезней мочеполовой системы – на 9,2%.

Общая заболеваемость (распространенность болезней) детей 0–17 лет включительно на 10 000 детского населения 2015–2018 гг.

Название болезней	Зарегистрировано болезней, всего, на 10 000 человек			
	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
Все болезни	17 753,3	17 234,7	16 989,6	15 480,0
Инфекционные и паразитные болезни	828,8	697,4	936,7	786,1
Новообразования	131,7	145,8	154,8	172,4
Болезни крови и кроветворных органов	73,5	80,0	93,5	82,2
в т. ч.: анемия	59,8	65,9	73,6	67,4
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, обмена, иммунитета	113,5	168,7	285,1	262,9
в т. ч.: сахарный диабет	14,4	19,9	17,1	17,8
Расстройства психики и поведения	284,1	231,6	200,3	197,9
Болезни нервной системы	651,8	773,1	692,0	674,1
в т. ч.: эпилепсия	47,5	47,9	39,8	42,4
детский церебральный паралич	34,6	33,5	30,5	29,4
Болезни глаза и его придаточного аппарата	1 192,8	1 060,7	951,0	1 186,0
в т. ч.: миопия (близорукость)	389,4	383,0	360,4	399,3
Болезни уха и сосцевидного отростка	641,1	578,9	527,9	522,7
в т. ч.: хронический отит среднего уха	10,4	10,0	7,4	6,3
Болезни системы кровообращения	80,6	83,3	107,0	109,5
Болезни органов дыхания	9 566,7	9 337,6	8 464,1	7 270,9
в т. ч.: пневмонии	85,1	94,2	89,9	117,6

Название болезней	Зарегистрировано болезней, всего, на 10 000 человек			
	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
аллергический ринит	1,6	1,8	0,6	1,0
хронический бронхит	0,3	0,9	1,7	0,5
бронхиальная астма	52,4	44,1	41,0	44,6
Болезни органов пищеварения	679,8	672,0	623,1	605,1
в т. ч.: язва желудка и двенадцатиперстной кишки	14,4	13,9	11,7	10,1
гастрит и дуоденит	134,1	113,3	112,2	108,9
болезни поджелудочной железы	0,6	1,8	6,6	6,5
Болезни кожи и подкожной клетчатки	875,3	766,8	708,0	834,7
в т. ч.: атопический дерматит	60,7	67,1	55,9	55,1
контактные дерматиты	183,1	170,8	225,8	281,4
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	260,8	412,9	466,9	595,5
Болезни мочеполовой системы	326,6	252,7	239,4	296,4
Беременность, роды и послеродовой период*	13,4	7,1	1,1	0,5
Состояния перинатального периода	252,2	194,9	203,2	184,9
Врожденные аномалии	209,4	242,3	286,0	261,2
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	4,7	1,2	20,5	6,9
Травмы, отравления	1 588,7	1 534,3	2 029,6	1 430,0

За 2018 год на пять наследственных заболеваний обследовано 4360 новорожденных (в 2017 г. – 4534). Снижение обследованных произошло за счет снижения числа родившихся. По результатам проведенного у 4355 детей аудиологического скрининга выявлено девять детей с нарушением слуха (в 2017 г.– четыре).

Заболеваемость детей 0–14 лет в 2018 году составила 156964,2 на 100 тыс. детей (в 2017 г. – 182153,7 на 100 тыс. детей, в РФ 221104,6 – на 100 тыс. детей).

Наименование классов и отдельных болезней	Зарегистрировано всего заболеваний		Динамика		Показатель на 100 тыс. населения			Показатель на 100 тыс. населения РФ	
	2017 г.	2018 г.	абсолютное число	%	2017 г.	2018 г.	Динамика 2017/ 2018 гг.	РФ 2017 г.	Динамика РФ 2018 г.
ВСЕГО	122 961	110 586	-12375	-10,1	182153,7	156964,2	-13,8	221104,6	-29,0
в том числе: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	7 069	5 821	-1248	-17,7	10472,0	8262,2	-21,1	8039,3	2,8
Новообразования	1 031	1 201	170	16,5	1527,3	1704,7	11,6	1009,8	68,8

Наименование классов и отдельных болезней	Зарегистрировано всего заболеваний		Динамика		Показатель на 100 тыс. населения			Показатель на 100 тыс. населения РФ	
	2017 г.	2018 г.	абсолютное число	%	2017 г.	2018 г.	Динамика 2017/ 2018 гг.	РФ 2017 г.	Динамика РФ 2018 г.
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	674	603	-71	-10,5	998,5	855,9	-14,3	2612,0	-67,2
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1 788	1 549	-239	-13,4	2648,7	2198,6	-17,0	4143,5	-46,9
психические расстройства и расстройства поведения	1 360	1 336	-24	-1,8	2014,7	1896,3	-5,9	2793,1	-32,1
болезни нервной системы	4 924	4 715	-209	-4,2	7294,4	6692,4	-8,3	9000,5	-25,6
болезни глаза и его придаточного аппарата	6 061	7 387	1326	21,9	8978,7	10485,0	16,8	12027,2	-12,8
болезни уха и сосцевидного отростка	3 942	3 890	-52	-1,3	5839,7	5521,4	-5,4	5555,4	-0,6
болезни системы кровообращения	602	609	7	1,2	891,8	864,4	-3,1	1987,5	-56,5
болезни органов дыхания	63 785	54 038	-9747	-15,3	94490,7	76700,8	-18,8	123386,1	-37,8
болезни органов пищеварения	4 067	3 984	-83	-2,0	6024,8	5654,8	-6,1	12396,4	-54,4
болезни кожи и подкожной клетчатки	4 917	5 917	1000	20,3	7284,0	8398,5	15,3	9195,2	-8,7
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	3 168	4 011	843	26,6	4693,1	5693,2	21,3	7659,4	-25,7
болезни мочеполовой	1 661	2 020	359	21,6	2460,6	2867,2	16,5	5171,5	-44,6

Наименование классов и отдельных болезней	Зарегистрировано всего заболеваний		Динамика		Показатель на 100 тыс. населения			Показатель на 100 тыс. населения РФ	
	2017 г.	2018 г.	абсолютное число	%	2017 г.	2018 г.	Динамика 2017/ 2018 гг.	РФ 2017 г.	Динамика РФ 2018 г.
системы									
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	1 639	1 497	-142	-8,7	2428,0	2124,8	-12,5	1847,1	15,0
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	2 153	1 943	-210	-9,8	3189,4	2757,9	-13,5	3604,6	-23,5
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	13 956	10 011	-3945	-28,3	20674,3	14209,5	-31,3	10384,7	36,8

Первичная заболеваемость детей 0–14 лет в 2018 году составила 135484,6 на 100000 детей (в 2017 году – 161335,6 на 100000 детей, в Российской Федерации 175817,4 – на 100000 детей).

Наименование классов и отдельных болезней	Впервые в жизни выявленные заболевания		Динамика		Показатель на 100 тыс. населения			Показатель на 100 тыс. населения РФ	
	2017 г.	2018 г.	Абсолютное число	%	2017 г.	2018 г.	Динамика 2017/ 2018 гг.	РФ 2017 г.	Динамика МО/ РФ 2018 г.
ВСЕГО	108 908	95 453	-13455	-12,4	161335,6	135484,6	-16,0	175817,4	-22,9
в том числе: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	6 315	5 494	-821	-13,0	9355,0	7798,1	-16,6	7019,6	11,1
Новообразования	777	883	106	13,6	1151,0	1253,3	8,9	476,2	163,2
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный	274	197	-77	-28,1	405,9	279,6	-31,1	1237,1	-77,4

Наименование классов и отдельных болезней	Впервые в жизни выявленные заболевания		Динамика		Показатель на 100 тыс. населения			Показатель на 100 тыс. населения РФ	
	2017 г.	2018 г.	Абсолютное число	%	2017 г.	2018 г.	Динамика 2017/ 2018 гг.	РФ 2017 г.	Динамика МО/ РФ 2018 г.
механизм									
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1 146	811	-335	-29,2	1697,7	1151,1	-32,2	1509,9	-23,8
психические расстройства и расстройства поведения	147	151	4	2,7	217,8	214,3	-1,6	530,4	-59,6
болезни нервной системы	3 341	2 945	-396	-11,9	4949,3	4180,1	-15,5	3553,3	17,6
болезни глаза и его придаточного аппарата	3 192	4 276	1084	34,0	4728,6	6069,3	28,4	5731,3	5,9
болезни уха и сосцевидного отростка	3 746	3 718	-28	-0,7	5549,3	5277,3	-4,9	4756,7	10,9
болезни системы кровообращения	384	302	-82	-21,4	568,9	428,7	-24,6	675,1	-36,5
болезни органов дыхания	62 426	52 027	-10399	-16,7	92477,5	73846,4	-20,1	117449,9	-37,1
болезни органов пищеварения	2 586	2 295	-291	-11,3	3830,9	3257,5	-15,0	6564,0	-50,4
болезни кожи и подкожной клетчатки	4 823	5 725	902	18,7	7144,8	8126,0	13,7	6969,4	16,6
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	2 127	2 823	696	32,7	3150,9	4006,9	27,2	3174,6	26,2
болезни мочеполовой системы	1 148	1 483	335	29,2	1700,6	2104,9	23,8	2637,0	-20,2
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	1 639	1 497	-142	-8,7	2428,0	2124,8	-12,5	1847,1	15,0

Наименование классов и отдельных болезней	Впервые в жизни выявленные заболевания		Динамика		Показатель на 100 тыс. населения			Показатель на 100 тыс. населения РФ	
	2017 г.	2018 г.	Абсолютное число	%	2017 г.	2018 г.	Динамика 2017/ 2018 гг.	РФ 2017 г.	Динамика МО/ РФ 2018 г.
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	821	761	-60	-7,3	1216,2	1080,2	-11,2	1049,9	2,9
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	13 956	10 011	-3945	-28,3	20674,3	14209,5	-31,3	10384,7	36,8

Общая и первичная заболеваемость у детей (0–14 лет) снизилась по сравнению с 2017 годом: общая – на 13,8%, первичная – на 16,0%. Регистрируется рост заболеваемости (общей и первичной) у детей 0–14 лет при болезнях поджелудочной железы.

Показатель заболеваемости у детей на 100 тыс. населения в общем ниже общероссийского на 29%. В ряде случаев показатель заболеваемости превышает российский: несахарным диабетом у детей 0–14 лет выше российского на 183%, показатель заболеваемости системными атрофиями, поражающими центральную нервную систему, выше российского на 120%.

Самый высокий показатель общей заболеваемости детей в возрасте 0–14 лет в 2018 году среди медицинских организаций отмечался в ГБУЗС «Городская больница № 6», а самый низкий показатель – в ГБУЗС «Городская больница № 2».

Динамика показателя заболеваемости в разрезе медицинских организаций в сравнении с Российской Федерацией представлена в приложении № 3.

Заболеваемость подростков 15–17 лет в 2018 году составила 140319,1 на 100000 детей (в 2017 году – 141527,6 на 100000 детей, в Российской Федерации – 224518,2 на 1000 населения):

Наименование классов и отдельных болезней	Зарегистрировано всего заболеваний		Динамика		Показатель на 100 тыс. населения			Показатель на 100 тыс. населения РФ	
	2017 г.	2018 г.	Абсолютное число	%	2017 г.	2018 г.	Динамика 2017/ 2018 гг.	РФ 2017 г.	Динамика РФ 2018 г.
ВСЕГО	14 082	14 777	695	4,9	141527,6	140319,1	-0,9	224518,2	-37,5
в том числе:	487	545	58	11,9	4894,5	5175,2	5,7	4277,1	21,0

Наименование классов и отдельных болезней	Зарегистрировано всего заболеваний		Динамика		Показатель на 100 тыс. населения			Показатель на 100 тыс. населения РФ	
	2017 г.	2018 г.	Абсолютное число	%	2017 г.	2018 г.	Динамика 2017/ 2018 гг.	РФ 2017 г.	Динамика РФ 2018 г.
некоторые инфекционные и паразитарные болезни									
Новообразования	218	195	-23	-10,6	2191,0	1851,7	-15,5	1102,2	68,0
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	80	63	-17	-21,3	804,0	598,2	-25,6	1938,2	-69,1
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	512	580	68	13,3	5145,7	5507,5	7,0	10170,8	-45,8
Психические расстройства и расстройства поведения	256	267	11	4,3	2572,9	2535,4	-1,5	5722,4	-55,7
болезни нервной системы	658	744	86	13,1	6613,1	7064,9	6,8	12512,3	-43,5
болезни глаза и его придаточного аппарата	1 610	2 218	608	37,8	16180,9	21061,6	30,2	22044,4	-4,5
болезни уха и сосцевидного отростка	316	343	27	8,5	3175,9	3257,1	2,6	4926,3	-33,9
болезни системы кровообращения	261	278	17	6,5	2623,1	2639,8	0,6	5448,8	-51,6
болезни	4 489	4 845	356	7,9	45115,6	46007,0	2,0	78981,3	-41,7

Наименование классов и отдельных болезней	Зарегистрировано всего заболеваний		Динамика		Показатель на 100 тыс. населения			Показатель на 100 тыс. населения РФ	
	2017 г.	2018 г.	Абсолютное число	%	2017 г.	2018 г.	Динамика 2017/ 2018 гг.	РФ 2017 г.	Динамика РФ 2018 г.
органов дыхания									
болезни органов пищеварения	959	916	-43	-4,5	9638,2	8698,1	-9,8	17725,3	-50,9
болезни кожи и подкожной клетчатки	794	843	49	6,2	7979,9	8004,9	0,3	10555,7	-24,2
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	598	812	214	35,8	6010,1	7710,6	28,3	17250,4	-55,3
болезни мочеполовой системы	270	380	110	40,7	2713,6	3608,4	33,0	10968,4	-67,1
Беременность, роды и послеродовой период	4	4	0	0,0	40,2	38,0	-5,5	803,3	-95,3
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	154	172	18	11,7	1547,7	1633,3	5,5	2472,1	-33,9
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	2 415	1 570	-845	-35,0	24271,4	14908,4	-38,6	17691,1	-15,7

В структуре заболеваемости детей первого года жизни превалируют болезни органов дыхания – 40,3%, связанные в основном с сезонными подъемами заболеваемости ОРВИ и гриппа, болезни нервной системы – 6,7%, болезни перинатального периода – 15,1%, болезни кожи – 4,9%, болезни органов пищеварения – 3,0%.

Заболеваемость детей на первом году в 2018 г.

Название болезней	Абсолютные числа			На 1000 детей до 1 года			Структура заболеваний		
	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
Все болезни	10 339	11 037	8 980	1 869,3	2 045,8	1 840,5	100,0	100,0	100,0
Инфекционные и паразитарные болезни:	158	236	156	28,6	43,7	32,0	1,5	2,1	1,7
из них кишечные инфекции	96	100	73	17,4	18,5	15,0	0,9	0,9	0,8
Новообразования	260	264	213	47,0	48,9	43,7	2,5	2,4	2,4
Болезни крови и кроветворных органов	90	90	73	16,3	16,7	15,0	0,9	0,8	0,8
Болезни эндокринной системы	45	65	72	8,1	12,0	14,8	0,4	0,6	0,8
Расстройства психики и поведения	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Болезни нервной системы	990	922	602	179,0	170,9	123,4	9,6	8,4	6,7
из них детский церебральный паралич (ДЦП)	1	2	0	0,2	0,4	0,0	0,01	0,02	0,0
Болезни глаза и его придатков	745	689	677	134,7	127,7	138,8	7,2	6,2	7,5
Болезни уха и сосцевидного отростка	112	100	102	20,2	18,5	20,9	1,1	0,9	1,1
Болезни системы кровообращения	3	24	25	0,5	4,4	5,1	0,03	0,2	0,3
Болезни органов дыхания	4 547	4 205	3 619	822,1	779,4	741,8	44,0	38,1	40,3
Болезни органов пищеварения	431	299	268	77,9	55,4	54,9	4,2	2,7	3,0
Болезни кожи и подкожной клетчатки	427	454	437	77,2	84,1	89,6	4,1	4,1	4,9
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	69	66	133	12,5	12,2	27,3	0,7	0,6	1,5
Болезни мочеполовой системы	321	267	287	58,0	49,5	58,8	3,1	2,4	3,2
Отдельные состояния перинатального периода	1 417	1 574	1 352	256,2	291,8	277,1	13,7	14,3	15,1
Врожденные аномалии	362	542	365	65,4	100,5	74,8	3,5	4,9	4,1
Симптомы, признаки и отклонения от	0	137	38	0,0	25,4	7,8	0,0	1,2	0,4

Название болезней	Абсолютные числа			На 1000 детей до 1 года			Структура заболеваний		
	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
нормы									
Травмы и отравления	362	1 103	561	65,4	204,4	115,0	3,5	10,0	6,2

Средний показатель онкологической заболеваемости детей в возрасте 0–17 лет в г. Севастополе составляет 25,8 на 100 тыс. детского населения, что выше среднероссийского уровня.

Согласно данным ведомственной статистики (отчетная форма № 19 «Сведения о детях-инвалидах» государственного отраслевого статистического наблюдения), по состоянию на 01.01.2019 в г. Севастополе проживают 1457 детей-инвалидов (2017 г. – 1438), среди которых 221 ребенок раннего возраста (0–4 года) – 15,2%, 263 ребенка-инвалида (18,1%) проживают в интернатных стационарных учреждениях различной ведомственной подчиненности, в т.ч. 5 детей (1,9%) проживают в подведомственном учреждении Департамента здравоохранения города Севастополя ГКУЗ «Специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики», 258 детей (70,7%) проживают в интернатных учреждениях, подведомственных Департаменту образования и науки города Севастополя.

Контингент детей-инвалидов в г. Севастополе в 2018 году

Возраст детей-инвалидов	Всего, абсолютное число	Из них проживает в интернатных учреждениях		
		всего	в т.ч. детей-инвалидов в интернатных учреждениях	
			Департамент здравоохранения города Севастополя	Департамент образования и науки города Севастополя
0–7 лет	1457	263	5	258
в т.ч. 0–4 года	221	8	5	3
5–9 лет	456	66	-	66
10–14 лет	532	140	-	140
0–14 лет	1209	214	5	209
15–17 лет	248	49	-	49

Динамика инвалидности детского населения 2014–2018 гг.

Количество детей-инвалидов	Годы				
	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
От 0 до 14 лет (абс. число)	1114	1084	1113	1193	1209
От 0 до 14 лет на 1000 детского населения	19,65	18,55	17,57	17,67	17,16
15–17 лет (абс. число)	212	207	225	245	248
15–17 лет на 1000 детского населения	25,18	23,21	23,99	24,62	23,55
0–17 лет (абс. число)	1326	1291	1338	1438	1457
0–17 лет на 1000 детского населения	20,36	19,17	18,40	18,57	17,99

Оценивая распространенность инвалидности среди детского населения по итогам 2018 года, следует отметить снижение показателя инвалидности к уровню 2017 года в возрастной группе 0–14 лет на 2,9%, показателя детской инвалидности среди подростков 15–17 лет – на 4,3%.

Как и в предыдущие годы, самый высокий уровень инвалидности в г. Севастополе зарегистрирован в возрастной группе подростков 15–17 лет, который по итогам 2018 года составил 23,55 на 1000 детского населения (2017 г. – 24,62 на 1000 детского населения).

В нозологической структуре детской инвалидности преобладают три основных класса заболеваний: психические расстройства – 22,6% от всех заболеваний, болезни нервной системы – 21,8%, врожденные пороки развития – 23,5%. На другие нозологические формы, представленные 14 классами по классификации болезней МКБ-Х, приходится в совокупности 32,1%.

Обеспеченность паллиативными койками детского населения в 2018 году составила 0,3 на 100 тыс. населения.

В г. Севастополе функционирует ГКУЗС «Специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики» (далее – Дом ребенка). По состоянию на 01.01.2019 в Доме ребенка воспитывается 21 ребенок, в том числе 20 – оставшихся без попечения родителей, детей-сирот нет. Пять воспитанников имеют статус детей-инвалидов. По возрастному составу дети распределены следующим образом: в возрасте до 1 года – 6 детей, 1–3 года – 7 детей, 3 года и старше – 8 детей.

В течение 2018 года в Дом ребенка поступили 50 детей, из них 26 детей, оставшихся без попечения родителей, и трое детей-сирот.

Выбыли за 12 месяцев 2018 г. 53 ребенка, в том числе взяты родителями 27 детей (50,9%).

В структуре заболеваемости детей, проживающих в Доме ребенка, у 95,2% – врожденные аномалии и у 33,3% – болезни нервной системы.

В 2018 году двум детям была оказана высокотехнологическая медицинская помощь, один ребенок был отправлен на санаторно-курортное лечение, а 74 ребенка прошли курс медицинской реабилитации.

Для стабилизации уровня инвалидизации детского населения города проводится лечение диспансерных детей, реабилитация детей-инвалидов в условиях реабилитационного центра, реабилитационного отделения санатория им. Крупской за средства ОМС.

С целью учета пациентов, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 26.04.2012 № 403 «О порядке ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента» отделом организации лекарственного обеспечения Департамента здравоохранения города Севастополя ведется Федеральный регистр орфанных пациентов, в том числе детей. При появлении нового пациента на территории города Севастополя главным специалистом предоставляются сведения по данному пациенту, и ответственным лицом отдела организации лекарственного обеспечения пациент включается в Федеральный регистр в течение трех дней.

Региональный сегмент Федерального регистра больных редкими (орфанными) заболеваниями по городу Севастополю сегодня насчитывает 40 пациентов, 28 из которых составляют пациенты в возрасте до 18 лет.

Все дети в полном объеме обеспечиваются лекарствами и иными изделиями медицинского назначения в соответствии с назначениями врачей и со стандартами лечения.

Профилактические осмотры

Наименование учреждений, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, оказывающих медицинскую помощь населению	Подлежало осмотрам	Осмотрено	Из числа осмотренных группы здоровья – 1	Из числа осмотренных группы здоровья – 2	Из числа осмотренных группы здоровья – 3	Из числа осмотренных группы здоровья – 4	Из числа осмотренных группы здоровья – 5
ВСЕГО	69225,00	57748,00 (83%)	24384,00 (42%)	29470,0 (51%)	2796,00 (4,8%)	206 (0,3%)	892 (1,5%)
ГБУЗС «Городская больница № 2»	15170,00	7425,00 (48%)	3020,00 (40%)	3526,00 (47%)	631 (8,4%)		248 (3,3%)
Детская поликлиника	10114,00	4950,00 (49%)	2014,00 (40%)	2351,00 (47%)	419 (8,4%)		166 (3,3%)
Детская поликлиника	5056,00	2475,00 (48%)	1006,00 (40%)	1175,00 (47%)	212 (8,5%)		82 (3,3%)
ГБУЗС «Городская больница № 3 им. Даши Севастопольской»	9723,00	9723,00 (100%)	4100,00 (42%)	5361,00 (55%)	115 (1,2%)		147 (1,5%)
Детское поликлническое отделение Городской больницы № 3	5155,00	5155,00 (100%)	2173,00 (42%)	2841,00 (55%)	65 (1,2%)		76 (1,4%)
Филиал детского поликлинического отделения Городской больницы № 3	4568,00	4568,00 (100%)	1927,00 (42%)	2522,00 (55%)	50 (1%)		71 (1,5%)
ГБУЗС «Городская больница № 4»	8619,00	8701,00 (100,9%)	2619,00 (30%)	5574,00 (64%)	406 (4,6%)		102 (1,1%)
Детская поликлиника при Городской больнице № 4	6095,00	6177,00 (101%)	1804,00 (29%)	4025,00 (65%)	275 (4,4%)		73 (1,2%)

Наименование учреждений, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, оказывающих медицинскую помощь населению	Подлежало осмотрам	Осмотрено	Из числа осмотренных группы здоровья – 1	Из числа осмотренных группы здоровья – 2	Из числа осмотренных группы здоровья – 3	Из числа осмотренных группы здоровья – 4	Из числа осмотренных группы здоровья – 5
ГБ № 4 Амбулатории 4 и ФАПы	2524,00 (100%)	815,00 (32,2%)	1549,00 (61%)	131 (5,1%)		29 (1,1%)	
ГБУЗС «Городская больница № 9»	5748,00	5514,00 (96%)	2280,00 (41%)	2948,00 (53%)	191 (3,4%)	21 (0,3%)	74 (1,3%)
Детская поликлиника при Городской больнице № 9	4311,00	4299,00 (99%)	1861,00 (43%)	2225,00 (51%)	141 (3,2%)	19 (0,4%)	53 (1,2%)
ГБ № 9 Амбулатория и ФАПы	1437,00	1215,00 (84,5%)	419,00 (34%)	723,00 (59,5%)	50 (4,1%)	2 (0,1%)	21 (1,7%)
ГБУЗС «Детская поликлиника № 2»	29965,00	26385,00 (88%)	12365,00 (46%)	12061,00 (45%)	1453,00 (5,5%)	185 (0,7%)	321 (1,2%)

Болезни органов репродуктивной системы среди детей и подростков

№ п/п	Наименование класса и отдельных болезней	Наименование показателя	2016		2017		2018	
			абсолютное число	на 1000 детей	абсолютное число	на 1000 детей	абсолютное число	на 1000 детей
1.	Болезни предстательной железы	Заболеваемость детей 0–17 лет						
1.1.		- 0–14 лет	21	0,33	0		0	
1.2.		- 15–17 лет	0		0		0	
2.	Болезни предстательной железы	Распространенность заболеваний детей 0–17 лет						
2.1.		- 0–14 лет	21	0,33	0		2	0,02

№ п/п	Наименование класса и отдельных болезней	Наименование показателя	2016		2017		2018	
			абсолютное число	на 1000 детей	абсолютное число	на 1000 детей	абсолютное число	на 1000 детей
2.2.		- 15–17 лет	0		0		0	
3.	Доброкачественная дисплазия молочной железы	Заболеваемость детей 0–17 лет						
3.1.		- 0–14 лет	4	0,06	13	0,19	6	0,08
3.2.		- 15–17 лет	0		0		3	0,28
4.	Доброкачественная дисплазия молочной железы	Распространенность заболеваний детей 0–17 лет						
4.1.		- 0–14 лет	4	0,06	15	0,22	6	0,08
4.2.		- 15–17 лет	0		0		5	0,48
5.	Воспалительные болезни женских тазовых органов	Заболеваемость детей 0-17 лет						
5.1.		- 0–14 лет	9	0,15	46	0,68	200	2,84
5.2.		- 15–17 лет	0		9	0,9	0	
6.	Воспалительные болезни женских тазовых органов	Распространенность заболеваний детей 0-17 лет						
6.1.		- 0–14 лет	9	0,15	46	0,68	200	2,84
6.2.		- 15–17 лет	0		9	0,9	0	
7.	Воспалительные болезни женских тазовых органов	Распространенность заболеваний детей 0-17 лет						
7.1.		- 0–14 лет	9	0,15	46	0,68	200	2,83
7.2.		- 15–17 лет	1	0,1	9	0,9	0	
8.	Расстройства менструаций	Заболеваемость детей 0-17 лет						

№ п/п	Наименование класса и отдельных болезней	Наименование показателя	2016		2017		2018	
			абсолютное число	на 1000 детей	абсолютное число	на 1000 детей	абсолютное число	на 1000 детей
8.1.		- 0–14 лет	4	0,06	34	0,5	560,8	
8.2.		- 15–17 лет	5	0,5	24	2,4	65	6,2
9.	Беременность, роды и послеродовой период	Заболеваемость детей 0–17 лет						
9.1.		- 0–14 лет	2	0,03	0		0	
9.2.		- 15–17 лет	16	1,7	2	0,2	4	0,3
10.	Беременность, роды и послеродовой период	Распространенность заболеваний детей 0–17 лет						
10.1.		- 0–14 лет	2	0,03	0		0	
10.2.		- 15–17 лет	23	2,4	4	0,4	4	0,3

Частота наступления беременности и родов у несовершеннолетних имеет тенденцию к снижению, что обусловлено активной просветительной работой по профилактике нежелательной беременности среди подростков.

Перспективы развития службы помощи матерям и детям, ожидаемые результаты Региональной программы

По данным Территориального фонда органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Крым и г. Севастополю, общая численность детского населения, постоянно проживающего на территории города, по состоянию на 01.01.2018 составляет 80 984 человека от 0 до 17 лет включительно, в том числе детей 0–15 лет – 70 453 (из них до 1 года – 4879), подростков 15–17 лет – 14194.

За январь – декабрь 2018 г. родилось живыми 4500 детей, что на 343 меньше, чем в 2017 году (4433). Коэффициент рождаемости за январь – декабрь 2018 г. был равен 10,32 (в 2017 году – 11,31) – снижение показателя рождаемости на 8,74%.

Аналогичный показатель в Российской Федерации за январь – октябрь 2018 г. составил 11,1; в Южном федеральном округе (ЮФО) – 10,6;

Республике Крым – 10,7; городе федерального значения Москве – 10,6; городе федерального значения Санкт-Петербурге – 12,1.

По уровню показателя рождаемости (от максимального к минимальному) город Севастополь в октябре занимает 53 место среди 87 субъектов Российской Федерации (в 2017 году 44 место).

Суммарный коэффициент рождаемости (число детей, рожденных одной женщиной на протяжении всего репродуктивного периода (15–49 лет), в 2018 году прогнозируется на уровне 1,634 (в 2017 году – 1,557).

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении в 2018 году – 72,02 (73,37 года – аналогичный показатель за 2017 год).

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 606 «О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации» к 2018 году показатель суммарного коэффициента рождаемости должен составить 1,753, а ожидаемая продолжительность жизни – 74 года.

Показатель младенческой смертности на территории города Севастополя на 1 тыс. родившихся живыми за январь – декабрь 2018 г. составил 2,80, что ниже на 32,06% аналогичного показателя за 2017 год (3,84). Всего за январь – ноябрь 2018 г. умерло 13 детей (18 – в 2017 г.) до 1 года.

Аналогичный показатель в Российской Федерации за январь – октябрь 2018 г. составил 5,0; в Южном федеральном округе (ЮФО) – 4,6; Республике Крым – 3,3; городе федерального значения Москве – 5,6; городе федерального значения Санкт-Петербурге – 4,0.

По уровню показателя младенческой смертности (от минимального к максимальному) город Севастополь занимает 6-е место среди 87 субъектов Российской Федерации (за 10 месяцев 2017 года – 9-е место).

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» к 2018 году показатель младенческой смертности не должен превышать 7,5 случая на 1 тыс. родившихся живыми.

Показатель детской смертности (0–17 лет) за январь – декабрь месяц 2018 г. составил 30,87 на 100 тыс. детей (25 случаев), что ниже аналогичного показателя 2017 года на 29,68 (41,31 на 100 тыс. детей или 32 случая детской смерти).

Материнская смертность: в октябре 2018 г. имел место 1 случай материнской смерти, показатель за 11 месяцев 2018 г. составил 24,03 на 100 тыс. рожденных живыми, за аналогичный период 2017 года также был зарегистрирован 1 случай материнской смертности (22,56 на 100 тыс. рожденных живыми). В связи с уменьшением количества рожденных детей при одинаковом количестве умерших показатель материнской смертности за 10 месяцев 2018 г. выше на 6,54%, чем в 2017 году.

В последние годы в городе Севастополе сложилась напряженная демографическая ситуация. На протяжении последних лет показатель

смертности превышает показатель рождаемости. В ближайшие 5 лет демографические вызовы усилят свое влияние на здравоохранение города Севастополя. Снижается количество родов при ухудшении репродуктивной функции населения. Возникает необходимость профилирования роддомов как роддома 3-го уровня и центра репродукции с консультативно-диагностическим центром для беременных.

Разрозненность юридического подчинения городской педиатрии ослабляет ее эффективность, что и вызывает необходимость создания единой педиатрической сети. Ощущается недостаток стационарзамещающих технологий, низкая доступность медицинской помощи у врачей-специалистов.

Общими проблемами являются структурная и кадровая проблемы несбалансированности педиатрической службы, низкий уровень технической оснащенности, высокая степень износа зданий, низкая информатизация, недостаточный уровень квалификации врачей, неэффективная система обратной связи от пациентов.

Приоритетами региональной политики являются сохранение и укрепление здоровья детей. Предлагаемая трехуровневая модель системы организации помощи детям предполагает сохранение и укрепление имеющейся материально-технической базы стационара, дальнейшее развитие детских поликлиник в составе амбулаторно-поликлинического центра, в котором будет доступен весь спектр специализированной медицинской помощи. Важная роль принадлежит филиалам детских поликлиник, которые оказывают первичную медико-санитарную помощь в максимально приближенных к населению помещениях. Дооснащение детских поликлиник планируется проводить в рамках реализации федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры детям» в рамках национального проекта «Здравоохранение».

Развитие медицинской реабилитации как системы мероприятий по снижению смертности и инвалидизации детского населения.

Обеспечение доступности и повышение качества помощи по медицинской реабилитации в условиях трехуровневой системы оказания медицинской помощи:

- организация этапности медицинской помощи по медицинской реабилитации в отделениях реанимации, специализированных отделениях по профилю оказываемой помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н «О Порядке организации медицинской реабилитации»,

- организация кабинетов (отделений) медицинской реабилитации в детских поликлиниках (поликлинических отделениях),

- реорганизация Детского центра медицинской реабилитации, введение его в структуру ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка»,

- организация, оснащение, подготовка кадров для мультидисциплинарных реабилитационных бригад, повышение профессиональной квалификации специалистов по медицинской реабилитации,

- внедрение новых технологий реабилитации и мониторинга ее эффективности, охват реабилитационной помощью детей-инвалидов – 85 %.

Создание мультидисциплинарной команды специалистов Детского центра медицискной реабилитации (далее – Центр) и отделений детской ортопедии и травматологии, педиатрии, детской неврологии для II этапа реабилитации с учетом шкалы реабилитационной маршрутизации (ШРМ).

Продолжить укрепление материально-технической базы Центра, разработать медико-техническое задание, пройти проектирование и начать в 2019 году капитальный ремонт здания.

Ожидаемые результаты реорганизации педиатрической службы:

- обеспечение равного доступа к качественной медицинской помощи в единой педиатрической сети путем создания поликлинических объединений и трехуровневой системы помощи,

- эффективное использование человеческих ресурсов, сохранение и укрепление медицинского и кадрового состава,

- постоянное совершенствование применяемых медицинских технологий,

- организация системы ротации специалистов в единой педиатрической службе,

- создание единого информационного ресурса для врачей акушеров-гинекологов и педиатров, содержащего клинические и методические рекомендации,

- создание единого информационного пространства в системе здравоохранения города Севастополя.

Наименование показателя	Единица измерения	Базовое значение		Значения показателей по годам реализации проекта					
		значение	дата расчета (мм. гг.)	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Снижение младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей)	Промилле (0,1 процента)	4	12.17	3,8	3,7	3,5	3,3	3,1	2,9
Смертность детей в возрасте 0–4 года на 1 тыс. родившихся живыми	Промилле (0,1 процента)	4,5	12.17	4,5	4,5	4,5	4,4	4,4	4

Наименование показателя	Единица измерения	Базовое значение		Значения показателей по годам реализации проекта					
		значение	дата расчета (мм. гг.)	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Смертность детей в возрасте 0–17 лет на 100 тыс. детей соответствующего возраста	Число случаев на 100 тыс. детей соответствующего возраста	42,9	12.17	42,9	42,9	42,7	42,7	42,5	41,9
Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	Процент	47,8	12.17	48,5	49	49,5	50	50	51
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	Процент	3,4	12.17	30	50	60	70	80	90
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата	Процент	4,2	12.17	20	50	60	70	80	90

Наименование показателя	Единица измерения	Базовое значение		Значения показателей по годам реализации проекта					
		значение	дата расчета (мм. гг.)	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения	Процент	16,4	12.17	30	50	60	70	80	90

План реализации Региональной программы

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
1	Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций г. Севастополя	01.07.2019	31.12.2020	ДЗГС	Улучшение качества и доступности медицинской помощи детям
1.1	Оснащение детских поликлиник и поликлинических отделений, организационно-технические решения согласно требованиям приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н	01.07.2019	31.12.2020	ДЗГС	Доклад в Минздрав РФ. Оснащение не менее 95% детских поликлиник и поликлинических отделений, организационно-технические решения согласно требованиям приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н
1.1.1	Дооснащение 22% детских поликлиник и поликлинических отделений медицинским оборудованием, ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка», консультативно-диагностического центра, государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Севастополя «Городская больница № 6», педиатрического отделения поликлиники	01.07.2019	31.12.2019	ДЗГС	Оснащено не менее 22% детских поликлиник и поликлинических отделений

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
1.1.2	Дооснащение 95% детских поликлиник и поликлинических отделений, ГБУЗС «Городская больница № 2», детской поликлиники № 1, ГБУЗС «Городская больница № 2», детской поликлиники № 2, ГБУЗС «Городская больница № 3 имени Даши Севастопольской», детской поликлиники, ГБУЗС «Городская больница № 3 имени Даши Севастопольской», детской поликлиники № 2, ГБУЗС «Городская больница № 4», поликлиники для детского населения, ГБУЗС «Городская больница № 9», педиатрического отделения, ГБУЗС «Детская поликлиника № 2», 1-го педиатрического отделения, ГБУЗС «Детская поликлиника № 2», 2-го педиатрического отделения, ГБУЗЄ «Детская поликлиника № 2», 3-го педиатрического отделения, ГБУЗС «Детская поликлиника № 2», 4-го педиатрического отделения	01.01.2020	31.12.2020	ДЗГС	Оснащено не менее 95% поликлиник и поликлинических отделений
1.2	Капитальные и текущие ремонты детских поликлиник и поликлинических отделений	01.07.2019	31.12.2020	ДЗГС	Проведены капитальные ремонты и ремонтно-реставрационные работы в трех детских поликлиниках
1.2.1	Ремонтно-реставрационные работы детской поликлиники ГБУЗС ГБ № 2, ул. Ленина, 20	01.07.2019	31.12.2020	ДЗГС	Акт ввода в эксплуатацию
1.2.2	Капитальный ремонт детской поликлиники ГБУЗС ГБ № 2 (пр-т Генерала Острякова, 37)	01.01.2020	31.12.2020	ДЗГС	Акт ввода в эксплуатацию
1.3.	Строительство детских поликлиник	01.01.2020	31.12.2023	ДКСГС ДЗГС	Доклад в МЗ РФ Построено 3 детские поликлиники
1.3.1	Проведение ПИР и строительство поликлиники на 320 посещений в смену в микрорайоне «Казачья бухта», г. Севастополь с детским поликлиническим отделением	01.01.2020	30.03.2021	ДКСГС ДЗГС	Утвержденная ПСД
1.3.2.	Построена поликлиника на 320 посещений в смену в микрорайоне «Казачья бухта», г. Севастополь с детским поликлиническим отделением	01.04.2021	30.11.2021	ДКСГС	

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
1.3.3.	Введена в эксплуатацию поликлиника на 320 посещений в смену в микрорайоне «Казачья бухта», г. Севастополь с детским поликлиническим отделением	01.12.2021	31.12.2021	ДЗГС	Доклад в МЗ РФ Акт ввода в эксплуатацию
1.3.4.	Построено амбулаторно-поликлиническое учреждение на 320 посещений в смену с детским поликлиническим отделением, пр-т Генерала Острякова, 211а	01.01.2021	30.11.2022	ДКСГС ДЗГС	Доклад в МЗ РФ Акт ввода в эксплуатацию
1.3.5.	Введено в эксплуатацию амбулаторно-поликлиническое учреждение на 320 посещений в смену с детским поликлиническим отделением, пр-т Генерала Острякова, 211а	01.12.2022	31.12.2022	ДКСГС ДЗГС	Доклад в МЗ РФ Акт ввода в эксплуатацию
1.3.6	Построена детская поликлиника на 200 посещений в смену в микрорайоне Стрелецкая бухта	01.01.2022	30.11.2023	ДКСГС ДЗГС	Доклад в МЗ РФ Акт ввода в эксплуатацию
1.3.7	Введена в эксплуатацию детская поликлиника на 200 посещений в смену в микрорайоне Стрелецкая бухта	01.12.2023	31.12.2023	ДКСГС ДЗГС	Доклад в МЗ РФ Акт ввода в эксплуатацию
1.3.8	Разработана и утверждена проектно-сметная документация поликлиники на 100 посещений в смену детской поликлиники № 1 ГБУЗС «Городская больница № 3 им. Даши Севастопольской»	01.07.2019	31.12.2020	ДКСГС ДЗГС	Утвержденная ПСД
1.3.9	Построена поликлиника на 100 посещений в смену детской поликлиники № 1 ГБУЗС «Городская больница № 3 им. Даши Севастопольской»	01.01.2020	31.12.2022	ДКСГС	Доклад в МЗ РФ Акт ввода в эксплуатацию
1.3.10	Введена в эксплуатацию поликлиника на 100 посещений в смену детской поликлиники № 1 ГБУЗС «Городская больница № 3 им. Даши Севастопольской»	01.01.2023	31.12.2023	ДКСГС ДЗГС	Доклад в МЗ РФ Акт ввода в эксплуатацию
2.	Развитие ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15–17 лет в рамках проведения профилактических осмотров	01.07.2019	31.12.2024	ДЗГС	Доклад в МЗ РФ
2.1	Повышение охвата профилактическими осмотрами детей в возрасте 15–17 лет врачами-гинекологами и урологами-андрологами. В 2017 году осмотрено 5488 (63%)	01.07.2019	31.12.2024	ДЗГС	Доклад в МЗ РФ

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
2.1.1	Повышение охвата детей в возрасте 15–17 лет профилактическими осмотрами врачами-гинекологами на 500 девочек и урологами-андрологами на 500 мальчиков	01.07.2019	31.12.2019	ДЗГС	Охват профилактическими осмотрами гинекологами и урологами-андрологами повышен на 1000 детей
2.1.2	Повышение охвата детей в возрасте 15-17 лет профилактическими осмотрами врачами-гинекологами на 500 девочек и урологами-андрологами на 500 мальчиков	01.01.2020	31.12.2020	ДЗГС	Охват профилактическими осмотрами гинекологами и урологами-андрологами повышен на 1000 детей
2.1.3	Повышение охвата детей в возрасте 15–17 лет профилактическими осмотрами врачами-гинекологами на 500 девочек и урологами-андрологами на 500 мальчиков	01.01.2021	31.12.2021	ДЗГС	Охват профилактическими осмотрами гинекологами и урологами-андрологами повышен на 1000 детей
2.1.4	Повышение охвата детей в возрасте 15–17 лет профилактическими осмотрами врачами-гинекологами на 500 девочек и урологами-андрологами на 500 мальчиков (95% от данной возрастной категории детей)	01.01.2022	31.12.2022	ДЗГС	Охват детей в возрасте 15–17 лет профилактическими осмотрами гинекологами и урологами-андрологами повышен на 1000 детей. Достигнут охват 95% детей вышеуказанной категории
2.1.5	Сохранение охвата детей в возрасте 15–17 лет профилактическими осмотрами гинекологами и урологами-андрологами на уровне 95%	01.01.2023	31.12.2023	ДЗГС	Сохранение охвата профилактическими осмотрами гинекологами и урологами-андрологами на уровне 95%
2.1.6	Сохранение охвата детей в возрасте 15–17 лет профилактическими осмотрами гинекологами и урологами-андрологами на уровне 95%	01.01.2024	31.12.2024	ДЗГС	Сохранение охвата профилактическими осмотрами гинекологами и урологами-андрологами на уровне 95%
2.2.	Информационно-коммуникационная кампания по вопросам охраны репродуктивного здоровья подростков	01.07.2019	31.12.2024	ДЗГС	Повышение уровня информированности граждан о важности охраны репродуктивного здоровья на 5%
2.2.1	Прочитано не менее 50 лекций по вопросам охраны семейных ценностей	01.07.2019	31.12.2019	ДЗГС	Повышение уровня информированности граждан о важности охраны репродуктивного здоровья на 5%

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
2.2.2	Прочитано не менее 50 лекций по вопросам охраны семейных ценностей	01.01.2020	31.12.2020	ДЗГС	Повышение уровня информированности граждан о важности охраны репродуктивного здоровья на 5%
2.2.3	Прочитано не менее 50 лекций по вопросам охраны семейных ценностей	01.01.2021	31.12.2021	ДЗГС	Повышение уровня информированности граждан о важности охраны репродуктивного здоровья на 5%
2.2.4	Прочитано не менее 50 лекций по вопросам охраны семейных ценностей	01.01.2022	31.12.2022	ДЗГС	Повышение уровня информированности граждан о важности охраны репродуктивного здоровья на 5%
2.2.5	Прочитано не менее 50 лекций по вопросам охраны семейных ценностей	01.01.2023	31.12.2023	ДЗГС	Повышение уровня информированности граждан о важности охраны репродуктивного здоровья на 5%
2.2.6	Прочитано не менее 50 лекций по вопросам охраны семейных ценностей	01.01.2024	31.12.2024	ДЗГС	Повышение уровня информированности граждан о важности охраны репродуктивного здоровья на 5%
3	Развитие материально-технической базы ГБУЗС ГБ № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка»	2019	2021	ДЗГС	Дооснащение ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр здоровья матери и ребенка» медицинским оборудованием и проведение капитальных и текущих ремонтов
3.1	Развитие материально-технической базы ГБУЗС ГБ № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка»	01.07.2019	31.12.2021	ДЗГС	Дооснащение ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр здоровья матери и ребенка» медицинским оборудованием и проведение капитальных и текущих ремонтов
3.1.1	Разработка ПСД и проведение капитального ремонта главного корпуса детской больницы, проведение капитального ремонта вспомогательных зданий и помещений стационара (пищеблока, бактериологической лаборатории, аптеки, подземного перехода, лифтов, патологоанатомического отделения детской больницы)	01.07.2019	31.12.2021	ДЗГС	Акты ввода в эксплуатацию

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
3.1.2	Проведение капитального ремонта отделения патологии новорожденных и недоношенных новорожденных детской больницы	01.07.2019	31.12.2020	ДЗГС	Акт ввода в эксплуатацию
3.2	Комплексное оснащение медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения с целью приведения медицинской организации в соответствие порядкам оказания медицинской помощи	01.07.2019	31.12.2021	ДЗГС	Оснащение ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр здоровья матери и ребенка» медицинским оборудованием согласно требованиям приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92-н
3.2.1	Закуплено в ГБУЗС ГБ № 5 «Центр охраны здоровья матери и ребенка» не менее 10 единиц медицинского оборудования и изделий медицинского назначения	01.07.2019	31.12.2019	ДЗГС	Оснащение ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр здоровья матери и ребенка» медицинским оборудованием согласно требованиям приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92-н
3.2.2.	Закуплено в ГБУЗС ГБ № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» не менее трех единиц медицинского оборудования	01.01.2020	31.12.2020	ДЗГС	Оснащение ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр здоровья матери и ребенка» медицинским оборудованием согласно требованиям приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92-н
4	Повышение квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах	01.07.2019	31.12.2024	ДЗГС	Повышение квалификации не менее 95% медицинских работников в области неонатологии и педиатрии в федеральных симуляционных центрах
4.1	Повышение квалификации не менее 95% медицинских работников в области неонатологии и педиатрии в федеральных симуляционных центрах (общее число медицинских работников в области неонатологии и педиатрии не менее 160 человек)	01.07.2019	31.12.2024	ДЗГС	Повышение квалификации не менее 95% медицинских работников в области неонатологии и педиатрии в федеральных симуляционных центрах
4.1.1	Повышение квалификации 26 медицинских работников в области неонатологии и педиатрии в федеральных симуляционных центрах	01.07.2019	31.12.2019	ДЗГС	Повышение квалификации 26 медицинских работников в области неонатологии и педиатрии в федеральных симуляционных центрах
4.1.2	Повышение квалификации 26 медицинских работников в области неонатологии и педиатрии в федеральных симуляционных центрах	01.01.2020	31.12.2020	ДЗГС	Повышение квалификации 26 медицинских работников в области неонатологии и педиатрии в федеральных симуляционных центрах
4.1.3	Повышение квалификации 27 медицинских работников в области неонатологии и педиатрии в федеральных симуляционных центрах	01.01.2021	31.12.2021	ДЗГС	Повышение квалификации 27 медицинских работников в области неонатологии и педиатрии в федеральных симуляционных центрах

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.1.4	Повышение квалификации 27 медицинских работников в области неонатологии и педиатрии в федеральных симуляционных центрах	01.01.2022	31.12.2022	ДЗГС	Повышение квалификации 27 медицинских работников в области неонатологии и педиатрии в федеральных симуляционных центрах
4.1.5	Повышение квалификации 27 медицинских работников в области неонатологии и педиатрии в федеральных симуляционных центрах	01.01.2023	31.12.2023	ДЗГС	Повышение квалификации 27 медицинских работников в области неонатологии и педиатрии в федеральных симуляционных центрах
4.1.6	Повышение квалификации 27 медицинских работников в области неонатологии и педиатрии в федеральных симуляционных центрах	01.01.2024	31.12.2024	ДЗГС	Повышение квалификации 27 медицинских работников в области неонатологии и педиатрии в федеральных симуляционных центрах
5.	Развитие материально-технической базы медицинских организаций города Севастополя, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде и новорожденным	01.07.2019	31.12.2024	ДЗГС	Доклад в Минздрав России. Дооснащение медицинских организаций города Севастополя, оказывающих помощь во время беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденным, медицинским оборудованием за счет родовых сертификатов
5.1	Дооснащение медицинских организаций города Севастополя, оказывающих помощь во время беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденным, медицинским оборудованием за счет родовых сертификатов	01.07.2019	31.12.2024	ДЗГС	Дооснащение медицинских организаций города Севастополя, оказывающих помощь во время беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденным, медицинским оборудованием за счет родовых сертификатов
5.1.1	Освоение средств от оплаты родовых сертификатов не менее 50% за истекший календарный год	01.07.2019	31.12.2024	ДЗГС	Произведено освоение средств от оплаты родовых сертификатов не менее 50% за истекший календарный год
6.	Развитие профилактических мероприятий в педиатрии	01.07.2019	31.12.2024	ДЗГС	Доклад в Минздрав России. Развитие профилактических мероприятий в педиатрии
6.1	Открытие кабинетов медицинской профилактики и кабинетов медико-социальной помощи	01.07.2019	31.12.2024	ДЗГС	Развитие системы оказания медицинской помощи в условиях школьно-дошкольных учреждений
6.1.1	Открыто 4 кабинета медицинской профилактики и 2 кабинета медико-социальной помощи	01.07.2019	31.12.2019	ДЗГС	Открыто не менее трех кабинетов медицинской профилактики и кабинетов

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
					медико-социальной помощи
6.1.2	Открыто 5 кабинетов медицинской профилактики и 3 кабинета медико-социальной помощи	01.01.2020	31.12.2020	ДЗГС	Открыто не менее трех кабинетов медицинской профилактики и кабинетов медико-социальной помощи
6.1.3	Открыто 2 кабинета медицинской профилактики и 3 кабинета медико-социальной помощи	01.01.2021	31.12.2021	ДЗГС	Открыто не менее трех кабинетов медицинской профилактики и кабинетов медико-социальной помощи
6.1.4	Открыто 3 кабинета медико-социальной помощи	01.01.2022	31.12.2022	ДЗГС	Открыто не менее трех кабинетов медицинской профилактики и кабинетов медико-социальной помощи
6.1.5	Открыто 3 кабинета медицинской профилактики и 3 кабинета медико-социальной помощи	01.01.2023	31.12.2023	ДЗГС	Открыто не менее трех кабинетов медицинской профилактики и кабинетов медико-социальной помощи
6.1.6	Обеспечено функционирование кабинетов медицинской профилактики и кабинетов медико-социальной помощи в 100% детских поликлиник	01.01.2024	31.12.2024	ДЗГС	Обеспечено функционирование кабинетов медицинской профилактики и кабинетов медико-социальной помощи в 100% детских поликлиник
6.2	Организация обучения педагогов школьно-дошкольных учреждений оказанию доврачебной медицинской помощи	01.07.2019	31.12.2024	ДЗГС	Охват 100% школьных коллективов профилактическими мероприятиями
6.2.1	Обучено 5 педагогов школьно-дошкольных учреждений оказанию доврачебной медицинской помощи	01.07.2019	31.12.2019	ДЗГС, Департамент образования и науки города Севастополя	Обучено не менее 15% педагогов школьно-дошкольных учреждений оказанию доврачебной медицинской помощи
6.2.2	Обучено 10 педагогов школьно-дошкольных учреждений оказанию доврачебной медицинской помощи	01.01.2020	31.12.2020	ДЗГС, Департамент образования и науки города Севастополя	Обучено не менее 15% педагогов школьно-дошкольных учреждений оказанию доврачебной медицинской помощи
6.2.3	Обучено 15 педагогов школьно-дошкольных учреждений оказанию доврачебной медицинской помощи	01.01.2021	31.12.2021	ДЗГС, Департамент образования и науки города Севастополя	Обучено не менее 15% педагогов школьно-дошкольных учреждений оказанию доврачебной медицинской помощи
6.2.4	Обучено 20 педагогов школьно-дошкольных учреждений оказанию доврачебной медицинской помощи	01.01.2022	31.12.2022	ДЗГС, Департамент образования и науки города Севастополя	Обучено не менее 15% педагогов школьно-дошкольных учреждений оказанию доврачебной медицинской помощи.
6.2.5	Обучено 25 педагогов школьно-дошкольных учреждений оказанию доврачебной медицинской помощи	01.01.2023	31.12.2023	ДЗГС, Департамент образования	Обучено не менее 15% педагогов школьно-дошкольных учреждений

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				и науки города Севастополя	оказанию доврачебной медицинской помощи
6.2.6	Обучено 30 педагогов школьно-дошкольных учреждений оказанию доврачебной медицинской помощи	01.01.2024	31.12.2024	ДЗГС, Департамент образования и науки города Севастополя	Обучено не менее 15% педагогов школьно-дошкольных учреждений оказанию доврачебной медицинской помощи
7.	Мероприятия по профилактике смертности от внешних причин	01.07.2019	31.12.2024	Правительство Севастополя, прокуратура города Севастополя, УМВД, общественные и религиозные организации	Проведены мероприятия по снижению смертности от внешних причин среди детей и подростков
7.1.	Проведено не менее четырех заседаний комиссии по профилактике смертности от внешних причин среди детей и подростков	01.07.2019	31.12.2019	Межведомственная комиссия	Проведено не менее четырех заседаний комиссии, проанализирована работа органов, ответственных за профилактику, приняты управленческие решения
7.2	Проведено не менее четырех заседаний комиссии по профилактике смертности от внешних причин среди детей и подростков	01.01.2020	31.12.2020	Межведомственная комиссия	Проведено не менее четырех заседаний комиссии, проанализирована работа органов, ответственных за профилактику, приняты управленческие решения
7.3	Проведено не менее четырех заседаний комиссии по профилактике смертности от внешних причин среди детей и подростков	01.01.2021	31.12.2021	Межведомственная комиссия	Проведено не менее четырех заседаний комиссии, проанализирована работа органов, ответственных за профилактику, приняты управленческие решения
7.4	Проведено не менее четырех заседаний комиссии по профилактике смертности от внешних причин среди детей и подростков	01.01.2022	31.12.2022	Межведомственная комиссия	Проведено не менее четырех заседаний комиссии, проанализирована работа органов, ответственных за профилактику, приняты управленческие решения
7.5	Проведено не менее четырех заседаний комиссии по профилактике смертности от внешних причин среди детей и подростков	01.01.2023	31.12.2023	Межведомственная комиссия	Проведено не менее четырех заседаний комиссии, проанализирована работа органов, ответственных за профилактику, приняты управленческие решения
7.6	Проведено не менее четырех заседаний комиссии по профилактике смертности от внешних причин среди детей и подростков	01.01.2024	31.12.2024	Межведомственная комиссия	Проведено не менее четырех заседаний комиссии, проанализирована работа органов, ответственных за профилактику, приняты управленческие решения

Взаимодействие с другими региональными проектами

На решение задач Программы также направлены мероприятия, которые реализуются в рамках других региональных сегментов федеральных проектов Национального проекта «Здравоохранение».

Оснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений современным оборудованием позволит обеспечить своевременность и комфортность прохождения диагностических процедур, а реализация регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» – организовать информационно-коммуникационную кампанию, направленную на раннее выявление онкологических заболеваний, финансово обеспечить оказание медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения).

Мероприятия по обучению врачей-неонатологов, врачей акушеров-гинекологов, врачей-онкологов, врачей-нейрохирургов, врачей анестезиологов-реаниматологов, врачей-патологоанатомов по программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки будут осуществляться в рамках регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами».

Формирование механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе региональной государственной информационной системы в сфере здравоохранения в результате реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)», функционирование на ее платформе централизованных систем обеспечат преемственность оказания медицинской помощи детям, маршрутизацию пациентов и мониторинг оказания медицинской помощи по отдельным профилям заболеваний, организацию телемедицинских консультаций, автоматизированную диспетчеризацию санитарного транспорта и управление льготным лекарственным обеспечением, создаст условия для использования гражданами электронных услуг и сервисов в сфере здравоохранения, в том числе запись на прием к врачу (вызов врача на дом), диспансеризацию (профилактические осмотры), доступ к своим электронным медицинским документам.

Региональный проект «Финансовая поддержка семей при рождении детей» национального проекта «Демография» направлен на повышение доступности и качества оказания медицинской помощи женщинам фертильного возраста, улучшение ранней диагностики заболеваний, в том числе репродуктивной системы, организацию обязательного доабортного консультирования специалистами кризисных центров и кабинетов медико-социальной помощи беременных женщин, формирование позитивного настроя беременной женщины на рождение ребенка, совершенствование работы кризисных центров и кабинетов медико-социальной помощи с беременными женщинами, в том числе по межведомственному

взаимодействию в работе с беременными, находящимися в трудной жизненной ситуации, оказание женщинам своевременной психологической и социальной помощи, увеличение объемов оказания медицинской помощи по лечению бесплодия с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО) в целях повышения рождаемости, увеличение количества рожденных детей.

Оценка социально-экономической эффективности реализации Региональной программы

Предполагается, что общий экономический эффект от реализации мероприятий Региональной программы будет достигнут за счет снижения заболеваемости, инвалидности и смертности детского населения, а в последующем – населения в целом.

Социальная эффективность реализации мероприятий Региональной программы будет выражена в повышении доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи детям. Оснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений современным оборудованием, создание в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, приведет к снижению длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностическими обследованиями детей, упростит процедуру записи к врачу. Совершенствование условий оказания амбулаторной помощи приведет к повышению охвата профилактическими осмотрами, в том числе направленными на предотвращение нарушений репродуктивной сферы. Показателем качества лечебно-профилактических мероприятий будет достижение индикаторов Региональной программы, характеризующих долю детей с впервые выявленными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение.

Информационно-коммуникационная кампания, а также работа межведомственной комиссии позволят уменьшить влияние внешних факторов на подростковую и детскую заболеваемость, даст мотивацию к ведению здорового образа жизни среди детей и подростков.

Дооснащение медицинских организаций, оказывающих помощь женщинам во время беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденным, медицинским оборудованием за счет родовых сертификатов позволит улучшить материально-техническую базу учреждений родовспоможения.

Таким образом, Региональная программа позволит повысить доступность и качество медицинской помощи детям всех возрастных групп и беременным женщинам, будет способствовать улучшению показателей здоровья населения, формированию основ здорового образа жизни, снижению социальной и психологической напряженности в обществе.

Одновременно мероприятия проекта направлены и на совершенствование организации медицинской помощи детям в части внедрения принципов бережливого производства, а значит – сокращения очередей, существенного улучшения логистики передвижения пациентов внутри поликлиник, создания архитектурно-планировочных решений, обеспечивающих комфортное пребывание детей и их семей в медицинских организациях.

Использование программно-целевого метода дает возможность последовательно осуществлять меры по улучшению условий оказания медицинской помощи детям на территории города Севастополя.

Приложение № 7
к государственной программе
города Севастополя «Развитие
здравоохранения в городе
Севастополе»
(в редакции постановления
Правительства Севастополя
от 13.12.2019 № 664-ПП)

Региональная программа города Севастополя «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

1. Анализ текущего состояния оказания помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями

1.1. Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний. Численность, структура населения региона

Численность населения на начало 2018 года	человек	%
Всего населения	436670	
Городское	405976	92,97
Сельское	30694	7,03
Мужчины	205249	47,00
Женщины	231421	53,00
Взрослые	355686	81,45
Детие	80984	18,55
Трудоспособные	244411	55,97
Старше трудоспособного	118314	27,09
75+	31253	7,16

Наименование	Численность населения на 31 января 2018 г.			Численность населения на 1 января 2018 г.		
	Городская и сельская местность	Городская местность	Сельская местность	Городская и сельская местность	Городская местность	Сельская местность
Город Севастополь	443211	412562	30649	436670	405976	30694
Андреевский муниципальный округ	3003	0	3003	3004	0	3004
село Андреевка	1326	0	1326	1339		1339
село Солнечное	1677	0	1677	1665		1665
Балаклавский муниципальный округ	32041	22955	9086	31160	22049	9111
Балаклава	22955	22955	0	22049	22049	
1-е отделение Золотой Балки	537	0	537	559		559
3-е отделение Золотой Балки	474	0	474	476		476
поселок Сахарная головка	4233	0	4233	4252		4252
село Морозовка	33	0	33	29		29
село Оборонное	112	0	112	104		104

Наименование	Численность населения на 31 января 2018 г.			Численность населения на 1 января 2018 г.		
	Городская и сельская местность	Городская местность	Сельская местность	Городская и сельская местность	Городская местность	Сельская местность
село Первомайское	936	0	936	935		935
село Флотское	154	0	154	156		156
село Хмельницкое	679	0	679	680		680
село Черноречье	361	0	361	353		353
село Штурмовое	1567	0	1567	1567		1567
Верхнесадовский муниципальный округ	5467	0	5467	5486	0	5486
село Верхнесадовое	2492	0	2492	2495		2495
село Дальнее	520	0	520	528		528
село Камышлы	59	0	59	56		56
село Пироговка	323	0	323	327		327
село Поворотное	263	0	263	258		258
село Фронтовое	1049	0	1049	1054		1054
село Фруктовое	761	0	761	768		768
Гагаринский муниципальный округ	155793	155793	0	153036	153036	
Муниципальный округ г. Инкерман	10178	10178	0	10145	10145	
Качинский муниципальный округ	8967	4911	4056	9091	5006	4085
поселок Кача	4911	4911	0	5006	5006	
село Вишневое	764	0	764	766		766
село Орловка	846	0	846	851		851
село Осипенко	454	0	454	463		463
село Полюшко	1992	0	1992	2005		2005
Ленинский муниципальный округ	117428	117428	0	115902	115902	
Нахимовский муниципальный округ	101297	101297	0	99838	99838	
Орлиновский муниципальный округ	6523	0	6523	6464	0	6464
село Гончарное	583	0	583	593		593
село Кизиловое	56	0	56	48		48
село Колхозное	9	0	9	10		10
село Новобобровка	238	0	238	242		242
село Озерное	155	0	155	159		159
село Орлиное	2244	0	2244	2188		2188
село Павловка	424	0	424	432		432
село Передовое	673	0	673	670		670
село Подгорное	53	0	53	52		52
село Резервное	206	0	206	204		204
село Родниковое	551	0	551	540		540
село Россошанка	141	0	141	142		142
село Тыловое	579	0	579	567		567
село Широкое	611	0	611	617		617
Терновский муниципальный округ	2514	0	2514	2544	0	2544
село Родное	709	0	709	716		716
село Терновка	1805	0	1805	1828		1828

В 2018 году в городе Севастополе от всех причин умерло 5633 человека (в 2017 г. – 5659 человек). Первое место в структуре общей смертности составляют болезни системы кровообращения (далее – БСК). За отчетный

период в г. Севастополе от БСК умерло 3338 человек (в 2017 г. – 3353), что составляет 59,26% от всех умерших в 2018 году. Среди болезней системы кровообращения основная доля смертей приходится на ишемическую болезнь сердца (46,29%) и цереброваскулярную патологию (41,16%).

В 2018 году от БСК умерло 3338 человек, что на 15 человек меньше, чем в 2017 году (3353). Смертность на 100 тыс. населения составила 765,41 по сравнению с 2017 годом – 782,78 (-2,2%).

От ишемической болезни сердца (далее – ИБС) в 2018 году умерло 1545 человек, что на 10 человек меньше, чем годом ранее. Количество умерших в трудоспособном возрасте уменьшилось на 6 человек (154 против 160). Смертность от ИБС снизилась на 2,4% и составила 354,27 на 100 тыс. населения (в 2017 г. – 363,03).

В 2018 году по сравнению с 2017 годом сократилось количество умерших от острого и повторного инфаркта миокарда с 149 до 141 человека (-8). Показатель смертности составил 32,34 на 100 тыс. населения, что на 7,04% меньше, чем в 2017 году (34,79). Количество умерших в трудоспособном возрасте осталось на прежнем уровне – 12 человек (-1% за счет роста населения города).

	2014 абс. ч	2015 абс. ч	2016 абс.ч	2017 абс.ч	2018 абс.ч	2014 на 100 тыс.	2015 на 100 тыс.	2016 на 100 тыс.	2017 на 100 тыс.	2018 на 100 тыс.
БСК	3307	3553	3525	3353	3338	855,69	871,65	834,30	782,78	765,41
ИБС	1518	1818	1880	1555	1545	392,78	446,06	444,96	363,03	354,27
ОИМ	158	125	155	149	141	40,88	30,67	36,69	34,79	32,34

ИНСУЛЬТЫ	ИТОГО 2018 год	ИТОГО 2017 год
Количество ОНМК, всего	1793	1982
в том числе ишемических (ИИ)	1633	1812
в том числе геморрагических (ГИ)	160	170
Госпитализировано с ОНМК, всего	1793	1982
Госпитализировано с ОНМК в терапевтическом окне (4,5 ч.)	325	293
из них пациентов с ИИ в терапевтическом окне (до 4,5 ч.)	290	264
Выполнено КТ при инсульте у госпитализированных	1790	1807
из них: КТ в первый час поступления	1788	1807
Число тромболизисов при ИИ	147	127
число выездов СМП, в том числе при ОНМК	3405	3179

Отмечается увеличение поступивших пациентов в терапевтическом окне с 220 в 2016 году до 292 в 2018 году, что закономерно приводит к увеличению количества проведенных тромболизисов.

В целом, за последние пять лет отмечается снижение показателя смертности как от болезней системы кровообращения на 10,55%, так и от ишемической болезни сердца и инфаркта миокарда на 9,8% и 20,9% соответственно.

1.2. Анализ заболеваемости болезнями системы кровообращения

В 2018 году регистрировано общее снижение на 7% показателя распространенности всех болезней, так общая заболеваемость населения города Севастополя составила 124125,8 на 100 тыс. населения (2017 год – 133125,4). А также регистрировано снижение на 8% первичной заболеваемости с 53684,6 на 100 тыс. населения в 2017 году до 49445,6 в 2018 году. По сравнению со среднероссийским показателем на территории города Севастополя общая заболеваемость ниже на 36,5% (77914,7 на 100 тыс. населения.). Снижение произошло в основном за счет уменьшения числа зарегистрированных инфекционных и паразитарных заболеваний (на 12 761 случай меньше).

Первичная заболеваемость

	2014 абс.ч	2015 абс.ч	2016 абс.ч	2017 абс.ч	2018 абс.ч	2014 на 100 тыс.	2015 на 100 тыс.	2016 на 100 тыс.	2017 на 100 тыс.	2018 на 100 тыс.
БСК	6576	5257	5650	6325	7543	1712,9	1317,6	1357,3	1475,2	1727,4
ИБС	1876	1395	1358	1808	2456	488,7	349,6	326,2	421,7	562,4
ОИМ	545	573	450	492	565	142,0	143,6	108,1	114,8	129,4
ГБ	1460	664	907	989	979	380,1	166,4	217,9	230,7	224,2

При анализе показателей заболеваемости в 2018 году по сравнению с 2017 годом отмечается рост заболеваемости как в общей группе болезней системы кровообращения на 17,1%, так и в группах ишемической болезни сердца и инфаркта миокарда на 33,4% и 12,7% соответственно. Заболеваемость в группе гипертонической болезни снизилась на 2,8%.

При анализе показателей заболеваемости за последние пять лет отмечается некоторый рост заболеваемости в целом болезнями системы кровообращения с 1712,9 в 2014 году до 1727,4 в 2018 году, или на 0,85%. При этом заболеваемость ишемической болезнью сердца увеличилась с 488,7 в 2014 году до 562,4 в 2018 году, или на 15%, а инфарктом миокарда снизилась на 8,9% (с 142,0% до 129,4%). Заболеваемость гипертонической болезнью снизилась на 69,5% (с 380,1 до 224,2).

Распространенность

	2014 абс.ч	2015 абс.ч	2016 абс.ч	2017 абс.ч	2018 абс.ч	2014 на 100 тыс.	2015 на 100 тыс.	2016 на 100 тыс.	2017 на 100 тыс.	2018 на 100 тыс.
БСК	182824	174425	151999	150306	148372	47621,9	43718,5	36515,1	35056,5	33978,1
ИБС	67039	64496	58749	57669	56966	17462,3	16165,5	14113.4	13450,4	13045,5
ОИМ	545	573	450	492	565	142,0	143,6	108,1	114,8	129,4
ГБ	59704	58724	47863	48386	47560	15557,1	14718,8	11498,3	11285,3	10891,5

В городе Севастополе наблюдается высокий показатель распространенности заболеваний органов кровообращения среди населения. В 2018 году он составил 33978,1 на 100 тыс. населения, что ниже на 3%, чем в 2017 году (35056,5), однако на 40% выше, чем в среднем по РФ (24155,9 на 100 тыс. населения). По итогам диспансеризации в 2018 году на 17% увеличился показатель первичной заболеваемости в данной группе и составил 1727,4 на 100 тыс. населения (1475,2 в 2017 году). В основном рост связан с регистрацией хронических форм ИБС и ЦВБ у граждан старшего возраста (65+). На учете с заболеваниями органов кровообращения состоит более 85 000 человек (87% из которых пенсионного возраста).

В целом, в течение последних пять лет отмечается постепенное снижение показателя распространенности заболевания как в группе болезней системы кровообращения на 28,65% (с 47621,9 в 2017 году до 33978,1 в 2018 году), так и среди основных нозологических групп: ИБС с 17462,3 до 13045,5 (-25,3%), ИМ с 142,0 до 129,4 (-8,9%), ГБ с 15557,1 до 10891,5 (-29,9%).

В 2018 году по сравнению с 2017 годом отмечается снижение показателей распространенности БСК, ИБС и ГБ на 3,07%, 3,01% и 3,48% соответственно при увеличении распространенности ИМ на 12,7%.

1.3. Ресурсы инфраструктуры службы

В городе Севастополе в структуре службы, задействованной в выявлении, диагностике и оказании специализированной медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы кровообращения, работают следующие учреждения здравоохранения, подведомственные Департаменту здравоохранения города Севастополя:

ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»;

ГБУЗС «Городская больница № 2»;

ГБУЗС «Городская больница № 3 им. Даши Севастопольской»;

ГБУЗС «Городская больница № 4»;

ГБУЗС «Городская больница № 6»;

ГБУЗС «Городская больница № 9».

ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф» представлен станциями скорой медицинской помощи.

В городе Севастополе функционирует один региональный сосудистый центр (далее – РСЦ), который был открыт в декабре 2016 г., и является структурным подразделением ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова». Особенностью города Севастополя является отсутствие первично-сосудистого отделения (далее – ПСО) в связи с «малым плечом» доезда бригад скорой медицинской помощи.

РСЦ состоит из:

- приемного отделения с постом, двумя смотровыми и процедурным кабинетом;
- отделения анестезиологии и реанимации на 12 коек с противошоковой палатой;
- отделения кардиохирургии на 36 коек, из которых:

15 – кардиологические для больных с ОИМ, 10 – кардиохирургического профиля, 5 – сосудистого профиля и 6 коек палаты интенсивной терапии;

- отделения нейрохирургии на 30 коек;
- отделения неврологии на 73 койки, из которых: 60 коек для больных с ОНМК, 7 неврологических коек и 6 коек палаты интенсивной терапии (далее – ПИТ);
- отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения;
- операционного блока из трех операционных с круглосуточным режимом работы;
- диагностической лаборатории с экспресс методами диагностики в круглосуточном режиме работы;
- кабинетов УЗИ-диагностики, Rg-диагностики и компьютерной томографии.

В данных медицинских организациях функционируют структурные подразделения, осуществляющие деятельность по следующим профилям.

Кардиологическая помощь взрослому населению оказывается:

1. Службой скорой медицинской помощи, имеющей в составе девять подстанций, расположенных в разных районах города с учетом обеспечения 20-минутного доезда на экстренный вызов (ежесуточно дежурит от 24 до 26 бригад).

2. В поликлиниках шести городских больниц. В состав ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» входят три поликлиники и амбулатория семейной медицины, в ГБУЗС «Городская больница № 2» и ГБУЗС «Городская больница № 3» входит по две поликлиники, в ГБУЗС «Городская больница № 4», ГБУЗС «Городская больница № 6» и ГБУЗС «Городская больница № 9» входят по одной поликлинике.

3. На койках общетерапевтического профиля круглосуточного и дневного стационаров городских больниц: ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» – на 40 и 35 койках, ГБУЗС «Городская больница № 2» – на 50 и 10 койках, ГБУЗС «Городская больница № 3» – на 70 и 15 койках, ГБУЗС «Городская больница № 4» – на 40 и четырех койках, ГБУЗС «Городская больница № 9» – на 40 и 11 койках соответственно. В ГБУЗС

«Городская больница № 6» в настоящее время имеется только 15 коек дневного стационара, круглосуточный стационар закрыт на ремонт.

4. На девяти койках кардиологического дневного стационара при амбулатории семейной медицины ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова».

5. В специализированном кардиологическом отделении стационара ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова». Мощность отделения – 86 коек, включая шесть коек ПИТ.

6. В отделении кардиохирургии РСЦ (в состав отделения входят 15 кардиологических (инфарктных) коек, 10 – кардиохирургических, пять – сосудистых и шесть коек ПИТ).

7. Пациенты, доставленные скорой медицинской помощью с ОКС в тяжелом состоянии, в ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» вначале осматриваются в противошоковой палате РСЦ после проведенного ЧКВ, при необходимости дальше госпитализируются в ОАР РСЦ. Данное отделение развернуто на 12 коек и является единственным отделением в городе Севастополе, оказывающим помощь пациентам в тяжелом состоянии с ОКС, ОНМК или тяжелыми нарушениями ритма и проводимости. Обеспеченность на 10 тыс. населения реанимационными койками составляет 0,27.

Таким образом, общее число кардиологических коек в регионе – 107. Обеспеченность на 10 тыс. населения составляет 2,45.

Общее число коек ПИТ кардиологического профиля в городе Севастополе – 12, обеспеченность на 10 тыс. населения составляет 0,27.

Кардиологическое отделение ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» основано в 1973 году как специализированное отделение для оказания помощи больным с острым инфарктом миокарда. Мощность отделения – 86 коек, включая шесть коек ПИТ. Работа отделения, штатное расписание, оснащение организованы в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Отделение оказывает медицинскую помощь больным с патологией сердечно-сосудистой системы в экстренной, неотложной и плановой формах.

Отделение осуществляет следующие функции:

1. Оказание специализированной медицинской помощи больным:

а) острым коронарным синдромом (с подъемом и без подъема сегмента ST, острый инфаркт миокарда и нестабильная стенокардия);

б) нарушением ритма и проводимости сердца, сопровождающимся нестабильной гемодинамикой и (или) прогрессированием коронарной и (или) сердечной и (или) церебральной сосудистой недостаточностью;

в) острой сердечной недостаточностью (кардиогенный шок, сердечная астма, отек легких, сосудистый коллапс);

г) синкопальными состояниями аритмической, сосудистой или неясной природы; другими формами острой сердечной недостаточности;

д) хроническими формами ишемической болезни сердца в случае утяжеления ее течения или требующими подготовки к проведению эндоваскулярных методов диагностики и лечения, а также требующими диагностических услуг, которые могут быть выполнены только в стационарных условиях;

е) острым и хроническим миокардитом в период обострения;

ж) кардиомиопатиями, требующими выполнения лечебно-диагностических процедур в стационарных условиях;

з) гипертоническим кризом, в том числе осложненным острой сердечной недостаточностью, нарушениями ритма и проводимостью сердца, энцефалопатией, продолжающимся носовым кровотечением;

и) легочной гипертензией в период декомпенсации или требующей выполнения диагностических процедур в стационарных условиях;

к) нарушениями сердечного ритма и проводимости, требующими проведения диагностических и лечебных процедур в стационарных условиях;

л) хронической сердечной недостаточностью в стадии декомпенсации;

м) перикардитом;

н) инфекционным эндокардитом, в том числе требующие продолжения лечения после оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

о) требующим продолжения лечения после перенесенных оперативных вмешательств на сердце;

п) нуждающимся в продолжении лечения после перевода из РСЦ.

2. Проведение первого этапа медицинской реабилитации пациентов.

3. Оказание консультативной помощи врачам других подразделений медицинской организации по вопросам профилактики, диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний.

4. Разработка мер повышения качества лечебно-диагностической работы в отделении.

5. Снижение больничной летальности от сердечно-сосудистых заболеваний.

6. Освоение и внедрение в практику новых эффективных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации пациентов.

7. Проведение просветительской работы с больными по вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.

8. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности.

9. Обеспечение преемственности с другими медицинскими организациями при оказании медицинской помощи больным.

Показатели работы отделения за 2014–2018 гг.

	2014	2015	2016	2017	2018
Поступило больных	2686	2744	2853	3184	2915
Выписано больных	2515	2557	2556	2877	3067

	2014	2015	2016	2017	2018
Умерло больных	154	151	186	167	123
Летальность	5,7%	5,5%	6,8%	5,5%	3,9%
Умерло до суток	58	61	73	60	16
Досуточная летальность	37,6%	40,4%	39,2%	35,9%	13,0%
Средний возраст умерших	72,6	72,9	71,1	76,6	74,2
% выполнения к/д	92,4	102,0	82,7	95,3	96,6
Оборот койки	33,5	34,1	29,4	37,2	35,4
Средний к/д	9,4	9,8	9,4	8,4	9,2
Ургентных больных (%)	86,6	81,2	82,7	81,7	79,5
Плановых больных (%)	13,4	18,8	17,3	18,3	20,5
Удельный вес больных с ИБС (%)	92,5	95,7	87,8	82,3	79,5

Таким образом, показатели работы отделения кардиологии характеризуются увеличением общего количества выписанных больных на 21,9% (с 2686 до 3067). Выполнение плана койко-дня увеличилось на 4,5% и составило в 2018 году 96,6%. Оборот койки вырос до 35,4 при норме 30,0 (в 2014 году – 33,5). Средний койко-день снизился на 2,1% и составил 9,2 при нормативе 10,8 (меньше на 14,8%).

Доля ургентных больных и доля больных с ИБС уменьшились на 8,2% и 14,1% соответственно. Это связано с изменением маршрутизации больных с ОКС, при которой в настоящее время все больные с данной патологией поступают первично в РСЦ. При этом значительно увеличилась доля больных, поступающая на диагностические исследования (коронароангиографию), а также с другой патологией системы кровообращения (нарушения сердечного ритма, пороки клапанов сердца, кардиомиопатия).

Количество смертельных исходов снизилось на 20,1% (со 154 в 2014 году до 123 в 2018 году). Летальность составила 3,9% (в 2014 году – 5,7%; уменьшение на 31,6%), при этом досуточная летальность снизилась с 37,6% до 13,0% (- 65,4%). Средний возраст больных, умерших в 2018 году, составил 74,2, в 2014 году аналогичный показатель – 72,6 года.

Кардиохирургическое отделение является структурным подразделением РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1 им Н.И. Пирогова» и представлено 36 коечным многопрофильным отделением. Расположено на втором этаже четырех этажного корпуса РСЦ. Является базовым,

многопрофильным городским отделением, оказывающим специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь пациентам с острым коронарным синдромом как в экстренном, так и в плановом порядке взрослому населению города Севастополя с кардиохирургической патологией на основе стандартов и клинических рекомендаций.

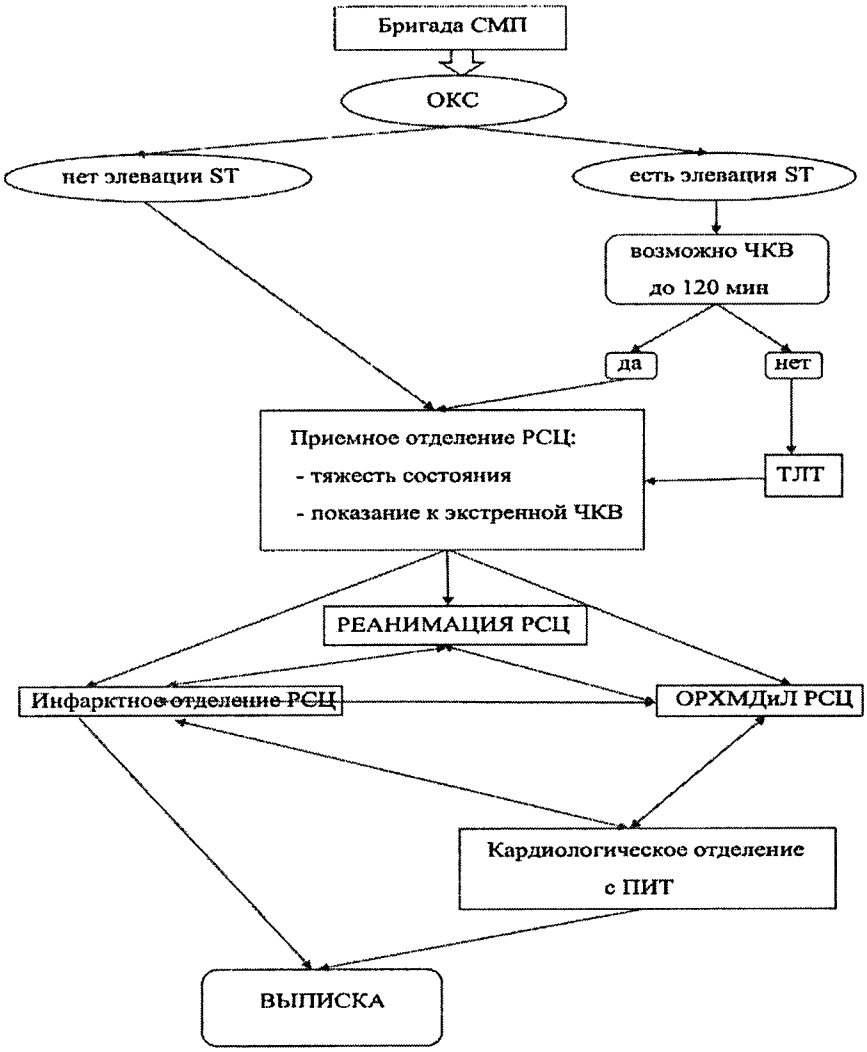
В своей работе отделение кардиохирургии функционально взаимодействует со всеми отделениями (терапевтического и хирургического профиля) РСЦ и стационара ГБЗУС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», клинической лабораторией, рентгенологическим отделением, ОАРИТ и наиболее тесно с отделением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения (которое не располагает своим коечным фондом). Из 36 коек отделения кардиохирургии выделено:

- 15 коек для больных кардиологического профиля, на которых оказывается помощь больным с острой формой ишемической болезни сердца: острый коронарный синдром включает в себя нестабильную стенокардию, острый инфаркт миокарда с зубцом/ без зубца Q, а также больные со стабильной формой ИБС: стабильной стенокардией напряжения;
- 10 коек для больных кардиохирургического профиля, где лечатся пациенты с нарушением сердечного ритма и проводимости: атриовентрикулярные блокады второй и третьей степени, синоатриальные блокады, пациенты с синдромом слабости синусового узла, фибрилляция предсердий различных форм, пароксизмальные формы тахикардий;
- пять коек сосудистого профиля для хирургического лечения больных с атеросклерозом артерий нижних конечностей, болезнями вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов, цереброваскулярными болезнями;
- ПИТ, рассчитанная на шесть коек.

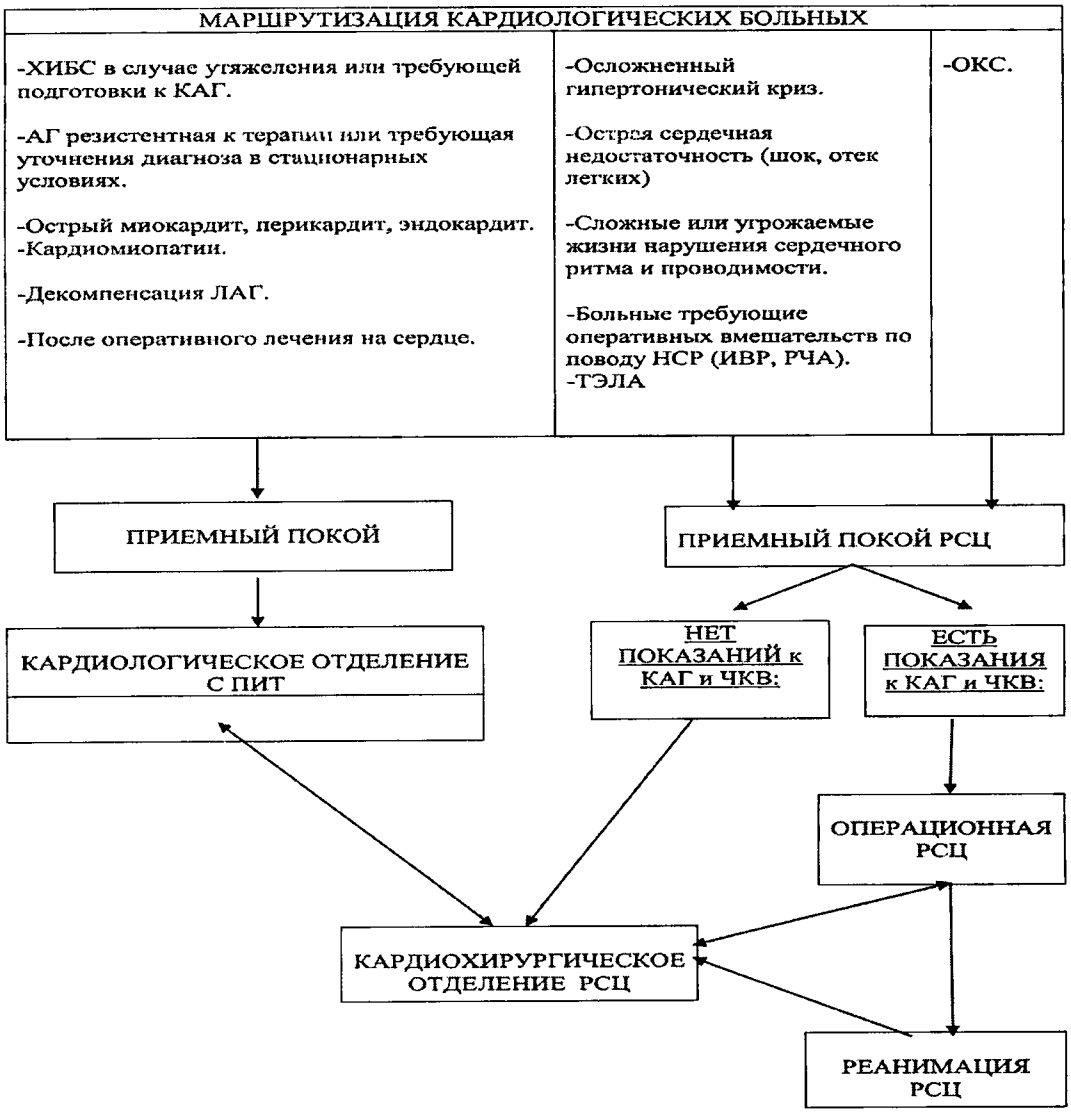
Маршрутизация пациентов:

Маршрутизация пациентов с острой кардиальной патологией осуществляется в режиме «24/7» по СМП в приемный покой РСЦ.

Схема маршрутизации больных с ОКС.



Маршрут пациента: адрес, населенный пункт → СМП → приемное отделение РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» → реанимация, операционная, отделение кардиохирургии → по окончании стационарного лечения → наблюдение сосудистого хирурга/кардиолога поликлиники по месту проживания и (или) реабилитация в специализированных медицинских и санаторно-курортных организациях.



Маршрутизация пациента для оказания ВМП: консультативный прием главного внештатного специалиста сердечно-сосудистого хирурга/главного кардиолога Департамента здравоохранения города Севастополя в поликлинике № 1 ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н. И. Пирогова» – один раз в неделю.

По данным мониторинга, общее число пациентов, поступивших в КХО РСЦ с диагнозом ОКС в 2018 году, составило 1093 человека (в 2017 году – 1114). Из 1093 пациентов, госпитализированных с диагнозом ОКС, у 353 (32,3%) был поставлен диагноз ОКС с элевацией сегмента ST (в 2017 году – 364, или 32,6%). Тромболитическая терапия проведена 18 пациентам (в 2017 году – 125), том числе на догоспитальном этапе – 3 (в 2017 году – 60; уменьшение количества проведенного тромболизиса связано с увеличением первичного ЧКВ). Количество проведенных ЧКВ больным с ОКС составило в 2018 году 497, в том числе 226 в первые 12 часов (в 2017 году: 244 и 93 соответственно; рост на 103 и 143%). Таким образом, в 2018 году реперфузионную терапию получили 67,9% пациентов, в 2017 году – 54,9% (+23,7%).

Летальность при инфаркте миокарда в 2018 году снизилась по сравнению с 2017 годом на 9,8%.

За 12 месяцев 2018 г.	Показатель
Прошло больных с ОКС, всего	1048
Прошло больных с ОКСпST, всего	353
- поступило до 2-х часов	44
- поступило 2–12 часов	235
- поступило свыше 12 часов	74
- переведено из к/о	
Проведено ЧКВ при ОКСпST, всего	263
- до 2-х часов	5
- 2–12 часов	225
- свыше 12 часов	33
Прошло больных с ОКСбпST, всего	695
Проведено ЧКВ при ОКСбпST, всего	228
Прошло больных с ИМ, всего	545
Прошло с трансмуральным и к/о ИМ	350
- поступило до 2-х часов	38
- поступило 2–12 часов	232
- поступило свыше 12 часов	72
- переведено из к/о	
ЧКВ при трансмуральном и к/о ИМ	261
- до 2-х часов	5
- 2–12 часов	215
- свыше 12 часов	41
- переведено из к/о	
Прошло с мелкоочаговым ИМ	195
ЧКВ при мелкоочаговом ИМ	98
Прошло с нестабильной стенокардией	496
ЧКВ при нестабильной стенокардии	131
Выписано больных, всего	909

За 12 месяцев 2018 г.	Показатель
- из них транс + к/о ИМ	294
- мелкоочаговый ИМ	184
- нестабильная стенокардия	431
Проведено ЧКВ при ХИБС	50
Имплантировано ЭКС	145
Проведено КАГ, всего	
- при трансмуральном и к/о ИМ	315
- при мелкоочаговом ИМ	158
- при н.с.	435
- при ХИБС	
- плановые	
Умерло больных, всего	107
Умерло с ИМ, всего	55
- из них до суток	28
- из них трудоспособного возраста	2
Умерло с ОКН, всего	52
- из них до суток	41
- из них трудоспособного возраста	2
Умерло после ЧКВ, всего	36
- из них с ИМ	27
- из них с ОКН	9

Таким образом, благодаря совместной работе КХО и ОРХМДИЛ за 2018 год из 1079 больных с ОКС стентирование было выполнено 466 пациентам, что составляет 43,2%, и имплантирован по срочным показаниям – 131 ИВР.

Месяц	Диагностика			ВМП 1(срочные)			ВМП 2(плановые)		
	Всего (человек)	КАГ (план)	КАГ (всего)	ОКС	Стент	ИВР	Стент	РЧА	ЭМА
Январь	110	37	107	71	32	2	0	0	0
Февраль	127	39	115	76	37	8	1	0	0

Март	122	40	110	70	31	2	3	0	5
Апрель	133	37	117	80	49	8	6	0	2
Май	136	49	118	69	32	12	0	0	3
Июнь	169	70	139	69	36	18	8	0	4
Июль	192	69	163	95	34	19	6	0	2
Август	211	81	187	103	43	14	3	0	6
Сентябрь	194	69	161	92	32	10	9	9	3
Октябрь	216	72	161	154	46	21	13	0	1
Ноябрь	189	67	171	104	52	12	2	0	2
Декабрь	172	61	157	96	42	5	3	6	0
ВСЕГО	1971	691	1706	1079	466	131	54	15	28

Основные статистические данные работы кардиохирургического отделения за 2018 год:

Наименование	2018 г.
Выписано	1545
Выполнение плана, %	98,0%
Сроки пребывания	8,3
Летальность с реанимацией	9,1
Послеоперационная летальность	4,1
Хирургическая активность	92%
Количество оперированных больных	738
Расхождение диагноза	-

На основании Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», в соответствии с постановлениями Правительства Российской Федерации от 28.09.2017 № 1172 «О внесении изменений в федеральную целевую программу «Социально-экономического развития Республики Крым и г. Севастополя до 2022 года», от 08.12.2017 № 1492 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов», Законом города Севастополя

от 21.07.2017 № 357-ЗС «Об утверждении Стратегии социально-экономического развития города Севастополя до 2030 года», постановлением Правительства Севастополя от 23.11.2016 № 1115-ПП «Об утверждении государственной программы города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе», с внесенными изменениями от 12.02.2018 № 84-ПП разработана целевая программа «Развитие сердечно-сосудистой хирургии на 2018–2025 в городе Севастополе». В кардиохирургическом отделении РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» планируется начать проведение операций прямой реваскуляризации миокарда в виде аорто- и маммарокоронарного шунтирования (АКШ и МКШ) на работающем сердце без искусственного кровообращения и с параллельным искусственным кровообращением.

Нагрузка на тяжелое оборудование
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»,
чьим структурным подразделением является РСЦ

Оборудование	Общее количество аппаратов	Аппараты со сроком эксплуатации до 5 лет	В том числе работающих аппаратов в 2–3 смены/круглосуточно	Количество исследований за 2018 год	Средняя нагрузка на оборудование в 2018 году
УЗИ-аппараты	13	5	2	57843	18,61
Ангиограф	1	1	1	2554	7,04
КТ	2	1	1	20369	30,04

Отделение анестезиологии и реанимации РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова».

Отделение функционирует согласно приказам:

- Департамента здравоохранения города Севастополя от 22.03.2019 № 258 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» в медицинских организациях города Севастополя»;

- Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология».

	План к/д	Проведено к/д	Среднегодовое кол-во коек	Выбыло больных	Выполнение плана, к/д %	Прошло больных	Фактич. занятость	Ср. пребывание больного на койке	Оборот койки
Реанимация РСЦ	840	890	12	86	106,0	154,5	74,2	5,8	12,9

В отделении развернуто 12 коек + 1 изолятор + 1 противошоковая палата. Помощь оказывается в режиме «24/7». Анестезиологические пособия

оказываются в двух операционных НХО, операционной сосудистой хирургии, операционной РХМДиЛ.

Неврологическая помощь взрослому населению оказывается:

1. Бригадами СМП из девяти подстанций, расположенных в разных районах города с учетом обеспечения 20-минутного доезда на экстренный вызов (ежесуточно дежурит от 24 до 26 бригад).

2. Амбулаторно-поликлиническим звеном, представленным во всех поликлиниках города в виде амбулаторно-поликлинического приема и лечения пациентов.

3. В дневных стационарах, открытых в следующих учреждениях:

- поликлиника № 1 ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (март 2015 г.), 12 коек, работа в две смены;
- поликлиника № 2 ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (январь 2015 г.), 10 коек, работа в две смены;
- поликлиника № 2 ГБУЗС «Городская больница № 2» (сентябрь 2015 г.), 10 коек, работа в две смены;
- поликлиника № 1 ГБУЗС «Городская больница № 3 им. Даши Севастопольской» (ноябрь 2015 г.), пять коек, работа в две смены.

4. В неврологическом отделении в составе РСЦ многопрофильной больницы ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» для пациентов с ОНМК с ПИТ на 67 коек (в т.ч. 60 коек неврологических для пациентов с ОНМК; из них неврологические койки интенсивной терапии – 6; в т.ч. неврологические койки – 7).

5. В неврологическом отделении на 35 неврологических коек ГБУЗС «Городская больница № 3 им. Даши Севастопольской».

6. Пациенты, доставленные СМП с подозрением на ОНМК в тяжелом состоянии в ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», осматриваются в противошоковой палате РСЦ и госпитализируются в ОАР РСЦ. Отделение развернуто на 12 коек и является единственным отделением в городе Севастополе, оказывающим помощь пациентам в тяжелом состоянии с ОКС и ОНМК. Обеспеченность на 10 тыс. населения реанимационными койками составляет 0,27.

В настоящее время общее количество коек неврологических отделений в круглосуточном режиме работы – 108 (в 2017 г. – 103), дневных неврологических стационаров – 42 (в 2017 г. – 37), с учетом режима работы в две смены – 42 и 37 коек.

Увеличение количества специализированных коек дневного и круглосуточного стационара позволило повысить доступность специализированной неврологической помощи для населения города.

Профиль коек/ число коек по типам медицинских организаций	2017 г.	2018 г.
Неврологические для взрослых (круглосуточный стационар)	108	103

Профиль коек/ число коек по типам медицинских организаций	2017 г.	2018 г.
из них: Неврологические для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения	60	60
Неврологические интенсивной терапии	6	6
Неврологические для взрослых (дневной стационар в две смены)	37	42

Характеристика коечного фонда, эффективность его использования в динамике с предыдущим годом:

- среднее число дней занятости профильной койки в году (функция больничной койки): в 2018 году – 406 дней (в 2017 году – 470); уменьшение дней занятости связано с уменьшением оборота койки ПИТ почти в два раза (в 2017 году – 123,92; в 2018 году – 52,92).

- средняя длительность пребывания больного на койке в 2018 году – 12,34 (в 2017 году – 10,9);

- оборот койки в 2018 году – 34,82 (в 2017 году – 55,27), процент исполнения – 128;

- выполнение плана койко-дней по профилю койки, всего за 2018 год – 64376 (за 2017 год – 59953), динамика – 17,13%.

	2014	2015	2016	2017	2018
Фактическая занятость койки	314,3	335,4	277,5	320,4	324,4

Увеличение коечного фонда способствует повышению уровня и качества оказания медицинской помощи по профилю, снижению ожидания плановой госпитализации пациентов, количественному увеличению показателей оказания помощи и снижению летальности.

Неврологический профиль. Круглосуточный стационар	Число койко-дней (ОМС+бюджет+платные)			Фактическая занятость койки к/п				Среднее пребывание больного на койке к/п			
	2018	2017	Динамика, 2018 г. к 2017 г., %	Норматив	2018	2017	Динамика, 2018 г. к 2017 г. %	Норматив	2018	2017	Динамика, 2018 г. к 2017 г. %
ГБУЗС «ГБ № 1»	13556	10157	33,46	271	308	230	113	10,80	11,63	9,17	107
ГБУЗС «ГБ № 2»	7523	6072	23,9	271	376	303	138	10,80	12,41	10,60	114
ГБУЗС «ГБ № 3»	4085	1096	272,7	271	371	219	137	10,80	11,10	8,37	102

В круглосуточный стационар доставлено по экстренным показаниям с цереброваскулярной патологией – 2276 человек, с заболеваниями нервной системы 659 человек, в том числе доставленных СМП – 1808 (ЦВБ) и 522 (болезни нервной системы). Поступило пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения за 2018 год – 1793, из них в первые 4,5 часа – 325, из них проведена тромболитическая терапия 147 пациентам.

В 2018 году в целом регистрировано стабильное снижение смертности по профилю. БСК – болезни системы кровообращения, от которых умерло 3338 человек (59,26% от всех умерших), за 2017 год от БСК умерло 3353 человека. Показатель смертности на 100 тыс. населения в сравнении с 2017 годом снизился на 2,2% (-15 случаев) и составил – 765,41 (2017 год – 782,78).

По уровню смертности от БСК (от минимального к максимальному) город Севастополь занимает 82 место среди 87 субъектов РФ (2017 год – 80 место).

Доля в структуре смертности от болезней системы кровообращения – группа цереброваскулярных болезней (41,16%) 315,06 на 100 тыс. населения.

Показатель смертности трудоспособных от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения трудоспособного возраста составил 167,34 (или 409 человек), что выше, чем в 2017 году (154,53, или 374 человека).

10,43% (348 человек) из 3338 умерших от БСК, вошедших в статистику по городу Севастополю, были «не резидентами» – это иностранные, иногородние и (или) безродные граждане (в том числе лица БОМЖ).

Профиль коек (круглосут. пребывания)	12 месяцев 2018 г.			12 месяцев 2017 г.			Динамика, % 2018 г. к 2017 г.	
	Поступило	Выписано	Умерло	Поступило	Выписано	Умерло	Поступило, динамика, %	Умерло, динамика, %
ГБУЗС «ГБ № 1» неврологические	2094	1980	276	2714	2565	321	-22,84	-14,02
из них: неврологические для больных с ОНМК	1353	1417	18	1033	1975	40	30,98	-55,00
неврологические интенсивной терапии	381	0	254	1200	9	278	-68,25	-8,63
ГБУЗС «ГБ № 3» неврологические	1040	1028	3	423	428	6	145,86	-50,00
ИТОГО	3134	3008	279	3137	2993	327		-32

В результате работы амбулаторно-поликлинического звена всего было зарегистрировано заболеваний нервной системы – 7562, из них впервые выявленных – 2071, состоящих на «Д» учете – 3130 человек.

Сведения о количестве пациентов, состоящих на «Д» учете

Наименование классов и отдельных болезней	Диагноз	Зарегистрировано заболеваний						Снято с ДН	Состоит под ДН на конец 2018 года
		всего	взято под ДН	впервые установлен диагноз	из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом:				
					взято под ДН	выявлено при проф-осмотре	выявлено при диспансеризации		
цереброваскулярные болезни	I60-I69	37838	24405	2380	1392	20	255	4270	20135
из них: субарахноидальное кровоизлияние	I60	33	8	33	8			8	
внутримозговое и другое внутричерепное кровоизлияние	I61, I62	198	78	198	78			77	1
инфаркт мозга	I63	1205	958	1205	958			866	92
другие цереброваскулярные болезни	I67	35656	23252	750	327	20	255	3315	19937
последствия цереброваскулярных болезней	I69	164		164					X

Число пациентов с цереброваскулярными заболеваниями в 2018 году – 37838 человек, из них впервые выявлены у 2380, состоящих на учете – 20135 (в 2017 году – 20663) пациентов.

Впервые получили инвалидность от цереброваскулярных заболеваний: в 2016 году – 1 212 человек, в 2017 году – 1077 человек, в 2018 году – 965 человек, ОНМК – 819 человек, в 2017 году – 967 человек.

В 2018 году за двенадцать месяцев выполнено 147 системных тромболизисов, что составляет 9% и выше среднего российского показателя (5,0%) проведения системного тромболизиса в терапевтическом окне (в 2017 году за год выполнено 124 тромболизиса).

Проведение тромболизиса способствует значительному уменьшению инвалидизации пациентов, регрессу симптоматики и уменьшению занятости койко-дня в стационаре.

За отчетный год в профильной службе произошли следующие структурные и организационные изменения.

1. Развернуто городское отделение на 35 неврологических коек в ГБУЗС «Городская больница № 3 им. Даши Севастопольской».
2. Увеличено количество коек дневного стационара по профилю.
3. Открыт кабинет ботулинотерапии.
4. Открыт кабинет когнитивных сосудистых нарушений.

Нейрохирургическое отделение РСЦ представлено 30 коечным многопрофильным нейрохирургическим отделением в составе РСЦ ГБУЗС «Городская больница №1 им. Н.И. Пирогова», расположенным на втором этаже четырех этажного корпуса, где размещен РСЦ.

Отделение нейрохирургии ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» является базовым, многопрофильным городским отделением, оказывающим: специализированную, в том числе специализированную и высокотехнологическую, помощь пациентам с ОНМК; специализированную и высокотехнологичную нейрохирургическую помощь как в экстренном, так и в плановом порядке взрослому населению города Севастополя с нейрохирургической патологией на основе стандартов и клинических рекомендаций.

В своей работе отделение нейрохирургии функционально взаимодействует со всеми отделениями (терапевтического и хирургического профиля) ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», клинической лабораторией, рентгенологическим отделением, ОАРИТ.

Отделение расположено на втором этаже четырех этажного корпуса РСЦ. Пациенты размещены в палатах согласно СанПин. В операционном блоке отделение представлено двумя операционными: операционная для проведений операций на головном мозге (плановая и ургентная), операционная для проведения оперативных вмешательств на позвоночнике и периферической нервной системе.

Маршрутизация пациентов с нейрохирургической патологией осуществляется согласно регламентирующим документам Министерства здравоохранения Российской Федерации и Департамента здравоохранения города Севастополя.

С ноября 2015 г. организован консультативный прием врача-нейрохирурга на базе 1-й поликлиники ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 12 посещений в смену. Прием осуществляет врач-нейрохирург. В 2017 году принято 1010 пациентов. Наличие поликлинического приема позволило упорядочить маршрутизацию пациентов, улучшить «отбор» пациентов для плановой госпитализации и оперативного лечения. Однако зачастую отмечается «задержка» пациентов, отобранных для плановой госпитализации, из-за «долгого» обследования на амбулаторном этапе.

Плановая помощь. Поликлиника № 1 ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»: самостоятельное обращение больного по направлению, выданному в установленном порядке фельдшером, врачом терапевтом-участковым, врачом общей практики (семейным врачом), врачом-неврологом, врачами других специальностей медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. При наличии показаний к стационарному лечению производится госпитализация для проведения консервативной терапии или оперативного лечения. Сроки лечения определены на основе стандартов медицинской помощи. После окончания срока оказания медицинской помощи в стационарных условиях

нейрохирургического отделения дальнейшая тактика лечения определяется консилиумом врачей, по медицинским показаниям пациенты направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации.

Маршрут: врач терапевт-участковый, врач общей практики (семейный врач), врач-невролог → нейрохирург поликлиники, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения города Севастополя → при наличии показаний – стационарное лечение → по окончании стационарного лечения → наблюдение невролога поликлиники по месту проживания и(или) реабилитация в специализированных медицинских и санаторно-курортных организациях.

Экстренная и неотложная помощь: охват населения – город Севастополь. Границы: пос. Кача (северо-запад), с. Верхнесадовое (север), с. Терновка (северо-восток), пгт. Форос (восток) (приложение № 1). К 2024 году планируется изменение маршрутизации экстренных и плановых пациентов в связи со строительством больницы скорой медицинской помощи в рамках федеральной целевой программы «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2022 года».

Маршрут пациента: адрес, населенный пункт → СМП → приемное отделение ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» → реанимация, операционная, отделение нейрохирургии → по окончании стационарного лечения → наблюдение невролога поликлиники по месту проживания и(или) реабилитация в специализированных медицинских и санаторно-курортных организациях.

Маршрутизация пациента для оказания ВМП: консультативный прием главного внештатного специалиста-нейрохирурга Департамента здравоохранения города Севастополя в поликлинике № 1 ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» один раз в неделю (понедельник каждого месяца с 10:00 до 11:30); консультативный прием главного внештатного специалиста-нейрохирурга Департамента здравоохранения города Севастополя пациентов, находящихся на лечении в стационарах ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», других медицинских организациях города Севастополя.

2. ЛЕЧЕБНАЯ РАБОТА

2.1 Основные статистические данные работы отделения в течение трех лет:

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ ОТЧЕТ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

2016–2018 гг.

Наименование	2016 г.	2017 г.	2018 г.
Выписано	791 (785)	922	917

Наименование	2016 г.	2017 г.	2018 г.
Койко-дни	9756	9006	10362
%	98,1	90,4	104,0
Фактически занятость койки	325,2	300,2	345,4
Сроки пребывания	12,4	9,7	11,3
Оборот койки	26,3	30,9	30,7
Летальность с реанимацией	0,76	6,9	8,1
Послеоперационная летальность	12,5	12,8	14,1
Хирургическая активность	47,4	39,0	44,6
Количество оперированных больных	375	367	434
Расхождение диагноза	-	-	-

Приведенные данные показывают положительную направленность выполнения плана койко-дня в 2016 году – 98,1%, в 2017 году – 90,4%, в 2018 году – 104%.

Показатели общей летальности, послеоперационной летальности остаются достаточно высокими на протяжении последних трех лет, объясняется следующим:

- отсутствие отделения сочетанной травмы и дорожной травмы влечет за собой госпитализацию пациентов с сочетанной травмой и политравмой в отделение нейрохирургии или отделение реанимации, и в случае летального исхода пациент «закрепляется» за отделением нейрохирургии, соответственно и проведенные оперативные вмешательства входят в показатель «послеоперационная летальность». Показатель общей летальности в 2018 году – 8,1% в г. Севастополе, а по РФ – 3,41% в 2017 году;

- на протяжении 2018 года отделением было прооперировано на 70 пациентов больше, чем в 2017 году, соответственно и больше пациентов с тяжелой ЧМТ и острой цереброваскулярной патологией. Безусловно, увеличение количества оперированных пациентов влечет за собой увеличение количества летальных исходов, особенно пациентов с острой цереброваскулярной патологией и тяжелой ЧМТ. Однако данный показатель значительно выше, чем по РФ: в 2018 году – 14,1%, а в 2017 году в РФ – 5,20%.

Показатель хирургической активности увеличился на 14% в сравнении с 2017 годом и составил 39,0% против 44,6% соответственно. В 2017 году количество оперативных вмешательств составило 367, в 2018 году – 434.

В 2017 году отмечена позитивная тенденция в увеличении показателя оборот койки по сравнению с 2016 годом, что объясняется оптимизацией лечебных и диагностических методик пациентам (30,9 против 26,3 соответственно).

2.2. Хирургическая активность отделения в 2016–2018 гг.:
Хирургическая активность нейрохирургического отделения

	2016	2017	2018
Число госпитализированных за год больных (выписанных и умерших)	785	922	917
Число оперированных за год больных (без учета ПХО)	279	282	386
Хирургическая активность без учета ПХО (%)	35,5	30,5	42
Общая летальность (%)	0,76/	1,5/6,9	0,8/8,1
Послеоперационная летальность (%)		12,8	13,4

Как видно из приведенных данных отмечается прирост оперативных вмешательств при нейроонкологии, цереброваскулярной патологии, дегенеративно-дистрофической патологии позвоночника. Впервые выполнено клиппирование мешотчатой аневризмы сосудов головного мозга у шести пациентов. Данный вид оперативного вмешательства стал возможным благодаря оснащению операционным микроскопом. Прирост оперативных вмешательств у больных с нейроонкологическими заболеваниями стал возможным после оснащения операционным микроскопом и навигационной станцией. К сожалению, в 2017 и в 2018 годах отмечено снижение количества пациентов, оперированных при патологии брахицефальных артерий. Объясняется это крайне низкой выявляемостью патологий цереброваскулярных артерий как в стационарных условиях, так и в амбулаторном звене.

2.3. Заболевания, при которых была оказана помощь в отделении на протяжении 2018 года

Реестр нозологических форм в 2018 году

МКБ-10	Наименование заболеваний	Всего выписано больных	Из них умерло	Всего оперировано	Из них умерло
ЗАБОЛЕВАНИЯ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ:					
I60.1	Аневризматическое САК	3	-	1	-
I60.2	Аневризма ВСА, САК	4	1	3	1
I60.3	ОНМК по геморрагическому типу	1	-	1	-
I61.0	ОНМК по геморрагическому типу	4	3	3	3
I61.4	ОНМК по геморрагическому типу в ЗЧЯ	2	1	2	1

МКБ-10	Наименование заболеваний	Всего выписано больных	Из них умерло	Всего оперировано	Из них умерло
I61.5	ОНМК по геморрагическому типу, кровоизлияние в мозг	1	-	-	-
I61.6	ОНМК по геморрагическому типу	6	4	3	3
I62.0	ОНМК. Субдуральная гематома справа	12	4	10	3
I62.9	Хроническая субдуральная гематома	1	-	1	-
I63.1	Аневризма сегмента С7 правой ВСА	1	-	1	-
I63.4	Ишемический инсульт	1	-	1	-
I63.9	ОНМК по ишемическому типу	5	2	4	2
I64.9	Последствия ОНМК по ишемическому типу	1	-	-	-
I65.0	Стеноз позвоночной артерии	1	-	-	-
I65.1	Атеросклероз прецеребральных артерий	1	-	-	-
I65.2	Стеноз сонной артерии	17	-	1	-
I65.3	Стеноз правой ВСА	40	1	9	1
I66.0	Стеноз сегмента левой СМА	1	-	-	-
I67.1	Аневризма головного мозга	10	-	6	-
I67.8	Энцефалопатия смешанного генеза	2	-	-	-
I67.9	ДЭП 2	1	-	-	-
I69.3	Последствия инфаркта мозга				
	Итого:	115 (11,7%)	16	46	14

Количество пациентов с травматическим повреждением ЦНС и последствиями травматического повреждения ЦНС составляет 42% от количества выписанных пациентов. Пациенты с плановой патологией составляют 58% от количества выписанных. К настоящему времени остается нерешенной одна из основных задач в работе нейрохирургического отделения – оказание помощи пациентам с сочетанной травмой и политравмой. Процент пролеченных пациентов с данной патологией достаточно высок – 20%.

2.4. Кадровый состав отделений РСЦ

2.4.1 Отделение анестезиологии и реанимации

Все врачи и медицинские сестры ОАР РСЦ работают на 1,5 ставки. Круглосуточные дежурства осуществляются двумя врачами анестезиологами-реаниматологами, и два анестезиолога-реаниматолога обеспечивают проведение плановых и экстренных операций. Тоже самое касается среднего и младшего медицинского персонала. Одновременное проведение плановых и экстренных операций крайне затруднительно, в трех и тем более в четырех операционных – не возможно.

Текущее штатное расписание, укомплектованность врачебным, средним и младшим медицинским персоналом

	Рекомендовано приказом, ставок	Утверждено, ставок	Количество сотрудников, ед.	Дефицит сотрудников, ед.
Врачи	32,84	16,5	12	8
Средний медицинский персонал	38,75	19,5	14,5	14
Младший медицинский персонал	28,5	21	15	7

2.4.2. Отделение кардиохирургии

Штатное расписание соответствует приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «кардиохирургия». В настоящее время в отделении: одна ставка заведующего отделением, 7,25 ставки врачей-кардиологов, 5,25 ставки врачей анестезиологов-реаниматологов, 5,75 ставки врачей сердечно-сосудистых хирургов.

Занятость физическими лицами составляет 6,25 врача-кардиолога, 4,25 анестезиолога-реаниматолога, 3,5 сердечно-сосудистого хирурга.

Фактические и рекомендуемые штатные нормативы отделения кардиохирургии РСЦ

Должность (специальность, профессия)	Количество имеющихся штатных должностей	Рекомендуемое количество штатных должностей	Необходимое количество штатных должностей
Заведующий отделением кардиохирургии	1,0	1,0	0
Старшая медицинская сестра	1,0	1,0	0
Сестра-хозяйка	1,0	1,0	0
Врач сердечно-сосудистый хирург	5,75	5,75	0
Врач-кардиолог	7,25	9,5	2,25
Врач анестезиолог-реаниматолог	5,25	5,25	0

Врач ультразвуковой диагностики	1,0	1,0	0
Врач функциональной диагностики	0	1,0	1,0
Врач по ЛФК	0	0,25	0,25
Инструктор по ЛФК	0	0,25	0,25
Медицинский психолог	0	0,25	0,25
М/с врача ультразвуковой диагностики	0	1,0	1,0
М/с врача функциональной диагностики	0	1,0	1,0
Медицинская сестра палатная	9,5	9,5	0
Медицинская сестра ПИТ на 6 коек	7,75	7,75	0
Медицинская сестра процедурная	2,0	2,0	0
Медицинская сестра перевязочная	1,0	1,0	0
Санитарка палатная отделения	4,75	9,5	4,75
Санитарка ПИТ на 6 коек	4,75	4,75	0
Санитарка для уборки помещений	1,0	2,0	1,0
Санитарка для работы в буфете	1,0	2,0	1,0
Младшая медицинская сестра по уходу за больными в ПИТ на 6 коек	4,75	4.75	0
ВСЕГО:	58,75	71,5	12,75

Общее количество врачей-кардиологов в субъекте – 24 (0,5 на 10 тыс. населения). Число врачей-кардиологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, составляет 10 физических лиц при числе штатных должностей – 13, укомплектованность составляет 76,9%. Число врачей-кардиологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, составляет 14 физических лиц при числе штатных должностей – 18,5 (укомплектованность 75,6%).

2.4.3. Отделение нейрохирургии

Штатное расписание не соответствует приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 931н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нейрохирургия». В настоящее время в отделении: одна ставка заведующего отделением и восемь ставок врачей-нейрохирургов. Занятость физическими лицами составляет восемь врачей (88,8%) (из них один кандидат медицинских наук, три врача с высшей квалификационной категорией, три врача с 1-й квалификационной категорией, два врача со 2-й квалификационной категорией, один врач-нейрохирург) и 12 медицинских сестер. Для обеспечения эффективной специализированной нейрохирургической помощи в круглосуточном режиме целесообразно введение 3,5–4,75 ставки врача-нейрохирурга.

Рекомендуемые штатные нормативы нейрохирургического отделения

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей (из расчета на 30 коек)	Занято ставок
1	Заведующий нейрохирургическим отделением – врач-нейрохирург	1	1

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей (из расчета на 30 коек)	Занято ставок
2	Врач-нейрохирург	4,75 ставки на 10 коек (для обеспечения круглосуточной работы); 5,14 на шесть коек (для обеспечения круглосуточной работы в палате (блоке) реанимации и ПИТ)	9
3	Врач-невролог	4,75 ставки (для обеспечения круглосуточной работы)	0
4	Врач-офтальмолог	0,5	0
5	Врач-оториноларинголог	0,5	0
6	Врач-физиотерапевт	0,5	0
7	Врач функциональной диагностики	устанавливается в соответствии с порядком и нормами соответствующего структурного подразделения	0
8	Врач-педиатр	0,5	0
9	Врач-уролог	0,5	0
10	Врач по лечебной физкультуре	1	0
11	Инструктор-методист по лечебной физкультуре	2	0
12	Логопед	2	0
13	Медицинский психолог	0,5	0
14	Старшая медицинская сестра	1	1
15	Операционная медицинская сестра	6	0
16	Медицинская сестра палатная (постовая)	1 на 15 коек; 1 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы в палате (блоке) реанимации и ПИТ)	10,5
17	Медицинская сестра процедурной	1 в смену	2
18	Медицинская сестра перевязочной	1 в смену	2
19	Медицинская сестра по массажу	устанавливается в соответствии с порядком и нормами соответствующего структурного подразделения	0

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей (из расчета на 30 коек)	Занято ставок
20	Медицинская сестра	устанавливается в соответствии с порядком и нормами соответствующего структурного подразделения (для обеспечения работы в кабинете функциональной диагностики); 1 (для обеспечения работы в кабинете врача-офтальмолога); 1 (для обеспечения работы в кабинете врача-оториноларинголога); 1 (для обеспечения работы в кабинете врача-уролога)	0
21	Медицинская сестра по физиотерапии	1 на 15 тысяч условных процедурных единиц в год	0
22	Сестра-хозяйка	1	1
23	Инструктор по лечебной физкультуре	1	0
24	Санитар	4 (для обеспечения круглосуточной работы операционной); 2 (для обеспечения ухода за больными); 9,75 ставки на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы); 1 (для работы в буфете); 1 (для работы в процедурной); 1 (для работы в перевязочной); 1 (для уборки помещений)	5,5 – санитар; 9 – младшая медсестра по уходу за больными; 1 – уборщик помещений

Примечание: в медицинских организациях, имеющих в своей структуре нейрохирургическое отделение, рекомендуется предусматривать дополнительно должности врачей-специалистов из расчета 0,5 должности врача-специалиста на нейрохирургическое отделение, а также предусматривать дополнительно должности медицинских сестер кабинетов врачей-специалистов из расчета количества должностей врачей-специалистов на нейрохирургическое отделение.

2.4.4. Отделение неврологии

Штатное расписание не соответствует приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения». Согласно приказу в отделении должна быть одна ставка заведующего отделением, 12 ставок врачей- дежурантов для обеспечения круглосуточной работы отделения и приемного покоя, пять ставок дневных врачей, 0,5 ставки врача-реаниматолога, одна ставка врача-психиатра, одна ставка врача-кардиолога, 2,25 ставки врача УЗИ, 5,25 ставки врача ЛФК, 5,25 ставки врача по медицинской реабилитации, 5,25 ставки врача-физиотерапевта, 1,5 ставки врача-рефлексотерапевта, 3,5 ставки врача-логопеда, 3,5 ставки врача-психолога. Итого 47 ставок.

По среднему медперсоналу: одна ставка старшей медсестры (далее – м/с), пять ставок м/с палатных, две ставки м/с ПИТ, 23,75 ставки м/с для круглосуточной работы, 2,5 ставки процедурных м/с, 5,25 ставки м/с массажистки, 5,25 ставки м/с физиотерапии, 5,25 ставки инструктора ЛФК. Итого 50 ставок.

По младшему медперсоналу: одна ставка сестры-хозяйки, 24,75 ставки младших м/с, 14 ставок санитаров, 3 ставки буфетчицы. Итого 42,75 ставки.

В штатном расписании имеется: 19,25 врачебной ставки, из них занято 15,5; 23,75 ставки м/с, занято 11 ставок; 33,5 ставки младшего медперсонала, занято 20 ставок.

Нехватка ставок согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 928н составляет 27,75 врачебной ставки, м/с – 39 ставок и младшего медперсонала – 22,75 ставки.

Кадры неврологической службы города Севастополя представлены следующими специальностями:

Наименование	Штатные должности	Занято ставок	Физ. лиц	Укомплектованность штатов физическими лицами (%) = (гр.4 / гр.2) x 100	Дефицит физических лиц	Трудоустроено в отчетном году
Врачи	75,25	61,75	53	70,43%	5	1

Врачи поликлиники	44,25	34,75	30	67,80%	5	1

Общее количество неврологов в городе Севастополе, обеспечивающих стационарную и амбулаторно-поликлиническую помощь, составляет 53 человека, что на 11 человек больше, чем в 2017 году. Всеми специалистами пройдена специализация и курсы повышения квалификации по неврологии.

2.4.5. Отделение рентгенхирургических методов диагностики и лечения

Число специалистов по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения – шесть, при числе штатных должностей – восемь (0,14 на 10 тыс. населения).

Для дальнейшей эффективной работы РСЦ, оказания необходимой помощи больным в тяжелом состоянии, поступающим в экстренном порядке в противошоковую палату, обеспечения круглосуточной работы ОАР РСЦ плановых и экстренных операций в отделении рентгенэндоваскулярных хирургических методов диагностики и лечения и операционном блоке РСЦ, требуется доукомплектование отделения кардиохирургии, нейрохирургии, неврологии и ОАР РСЦ штатными должностями и физическими лицами в количестве:

- врач анестезиолог-реаниматолог ОАР РСЦ – 15 ставок;
- медицинская сестра-анестезист ОАР РСЦ – 38 ставок;
- младшая медицинская сестра по уходу за больными ОАР РСЦ – 16; ставок;
- санитарка ОАР РСЦ – 21 ставка;
- врач кардиолог КХО – 3,25 ставки;
- врач функциональной диагностики КХО – 1,0 ставки;
- врач по лечебной физкультуре КХО – 0,25 ставки;
- инструктор по лечебной физкультуре КХО – 0,25 ставки;
- медицинский психолог КХО – 0,25 ставки;
- м/с врача ультразвуковой диагностики КХО –1,0 ставки;
- м/с врача функциональной диагностики КХО – 1,0 ставки;
- санитарка КХО – 6,75 ставки.

2.5.Региональные документы, регламентирующие оказание медицинской помощи при болезнях системы кровообращения (БСК)

Работа службы организована в соответствии с:

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;
- утвержденными стандартами оказания медицинской помощи;

- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 23.04.2015 № 56 «О совершенствовании медицинской помощи больным с ОКС на территории г. Севастополя»;

- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 21.03.2018 № 141 «О внесении изменений в маршрутизацию пациентов в Региональном сосудистом центре»;

- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 11.09.2015 № 761 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;

- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 21.09.2015 № 802 «О совершенствовании медицинской помощи больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы»;

- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 03.06.2015 № 316 «О совершенствовании медицинской помощи больным с артериальной гипертензией»;

- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 25.11.2016 № 1558 «О совершенствовании организации медицинской помощи пациентам с острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями в городе Севастополе»;

- постановлением Правительства Севастополя от 23.11.2016 № 1115-ПП «Об утверждении государственной программы города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе»;

- Законом города Севастополя от 01.12.2015 № 209-ЗС «О дополнительном лекарственном обеспечении льготных категорий граждан города Севастополя».

По профилю неврология в городе Севастополе оказание гражданам медицинской помощи регламентировано следующими основными нормативными актами:

- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 926н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы»;

- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»;

- приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 25.11.2016 № 1558 «О совершенствовании организации медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в городе Севастополе»;

- приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 19.02.2018 № 142 «Об организации городского консультативно-диагностического кабинета ботулинотерапии в городе Севастополе»;

- приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 07.03.2017 № 225 «Об утверждении маршрутизации пациентов для осуществления консультативно-диагностического приема главными

внештатными специалистами Департамента здравоохранения города Севастополя»;

- приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 13.12.2017 № 1226 «Об утверждении маршрутизации при оказании медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы в городе Севастополе»;

- приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 28.06.2018 № 573 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы в городе Севастополе»;

- приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 11.09.2018 № 810 «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы в городе Севастополе».

2.6. Показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи больным с ССЗ

Маршрутизация больных кардиологического профиля.

Все больные с подозрением на острый коронарный синдром, острыми нарушениями сердечного ритма, нестойкой гемодинамикой доставляются в приемное отделение РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова». При наличии показаний больному на этапе скорой медицинской помощи проводится тромболитическая терапия. При необходимости хирургического лечения больные переводятся ОРЭМДЛ РСЦ для проведения КАГ, ЧКВ или имплантации ИВР (с 02.10.2017 отделение рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения РСЦ работает в режиме «24/7»). После стабилизации состояния больные на 5–7 сутки переводятся для продолжения лечения в кардиологическое отделение.

Больные, не нуждающиеся в проведение экстренной КАГ или оперативном лечении (диагноз ОКС не подтвержден, получен отказ больного от оперативного вмешательства), госпитализируются в кардиологическое отделение ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова».

В общетерапевтические стационары больниц по районам обслуживания госпитализируются больные кардиологического профиля в экстренном порядке при декомпенсации ХСН, а также в плановом порядке для подбора поддерживающей терапии.

Оказание специализированной помощи.

Специализированная помощь больным кардиологического профиля осуществляется на базе ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» в РСЦ и кардиологическом отделении. Госпитализация больных осуществляется согласно приказу Департамента здравоохранения города Севастополя от 25.11.2016 № 1558 «О совершенствовании организации медицинской помощи пациентам с острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями в городе Севастополе».

Кардиологическое отделение основано в 1973 году как специализированное отделение для оказания помощи больным с острым инфарктом миокарда. Мощность отделения – 86 коек, включая 6 коек ПИТ.

В декабре 2016 г. открыт РСЦ (с 2011 г. до декабря 2016 г. функционировало отделение эндоваскулярной хирургии на 12 коек, оснащенное рентгеновской установкой типа С-дуга; с июня 2016 г. введена стационарная ангиографическая установка Philips Allura Xper FD10/10). Отделениями в составе РСЦ, оказывающими помощь больным кардиологического профиля, являются отделение рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения (ОРЭМДиЛ) и кардиохирургическое отделение (на 36 коек, в т.ч. 15 – кардиологических, 10 –кардиохирургических, 5 – сосудистых и 6 коек ПИТ). С момента открытия до июля 2017 г. ОРЭМДиЛ работало в односменном режиме, с июля по октябрь – в 12 часовом (с 8 до 20 часов), со 2 октября перешло на работу в режиме «24/7». С ноября 2017 г. кардиологические койки кардиохирургического отделения являются инфарктными.

Показатели работы специализированных отделений

	2014	2015	2016	2017	2018
Прошло ОКС	1213	1233	1125	1114	1093
Прошло больных ОИМ	477	490	516	536	545
Летальность при ИМ	11,9%	10,2%	11,8%	11,2%	10,1%
ТЛТ (в т.ч. ДТЛТ)	99(45)	147(69)	167(105)	125(60)	18(3)
Проведено КАГ	925	925	952	1264	1706
ЧКВ, всего	73	118	123	325	545
ЧКВ при ОКС	20	112	123	244	497
ЧКВ до 12 часов	6	25	25	93	226
% реперфузий (ТЛТ+ЧКВ)	40,8	40,8	49,5	54,9	67,9

Характеристика оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи (далее – СМП) в городе Севастополе

Структура СМП (количества станций, подстанций, отделений)



Количество бригад СМП в регионе (фельдшерские, общеврачебные, специализированные, динамика по годам, причины снижения количества бригад)

Количество бригад СМП в регионе

Бригады СМП	2016	2017	2018
Фельдшерские	13	15	16
Общеврачебные	9	9	7
Специализированные	2	2	2

К 2018 году снизилось количество общепрофильных врачебных выездных бригад в связи с оттоком персонала.

Укомплектованность бригад СМП физическими лицами (динамика показателя, причины низкой укомплектованности)

Бригады СМП	2016	2017	2018
фельдшерские			
% укомплектованности физическими лицами	67,23%	59,26%	78,43%
общеврачебные			
% укомплектованности физическими лицами	74,29%	82,54%	67,72%
специализированные			
% укомплектованности физическими лицами	51,51%	42,42%	46,97%

Укомплектованность фельдшерскими бригадами в 2018 году (в сравнении с 2016 и 2017 годами) высокая, имеет четкую положительную динамику. Укомплектованность врачебными бригадами на 2018 год (в сравнении с 2016 и 2017 годами) низкая, но показатель 2018 года (67,72%) не критичен, поскольку практически каждый врач принят на работу по основному договору на 1,0 ставки и по внутреннему совместительству на 0,5, что в итоге дает общий процент укомплектованности с учетом совместительства более 90%. Проводятся мероприятия по привлечению иногородних специалистов для работы в учреждении (постановление Правительства Севастополя от 20.05.2016 № 474-ПП «О Порядке

предоставления единовременных компенсационных выплат медработникам, прибывшим из других субъектов Российской Федерации в медицинские организации Севастополя»).

Укомплектованность специализированными бригадами на 2018 год по сравнению с 2017 годом имеет положительную динамику. Проводятся мероприятия по привлечению иногородних специалистов.

Сведения об износе автомобилях СМП

Класс автомобиля	До 3-х лет	От 3 до 5 лет	Свыше 5 лет
А	-	-	-
В	22	15	17
С	2	5	2
ИТОГО	24	20	19

Закупка автомобилей СМП за три года

Закупка автомобилей скорой медицинской помощи	2016 год		2017 год		2018 год	
	за счет средств обл. бюджета*	за счет средств фед. бюджета	за счет средств обл. бюджета	за счет средств фед. бюджета	за счет средств обл. бюджета*	за счет средств фед. бюджета
Всего		15		4		18
из них класса «А»						
из них класса «В»		13		4		18
из них класса «С»		2				

Максимальный радиус обслуживания населения станциями (отделениями) СМП

Максимальный радиус	До 30 км	30–60 км	60–100 км	Более 100 км
% соотношение количества учреждений СМП	100			

Максимальный радиус доезда из любого структурного подразделения не превышает 30 км.

Оценка времени доезда бригад СМП до места вызова (динамика в сравнении с предыдущими периодами):

Город

Время	2016	2017	2018
- до 20 минут	98934	67196	87565
- от 21 до 40 минут	11571	21706	16571
- от 41 до 60 минут	3472	12080	7093
- более 60 минут	1735	10609	7683

Сельская местность

Структура ГБУЗС «ЦЭМПиМК» состоит из девяти структурных подразделений, из них подразделения, оказывающие скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь сельскому населению, расположены:

г. Севастополь, пос. Кача, ул. Нестерова, 2,
г. Севастополь, Инкерман, ул. Умрихина, 4,
г. Севастополь, с. Орлиное, ул. Пахомова, 9а,
г. Севастополь, ул. Новикова, 111.

Согласно приказу ГБУЗС «ЦЭМП и МК» от 27.06.2018 № 330 «О централизации оперативного отдела» организована единая диспетчерская служба оказания СМП.

Оснащенность автомобилей датчиками глобальной навигационной спутниковой системы ГЛОНАСС

Станция, подстанция	Количество АСМП	Оснащенность ГЛОНАСС
	63	63

Динамика количества подстанций СМП

	2016	2017	2018
Станций СМП	1	1	1
- из них в сельской местности			
Отделений СМП	9	9	9
- из них в сельской местности	1	1	1

Анализ текущего состояния организации медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» пациентам

Медицинская реабилитация в городе Севастополе осуществляется согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации», в соответствии со статьей 40 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446) и проводится в зависимости от тяжести состояния пациента в три этапа.

1. Первый этап медицинской реабилитации

Осуществляется в острый период течения заболевания или травмы в отделениях реанимации, интенсивной терапии, отделениях неврологии, кардиологии, терапии, хирургии и травматологии. Лечебные мероприятия проводятся по назначениям врача по лечебной физкультуре, врача-физиотерпевта инструкторами по лечебной физкультуре и массажистами непосредственно в палате пациента. Первый этап медицинской реабилитации проводится в:

отделениях неврологии, нейрохирургии, кардиологии, реанимации ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»;

отделении неврологии ГБУЗС «Городская больница № 3 им. Даши Севастопольской»;

в РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1 им Н.И. Пирогова», где с 01.09.2017 сформирована мультидисциплинарная реабилитационная бригада, в состав которой входят логопед, психолог, инструктор по лечебной физкультуре и массажист;

в зале ЛФК РСЦ, который оборудован согласно стандарту оснащения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н «О Порядке организации медицинской реабилитации».

Перечень оборудования в зале ЛФК РСЦ

1. Лестница-брусья с электронной регуляцией высоты ступеней.
2. Тренажер для восстановления равновесия «Баланс-мастер» с биологической обратной связью.
3. Тренажер терапевтический для лечения опорно-двигательного аппарата «THERA-vital».
4. Тренажер терапевтический для лечения опорно-двигательного аппарата «BALANCE-trainer».
5. Аппарат для активно пассивной механотерапии «Орторент» модель «МОТО».
6. Аппарат для активно-пассивной механотерапии «Имитрон».

Использование данного оборудования способствует сокращению сроков пребывания больного в стационаре и наиболее полному восстановлению двигательных функций.

2. Второй этап медицинской реабилитации

Реабилитационные центры и стационарные отделения медицинской реабилитации в городе Севастополе отсутствуют в виду нехватки площадей и коечного фонда.

Для осуществления 2-го этапа медицинской реабилитации пациенты направляются в реабилитационные центры Российской Федерации:

- Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Крым «Сакская специализированная больница медицинской реабилитации»;
- ООО «Уральский клинический лечебно-реабилитационный центр»;
- ФГБУ «Евпаторийский военно-клинический санаторий»;
- ГАУЗ Республики Крым «Республиканская больница восстановительного лечения «Черные воды»;
- Федеральное государственное бюджетное учреждение «Центр реабилитации»;
- Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Городская клиническая больница № 1 «Министерства здравоохранения Чувашской Республики г. Чебоксары»;

• Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр неврологии» (сокращенное название – ФГБНУ НЦН) г. Москва.

3. Третий этап медицинской реабилитации

Осуществляется в отделениях (кабинетах) физиотерапии в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Отделения восстановительного лечения расположены:

• поликлиника № 1 ГБУЗС «Городская больница № 1 им Н.И. Пирогова»:

- отделение восстановительного лечения (лечебная физкультура, массаж);

- отделение физиотерапии;

• ГБУЗС «Городская больница № 2» – отделение восстановительного лечения:

- поликлиники № 1 и № 2 – физиотерапия;

- в отдельных помещениях располагаются кабинеты массажа и ЛФК (ул. Н. Музыки, 28) для взрослого населения, физиолечения – на ул. Кожанова, 6;

• ГБУЗС «Городская больница № 3 им. Даши Севастопольской» – кабинеты физиотерапии, массажа;

• ГБУЗС «Городская больница № 4» – кабинеты физиотерапии, массажа;

• ГБУЗС «Городская больница № 6» – кабинеты физиотерапии, массажа;

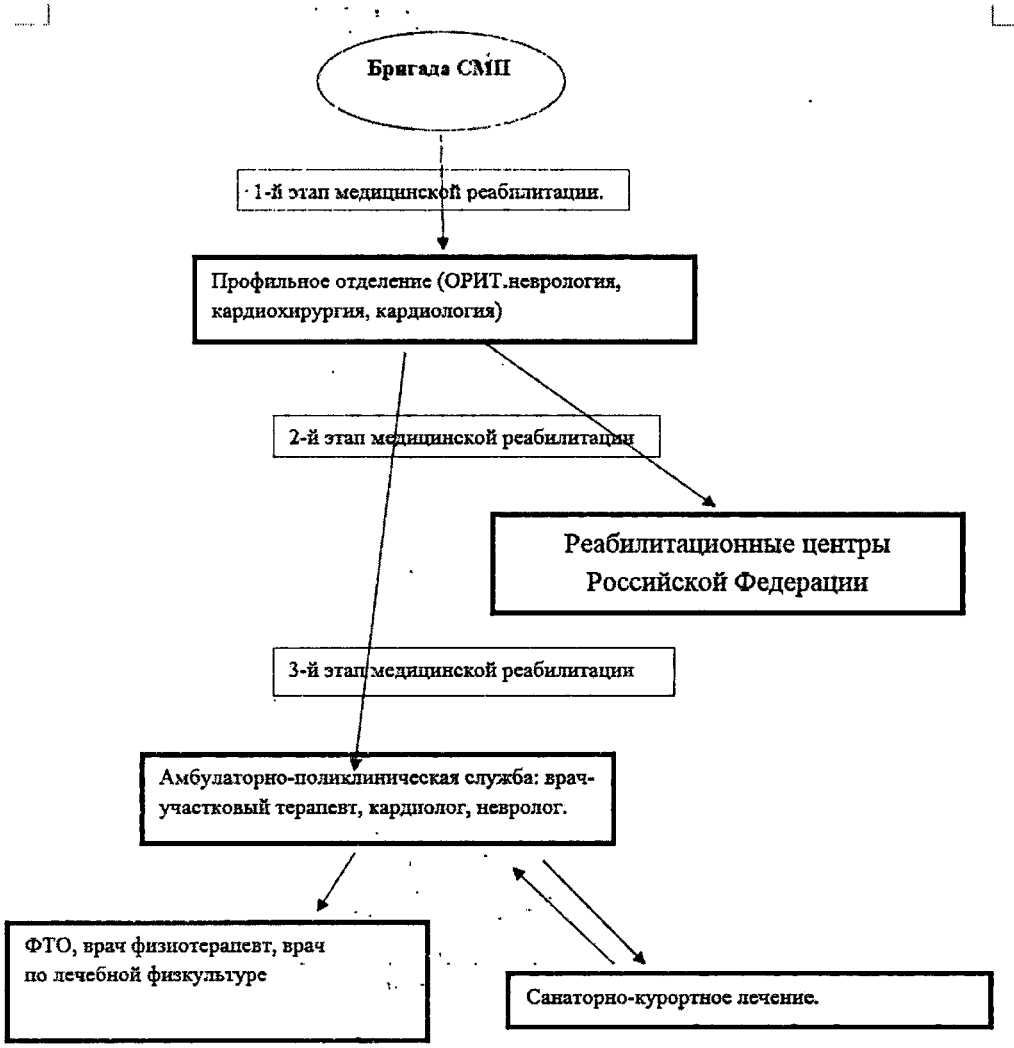
• ГБУЗС «Городская больница № 9» отделение физиотерапии и кабинеты массажа.

В сельских амбулаториях установлена физиотерапевтическая аппаратура и предусмотрены ставки м/с по физиотерапии.

Медицинская реабилитация 3-го этапа включает физиотерапевтическую службу, кабинеты массажа, лечебной физкультуры, иглорефлексотерапии.

Физиотерапевтическая служба города Севастополя располагает всеми необходимыми методиками: электро-светолечение, СВЧ-терапия, электросон, парафинолечение, магнитотерапия, парафинотерапия и грязелечение.

Маршрутизация пациентов



Инфраструктура профильной службы

Бесплатное оказание гражданам медицинской помощи по профилю осуществляется в следующих учреждениях здравоохранения, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя:
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»;
ГБУЗС «Городская больница № 2»;
ГБУЗС «Городская больница № 3 им. Даши Севастопольской»;
ГБУЗС «Городская больница № 4»;
ГБУЗС «Городская больница № 6»;
ГБУЗС «Городская больница № 9».

Кадры профильной службы

Кадры профильной службы представлены следующими специальностями.

Наименование	Количество штатных должностей	Занято ставок	Физ. лиц	Укомплекто-ванность физ. лицами, (%)	Дефицит физ. лиц
1	2	3	4	5	6
ГБУЗС «ГБ № 1»					
врач ЛФК	1,5	0,5	1	30	1
врач ФТО	3	3	3	100	0
логопед	2	2	2	100	0
психолог	1	1	1	100	0
инструктор по ЛФК	8	6	6	75	2
м/с по массажу	14,75	12,25	12	80	2
м/с ФТО	23,5	23	21	90	2
ГБУЗС «ГБ № 2»					
вврач ЛФК	1	0	0	0	1
врач ФТО	3	1,5	2	50	1
инструктор по ЛФК	2	2	2	100	0
м/с по массажу	7	5,75	6	80	1
м/с ФТО	11	9	9	80	2
ГБУЗС «ГБ № 3»					
врач ЛФК	-	-	-	-	-
врач ФТО	3,25	2,5	2	75	1
инструктор по ЛФК	2,75	2,75	2	90	1
м/с по массажу	6	5,75	5	90	1
м/с ФТО	11,5	10	10	90	2
ГБУЗС «ГБ № 4»					
м/с по массажу	3,5	3,5	4	100	0
м/с ФТО	6,25	6,25	6	100	0
ГБУЗС «ГБ № 6»	1	0		0	1
врач ЛФК	1	1	1	100%	0

Наименование	Количество штатных должностей	Занято ставок	Физ. лиц	Укомплекто-ванность физ. лицами, (%)	Дефицит физ. лиц
врач ФТО	2	1	1	50%	1
инструктор по ЛФК	1	0	0	0	1
м/с по массажу	1	1	1	100	0
м/с ФТО	2	1,75	2	95	0
ГБУЗС «ГБ № 9»					
врач ЛФК	-	-	-	-	-
врач ФТО	1,0	0,5	-	0	-
инструктор по ЛФК	3,0	2,5	1	33,33	1
м/с по массажу	3,0	3,0	3	100	-
м/с ФТО	8,25	7,0	6	72,73	-

Укомплектованость профильной службы по состоянию на январь 2019 г. составляет:

- врач ЛФК – в ГБУЗС «Городская больница № 1 им Н.И. Пирогова» – 30%, в ГБУЗС «Городская больница № 2» – 0%. В остальных больницах города Севастополя ставки врача ЛФК не предусмотрены штатным расписанием;
- врач-физиотерапевт – средняя укомплектованность – 70%, в ГБУЗС «Городская больница № 4» и «Городская больница № 6» ставки врача-физиотерапевта не предусмотрены штатным расписанием;
- инструктор по ЛФК – средняя укомплектованность – 60%, в ГБУЗС «Городская больница № 4» ставки инструктора ЛФК не предусмотрены штатным расписанием;
- м/с по массажу: средняя укомплектованность – 86%;
- м/с ФТО: средняя укомплектованность – 90%.

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н «О Порядке организации медицинской реабилитации» рекомендовано наличие в ЛПУ врача-рефлексотерапевта, врача мануальной терапии, медицинского психолога, инструктора по трудовой терапии, специалиста по социальной работе. Данные должности не предусмотрены в штатном расписании медицинских учреждений города Севастополя, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению.

Анализ количества пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации

В городе Севастополе в РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» оказывается высокотехнологическая медицинская помощь (ВМП 2 и ВМП 1) по профилям:

- кардиология на базе отделения кардиохирургии;
- нейрохирургия на базе отделения нейрохирургии.

В отделении травматологии ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» и ГБУЗС «Городская больница № 9» оказывается ВМП 2 по профилю травматология и ортопедия.

Для оказания ВМП пациенты также направляются в федеральные центры РФ.

Количество случаев ВМП, оказанных пациентам в 2018 году:

ВМП	Профиль	Кол-во случаев
ВМП 2	Сердечно-сосудистая хирургия	254
ВМП 2	Нейрохирургия	95
ВМП 2	Травматология и ортопедия	270
ВМП 1	Сердечно-сосудистая хирургия	591
ВМП 1	Сердечно-сосудистая хирургия	101
ВМП 1	Нейрохирургия	358
ВСЕГО		1669

Все пациенты, получившие ВМП, нуждаются в медицинской реабилитации по соответствующему профилю.

Количество пациентов, состоящих на диспансерном учете и нуждающихся в медицинской реабилитации

Наименование классов и отдельных болезней	Взят с «+»		Зарегистрировано всего заболеваний	
	2017	2018	2017	2018
болезни нервной системы				
демиелинизирующие болезни центральной нервной системы	53	16	202	203
из них: рассеянный склероз	18	16	157	170
поражения отдельных нервов, нервных корешков и сплетений	26	30	1 753	1 661
церебральный паралич и другие паралитические синдромы	174	73	1 081	1 316
из них: церебральный паралич	1	0	215	227

Наименование классов и отдельных болезней	Взят с «+»		Зарегистрировано всего заболеваний	
ВСЕГО			3408	3577
болезни системы кровообращения				
острый инфаркт миокарда	375	434	424	538
повторный инфаркт миокарда	60	21	68	27
другие формы острых ишемических болезней сердца	0	18	46	105
ВСЕГО			538	607
цереброваскулярные болезни				
из них: субарахноидальное кровоизлияние	27	8	29	33
внутримозговое и другое внутричерепное кровоизлияние	168	78	192	198
инфаркт мозга	1 183	958	1 252	1 205
инсульт, неуточненный, как кровоизлияние или инфаркт	0	0	0	3
последствия цереброваскулярных болезней	0	0	98	164
ВСЕГО			1599	1603

Количество инвалидов, состоящих на учете в учреждениях здравоохранения города Севастополя

Наименование	2018 г.				2017 г.			
	1 гр	2 гр	3 гр	Всего	1 гр	2 гр	3 гр	Всего
ГБУЗС «ГБ № 1»	657	2315	1735	4707	698	2431	1821	4950
ГБУЗС «ГБ № 2»	194	981	784	1923	182	991	746	1919
ГБУЗС «ГБ № 3»	147	275	849	1271	187	289	895	1371
ГБУЗС «ГБ № 4»	155	162	413	730	101	478	579	1179
ГБУЗС «ГБ № 6»	157	364	543	1064	109	240	696	1047
ГБУЗС «ГБ № 9»	294	656	946	1896	301	689	1008	1998
ВСЕГО	1604	4753	5270	11591	1391	4829	4850	11093

Первичный выход на инвалидность в 2018 году

Наименование	2018 г.			
	1 гр.	2 гр.	3 гр.	Всего
ГБУЗС «ГБ № 1»	78	155	243	476
ГБУЗС «ГБ № 2»	41	48	84	173
ГБУЗС «ГБ № 3»	23	47	86	156
ГБУЗС «ГБ № 4»	24	38	53	115
ГБУЗС «ГБ № 6»	6	8	29	43
ГБУЗС «ГБ № 9»	21	23	52	96
ВСЕГО	193	319	547	1059

4. Анализ деятельности медицинских организаций за 2018 году

Количество пациентов, получивших медицинскую реабилитацию с помощью мультидисциплинарной бригады в 2017–2018 гг.

Отчетный период	2017 г.	2018 г.
Кол-во пациентов	622	1657

Охват пациентов первым этапом медицинской реабилитации, перенесших ОНМК в период с сентября по декабрь 2017 г. и проходивших лечение в неврологическом отделении РСЦ, составил 100%.

Количество пациентов, получивших медицинскую реабилитацию в условиях санаторно-курортной организации

Медицинская организация	2018 г.	2017 г.
Филиал ГУП РК «Солнечная Таврика» Санаторий «Ливадия»	-	750
ГАУ РК «Сакская специализированная больница медицинской реабилитации»	178	120
ФГБУ «Евпаторийский военный детский клинический санаторий имени Е.П. Глинки» МО РФ	501	90
ГАУ РК «Республиканская больница восстановительного лечения «Черные воды»	108	70

Медицинская организация	2018 г.	2017 г.
ГАУ РК «Санаторий «Прибой»	35	-
ВСЕГО	822	1030

Количество пациентов, получивших санаторно-курортное лечение в 2018 году, уменьшилось на 20%, за счет отсутствия реабилитационных путевок в филиал ГУП РК «Солнечная Таврика» Санаторий «Ливадия». Увеличилось количество пациентов, направленных по реабилитационным путевкам в рамках ОМС в Федеральное государственное бюджетное учреждение «Евпаторийский военный детский клинический санаторий им. Е.П. Глинки» Министерства обороны Российской Федерации, Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Крым «Республиканская больница восстановительного лечения «Черные воды», ГАУ РК «Санаторий «Прибой».

Количество пациентов,
получивших лечение в отделениях восстановительного лечения,
кабинетах физиотерапии и массажа за 2017–2018 гг.

Медицинская организация	Массаж		ЛФК		Физиотерапия	
	2018	2017	2018	2017	2018	2017
ГБУЗС «ГБ № 1»	3467	3885	4589	6291	27312	29102
ГБУЗС «ГБ № 2»	1978	2240	1790	1832	10067	13096
ГБУЗС «ГБ № 3»	2337	1835	2651	2705	12059	11552
ГБУЗС «ГБ № 4»	1754	1783	-	-	4862	5031
ГБУЗС «ГБ № 6»	330	407	-	-	1092	1129
ГБУЗС «ГБ № 9»	1003	985	1481	1376	6630	6431
ВСЕГО	10869	11135	10511	10828	62022	59910

Согласно представленным медицинскими организациями данным наблюдается увеличение количества пациентов, получивших медицинскую реабилитацию в амбулаторных условиях: массаж на 5%, ЛФК на 17%, массаж на 10%, что обусловлено высокой потребностью данных видов лечения.

На медицинскую реабилитацию в амбулаторных условиях пациентов направляют врачи терапевты-участковые и узкие специалисты.

Количество пациентов по нозологиям в %:

№ п/п	Наименование	2018	2017
1	Кардиологические заболевания	20	15
2	Неврологические заболевания	60	65
3	Посттравматические состояния	10	10
4	Заболевание ЖКТ	5	5
5	ХОЗЛ	5	5

В 2018 году уменьшилось количество пациентов кардиологического профиля на 5% в связи с увольнением инструктора ЛФК в ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (поступление в Медицинскую академию им. С.И. Георгиевского по целевому направлению). Увеличение пациентов неврологического профиля связано с организацией работы мультидисциплинарной бригады.

Информация
об исполнении медицинской организацией мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ИПРА) в 2018 году

Медицинская организация	Количество инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации согласно ИПРА инвалида	Количество инвалидов, которым оказана медицинская реабилитация согласно ИПРА инвалида	Количество инвалидов, которым не оказана медицинская реабилитация согласно ИПРА инвалида
ГБУЗС «ГБ № 1»	1215	1200	15
ГБУЗС «ГБ № 2»	461	461	0
ГБУЗС «ГБ № 3»	1197	1197	0
ГБУЗС «ГБ № 4»	307	219	88
ГБУЗС «ГБ № 6»	49	24	100
ГБУЗС «ГБ № 9»	499	412	87
ВСЕГО	3728	3513	290

Оформлено ИПРА в 2018 г.

Медицинская организация	Трудоспособный возраст		Нетрудоспособный возраст		Всего
	Муж.	Жен.	Муж.	Жен.	
ГБУЗС «ГБ № 1»	95	35	152	194	492
ГБУЗС «ГБ № 2»	100	54	117	190	461
ГБУЗС «ГБ № 3»	31	16	72	54	173
ГБУЗС «ГБ № 4»	37	38	29	34	138
ГБУЗС «ГБ № 6»	49	24	100	27	200
ГБУЗС «ГБ № 9»	42	59	80	123	304
ВСЕГО	354	226	550	622	1768

Количество пациентов, получивших медицинскую реабилитацию согласно ИПРА инвалида, в 2018 году составило 93%. Причины, по которым не оказана медицинская реабилитация согласно ИПРА инвалида:

- группа инвалидности оформлена в III квартале 2018 г.;
- отказ от набора социальных услуг;
- анализ проведенных мероприятий по снижению влияния факторов риска развития ССЗ.

Проведенные в 2018 году мероприятия по формированию здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний в 2018 году представлены в таблице 1.

Мероприятия по формированию здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний в 2018 году в популяции субъекта Российской Федерации – город Севастополь

Таблица 1

№ п/п	Наименование деятельности	Выполнение
1.	Заседания межведомственной комиссии по охране здоровья граждан (указать темы)	На этапе согласования: подготовлено Положение о межведомственной комиссии по вопросам охраны здоровья и формирования здорового образа жизни населения ГФЗ Севастополь
2.	Совещания, рабочие встречи, семинары и другие формы работы с представителями различных министерств, служб, общественных организаций, работодателей, волонтеров, посвященные вопросам формирования здорового образа	Формы работы: конференции, слушания, рабочие встречи, круглые столы, совещания. Партнеры: ГИБДД г. Севастополя, Управление благоустройства г. Севастополя, общественный экспертный совет при Уполномоченном по правам

	жизни (указать партнеров, формы работы и темы)	человека в городе Севастополе, Управление по делам молодежи и спорта, ГБУКС «Централизованная библиотечная система для взрослых», ГАУС «Центр развития туризма», ГБОУЗ ДО «Севастопольская станция юных техников», организация ветеранов, Севастопольское Благочиние; севастопольские СО НКО – ВОД «Волонтеры-медики», САНО «Твоя Победа в…», СРОО «За жизнь». Темы: обсуждение и планирование работы по повышению эффективности пропаганды здорового образа жизни и борьбе с неинфекционными заболеваниями, заключение договоров и соглашений о взаимодействии
3.	Выступления на телевидении (указать количество в регионе в целом, суммарную продолжительность и темы, указать партнеров)	34 сюжета работы «Центр медицинской профилактики», проведение общегородских зарядок, профилактика рака кожи в летний период; сезонная профилактика; соблюдение гигиенических норм, проведение акции «Неделя сердца», «Мы без дыма», борьба с диабетом и курением. Суммарная продолжительность – 241 минута
4.	Выступления на радио (указать количество в регионе в целом, суммарную продолжительность и темы)	5 выступлений на темы: профилактика неинфекционных заболеваний; сбалансированное питание; сезонная профилактика при нахождении на отдыхе в отпуске и на рабочих местах. Суммарная продолжительность эфиров – 86 минут
5.	Социальная реклама или видеосюжеты на телевидении, посвященные формированию здорового образа жизни (указать количество в регионе в целом, суммарную продолжительность и темы)	Создание трех видеороликов на темы: правильное питание «Толстый и тонкий»; сезонная профилактика «Выбирай свои ощущения» и диспансеризация «Выбирай свое здоровье вовремя». Трансляции роликов ГБУЗС «Центр медицинской профилактики» и социальной рекламы Минздрава России осуществляются на телеканале «ИКС-ТВ», многофункциональных комплексах IP-вещания, расположенных на площади Нахимова, площади Захарова, набережной Корнилова и улице Калича, на темы: формирование здорового образа жизни, профилактика неинфекционных заболеваний, вред чрезмерного потребления алкоголя, профилактика детского травматизма, сроки оказания медицинской помощи. Всего с 01.01.2018 – 356 дней, 12 раз в сутки, 9 роликов

		суммарной продолжительностью 4:15 минут, что составило 4 272 выхода или 18 156 минут
6.	Социальная реклама или видеосюжеты на телевидении, посвященные симптомам неотложных состояний и правилам действий при их развитии (указать количество в регионе в целом, суммарную продолжительность и темы)	Трансляции роликов социальной рекламы Минздрава России на тему правил поведения при подозрении на инфаркт или инсульт осуществлялись на телеканале «ИКС-ТВ», многофункциональных комплексах IP-вещания, расположенных на площади Нахимова, площади Захарова, набережной Корнилова и улице Калича. Всего, в целом с 14.02.2018 – 319 дней, 12 раз в сутки, 3 ролика суммарной продолжительностью 4 минуты, что составило 3 828 выходов или 15 312 минут
7.	Прочитанные лекции, в том числе в образовательных организациях (указать количество в регионе в целом, аудиторию, темы)	Количество в регионе в целом: 46 лекций. Аудитория: студенты, преподаватели, медицинские специалисты, подопечные дома инвалидов и центров реабилитации алко- и наркозависимых. Темы: оказание первой медицинской помощи; принципы правильного питания; основы ЗОЖ; психологические аспекты медицинской деятельности; профилактика «выгорания» и формирование стрессоустойчивости у медицинского персонала и др.
8.	Размещение информации в социальных сетях (указать количество в регионе в целом, темы)	На странице ГБУЗС «Центр медицинской профилактики» на YouTube размещены три видеоролика. В группе ГБУЗС «Центр медицинской профилактики» в социальной сети «ВКонтакте» размещены три видеоролика, 11 записей. В группах севастопольского сегмента социальной сети «ВКонтакте» опубликованы 40 постов о проведении акций: «Севастопольская зарядка», «Неделя сердца», «С нами без дыма», «День борьбы с диабетом»
9.	Выпуск раздаточных информационных материалов (указать количество, темы, места распространения)	Количество: 13 наименований раздаточных материалов в общем количестве – 23 860 экземпляров. 8 баннеров наружной рекламы: 3 постера на городских сити-лайтах и 5 постеров на остановках общественного транспорта на тему «Инфаркты и инсульты. Как избежать катастрофы и что делать, если она все-таки случилась».

		Стенды «Уголок дорожной безопасности» в общем количестве – 15 экземпляров. Темы: профилактика инсультов и раннее выявление; выявление факторов риска; гигиена ротовой полости; сезонная профилактика в летний и зимний периоды; здоровое и рациональное питание, польза физической активности; здоровье сердечно-сосудистой системы; профилактика диабета; отказ от табакокурения. Места распространения: массовые публичные мероприятия и акции, библиотеки, учреждения высшей и средней школы, учреждения внешкольной подготовки, поликлиники, больницы, туристско-информационные центры
10.	Методическое сопровождение размещения наглядной информации в поликлиниках (указать долю поликлиник, не имеющих наглядных информационных материалов)	Во всех медицинских организациях города Севастополя имеются информационные материалы, подготовленные ГБУЗС «Центр медицинской профилактики». В медицинских организациях (в I квартале в 9 учреждениях, во II–IV квартале в 10 учреждениях) идет трансляция видеороликов ГБУЗС «Центр медицинской профилактики» и Министерства здравоохранения Российской Федерации на темы: формирование здорового образа жизни, профилактика неинфекционных заболеваний, вред чрезмерного потребления алкоголя, профилактика детского травматизма, сроки оказания медицинской помощи, правила поведения при подозрении на инфаркт или инсульт. Всего: в I квартале – 7 видеороликов суммарной продолжительностью 10 минут, во II–IV квартале – 9 видеороликов суммарной продолжительностью 14 минут. Трансляция осуществляется более 10 раз в день на каждой информационной площадке. Общее суммарное время трансляции за 9 месяцев – 327 000 минут

11.	Обсуждение на совещаниях с участием региональной Общественной палаты, с привлечением специалистов регионального Управления Роспотребнадзора, общественных некоммерческих объединений и организаций, а также сотрудников УМВД России по г. Севастополю по оценке выполнения Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия табачного дыма и последствий потребления табака» в медицинских организациях, образовательных организациях, местах общего пользования, в аэропортах, на железнодорожных вокзалах и других местах	Проведение круглого стола «Детство без табака», принятие резолюции об организации Межведомственной комиссии по вопросам формирования здорового образа жизни у населения города Севастополя
12.	Обсуждение на совещаниях с участием региональной Общественной палаты, с привлечением специалистов регионального Управления Роспотребнадзора, общественных некоммерческих объединений и организаций, а также сотрудников УМВД России по г. Севастополю проведение мероприятий по оценке ситуации с продажей алкоголя, табачных изделий, энергетических напитков, шоколадных батончиков, чипсов в образовательных организациях и вблизи них	В рамках проведения круглого стола «Детство без табака» обсуждались вопросы продажи табачных изделий вблизи образовательных организаций
13.	Массовые акции (указать количество, темы, примерное количество участников), в том числе проведенные: - центрами здоровья; - отделениями/кабинетами медицинской профилактики	Было проведено 17 массовых акций на темы: здоровый образ жизни у детей и молодежи, продвижение спорта и физической активности, профилактика туберкулеза, вакцинопрофилактика, гигиена полости рта, правильное питание, здоровье сердечно-сосудистой системы, профилактика рака молочных желез, профилактика диабета. В мероприятиях было задействовано 5477 человек
14.	Наличие исследования по изучению распространенности факторов риска НИЗ по методике STEPS	Не проводится
15.	Частота факторов риска НИЗ, оцененных по методике STEPS (предоставляется один раз в год в случае наличия данных)	Нет данных

Анализ итогов диспансеризации (форма 131) за 2018 год показал, что в сравнении с итогами диспансеризации за 2017 год наблюдается снижение количества пациентов с факторами риска у обследуемой группы населения.

Факторы риска	2017 г.		2018 г.	
	Кол-во, чел.	%	Кол-во, чел.	%
АГ	2768	9,5	3062	9,7
Гипергликемия	1803	6,3	2149	6,8
Избыточная масса тела	7271	25,2	7032	22,2
Курение	3298	11,4	2950	9,3
Алкоголь	322	1,1	654	2,1
Низкая физическая активность	3906	13,5	2929	9,3
Нерациональное питание	8324	28,9	6307	19,9
Высокий риск ССЗ	4580	15,9	4416	13,9
Очень высокий риск ССЗ	6483	22,5	4137	13,1

2.8. Выводы

1. Общая ситуация с оказанием медицинской помощи больным с ССЗ: организована трехуровневая система оказания медицинской помощи при БСК; в 2016 году открыт РСЦ на базе ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; разработана и внедрена маршрутизация больных с ССЗ; разработан и утвержден региональный закон о лекарственном обеспечении больных после ИМ на протяжении 12 месяцев и более; высокий процент ЧКВ при ОКС и высокий процент тромболизиса при ОНМК.

2. Проблемы: недостаточный объем диспансеризации и диспансерного наблюдения группы больных с БСК (контроль холестерина ЛПНП, контроль АД); недостаточная профилактическая работа (отсутствие кабинетов отказа от курения, отсутствие школ здоровья); отсутствие регистра больных с ССЗ; низкая укомплектованность первичного звена здравоохранения врачами-терапевтами, ВОП и кардиологами; дефицит коечного фонда по профилям кардиология, неврология и терапия; планируемое в перспективе снижение коечного фонда за счет предстоящих капитальных ремонтов МО; нехватка оборудования в амбулаторно-поликлиническом звене; недостаточное количество бригад СМП; рост числа вызовов СМП на купирование; отсутствие второго этапа реабилитации в МО города Севастополя;

неэффективная маршрутизация пациентов при проведении мероприятий по медицинской реабилитации; несоответствие штатного расписания РСЦ приказам Министерства здравоохранения Российской Федерации, несоответствие наименований отделений и кабинетов, участвующих в реабилитации пациентов.

Пути повышения качества оказания помощи пациентам с ССЗ.

I. Амбулаторно-поликлинический этап:

- санпросвет работа (радио, ТВ, наглядная агитация);
- борьба с факторами риска;
- создание школ здоровья;
- увеличение количества ставок и физических лиц врачей-кардиологов поликлиник;
- повышение качества диспансеризации;
-повышение диагностических возможностей поликлиник (возможно путем создания единого амбулаторного диагностического центра);
- создание регистров больных ИБС, ОКС, СН, НСР;
- продолжение льготного обеспечения лекарственными препаратами.

II. Этап СМП:

- увеличение среднесуточного количества бригад до 30 – 32;
-100% соблюдение маршрутизации больных с ОКС.

III. Стационарный этап:

- дооснащение РСЦ необходимым оборудованием;
- создание на базе приемного отделения дифференциально-диагностического отделения;
- увеличение количества кардиологических коек;
- расширение спектра кардиохирургической помощи.

IV. Реабилитация:

- создание реабилитационного отделения для больных, перенесших острый коронарный синдром, оперативные вмешательства на сердце, а также ОНМК;
- актуализация маршрутизации пациентов для полноценного обеспечения пациентов мероприятиями по медицинской реабилитации.

Цель, показатели и сроки реализации региональной программы по борьбе с ССЗ

Снижение смертности от БСК до 450 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году, а также снижение больничной летальности от ИМ до 8,0% и от ОНМК до 14,0% к 2024 году, увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 765 единиц к 2024 году.

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение		Период, год					
		Значение	Дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Снижение смертности от болезней системы кровообращения (до 450 случаев на 100 тыс. населения)	774,88	31.12.2017	675	615	565	515	475	450
2.	Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения	34,4	31.12.2017	31,9	30,8	29,6	28,4	27,2	26,4
3.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения	138,4	31.12.2017	128,4	123,7	119,0	114,3	109,5	106,0
4.	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	15,3	31.12.2017	13,0	12,0	11,0	10,0	9,0	8,0
5.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	25,5	31.12.2017	23,1	21,7	20,1	18,4	16,1	14,0
6.	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, %	25,8	31.12.2017	42,0	47,0	52,0	56,0	58,0	60,0
7.	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, единиц	329	31.12.2017	536	599	663	714	740	765
8.	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %	100,0	31.12.2017	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

3. Задачи региональной программы:

1. Разработка и реализация меры по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК.

2. Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина; употребления алкоголя; низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации. Формирование здорового образа жизни.

3. Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансеризации

населения, направленных на группы риска, особенно по развитию острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, раннее выявление лиц из группы высокого риска по развитию инсульта и инфаркта миокарда.

4. Внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики болезней системы кровообращения с увеличение объемов оказания медицинской помощи.

5. Разработка и реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы реабилитации пациентов с болезнями системы кровообращения, внедрение ранней мультидисциплинарной реабилитации больных.

6. Совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с болезнями системы кровообращения.

7. Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций (в соответствии с паспортом федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»).

8. Получение достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе болезней системы кровообращения (гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, инсульт и др.).

9. Привлечение специалистов, укомплектование участковыми врачами-терапевтами и врачами-неврологами амбулаторно-поликлинической службы.

10. Обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с ССЗ в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

11. Организация специализированных реабилитационных отделений по профилю неврология, кардиология для реализации 2-го и 3-го этапов медицинской реабилитации.

12. Расчет количества коек согласно территориальной программе госгарантий бесплатного оказания медицинской помощи в городе Севастополе на 2019–2020 гг. (0,039 на 1 застрахованное лицо).

13. Обеспечение материально-технического оснащения отделений медицинской реабилитации согласно стандартам оснащения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н.

14. Укомплектование кадров реабилитационной службы города Севастополя согласно штатным нормативам, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1705н.

15. Проведение обучения специалистов по медицинской реабилитации для обеспечения качественной медицинской реабилитации на всех этапах на основе международной модели подготовки специалистов в указанной области, использование электронного ресурса для проведения дистанционной

части образовательных мероприятий по медицинской реабилитации, включающего текущий и этапный тестовый контроль полученных знаний на базе РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

16. Внедрение электронной системы мониторирования эффективности медицинской реабилитации, протоколов ведения пациентов с использованием специально выбранных реабилитационных метрик, разработанных и апробированных методических рекомендаций по использованию клинических тестов и шкал в процессе медицинской реабилитации при остром нарушении мозгового кровообращения, остром инфаркте миокарда, остром коронарном синдроме, в целях повышения качества оказания медицинской помощи, предупреждения развития инвалидности, улучшения качества жизни пациентов.

4. План мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями					
1.1.	Разработка и утверждение приказа Департамента здравоохранения города Севастополя о внедрении и соблюдении клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	01.07.2019	01.12.2019	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный внештатный кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя Главный внештатный невролог Департамента здравоохранения города Севастополя	Разработан и утвержден приказ о внедрении и соблюдении клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями
1.2.	Проведение образовательных семинаров и научно-практических конференций по применению клинических рекомендаций при лечении больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	01.12.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный внештатный кардиолог Департамента	Проведено не менее 24 семинаров в год по обучению кардиологов, неврологов, реаниматологов, врачей ЛФК, физиотерапевтов, инструкторов-методистов ЛФК, логопедов, среднего медицинского персонала отделения для больных с ОНМК

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
				здравоохранения города Севастополя Главный внештатный невролог Департамента здравоохранения города Севастополя Главный внештатный реаниматолог Департамента здравоохранения города Севастополя	
1.3.	Мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом РФ, в рамках системы внутреннего контроля качества	01.12.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя	
1.3.1.	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению достижения показателей в соответствии с клиническими рекомендациями по профилю ССЗ (ИБС, ОНМК), включая проведение внутренних проверок индикаторов выполнения клинических рекомендаций	01.07.2019	01.03.2020	Департамент здравоохранения города Севастополя	Разработан и утвержден план мероприятий по обеспечению достижения показателей в соответствии с клиническими рекомендациями по профилю ССЗ (ИБС, ОНМК), включая проведение внутренних проверок индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
	по данным медицинской документации на амбулаторном и стационарном этапах				медицинской документации на амбулаторном и стационарном этапах
1.3.2.	Ежемесячное проведение в РСЦ экспертизы амбулаторных и стационарных карт пациентов с ОНМК и ОКС на предмет соблюдения клинических рекомендаций	01.09.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный внештатный кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя Главный внештатный невролог Департамента здравоохранения города Севастополя Главный внештатный реаниматолог Департамента здравоохранения города Севастополя	Проведена экспертиза не менее 50% медицинских карт амбулаторных и стационарных пациентов с ОНМК и ОКС. На основе экспертизы подготовлена аналитическая справка

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
1.4.	Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества	01.09.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный внештатный кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя Главный внештатный невролог Департамента здравоохранения города Севастополя Главный внештатный реаниматолог Департамента здравоохранения города Севастополя	На основе ежеквартальной отчетности МО и проведенных экспертиз проведен анализ соблюдения индикаторов выполнения клинических рекомендаций с формированием управленческих решений в Департаменте здравоохранения города Севастополя
1.5.	Проведение контрольных мероприятий по обеспечению применения методики тромболитической терапии и поддержания целевого показателя на уровне не менее 5% от всех случаев ишемического инсульта, достижению показателя	01.09.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный внештатный кардиолог Департамента	Разработан и внедрен план мероприятий по контролю применения методики тромболитической терапии с достижением целевого показателя на уровне не менее 5% от всех случаев ишемического инсульта, достижению показателя времени «от двери

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
	времени «от двери до иглы» не более 40 минут			здравоохранения города Севастополя Главный внештатный невролог Департамента здравоохранения города Севастополя Главный внештатный реаниматолог Департамента здравоохранения города Севастополя	до иглы» не более 40 минут (приказ Департамента здравоохранения города Севастополя об утверждении плана-графика проверок)
1.6.	Разработка и утверждение плана мероприятий по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций с достижением целевого показателя не менее 10–15%, у пациентов с ОНМК с ежегодным увеличением на 5%	01.09.2019	01.03.2020	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный внештатный кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя Главный внештатный невролог Департамента здравоохранения города Севастополя	Разработан и утвержден план мероприятий по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций с достижением целевого показателя не менее 10–15%, у пациентов с ОНМК с ежегодным увеличением на 5%

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
				Главный внештатный нейрохирург Департамента здравоохранения города Севастополя Главный внештатный рентгенэндоваскулярный хирург Департамента здравоохранения города Севастополя	
1.7.	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей: проведение реперфузионной терапии – не менее 85% больных с ОКСпST; доля первичного ЧКВ при ОКСпST – не менее 80%; интервал «поступление больного в стационар ОКСпST – ЧКВ» – не более 90 минут	01.09.2019	01.03.2020	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей: проведение реперфузионной терапии –не менее 85% больных с ОКСпST; доля первичного ЧКВ при ОКСпST – не менее 80%; интервал «поступление больного в стационар ОКСпST – ЧКВ» – не более 90 минут
2. Мероприятия по усилению внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи					

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
2.1.	Внедрение и совершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ с учетом критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.07.2019	01.03.2020	Департамент здравоохранения города Севастополя	Внедрена система внутреннего контроля качества, основанная на клинических рекомендациях, в каждой медицинской организации города Севастополя
2.2.	Разбор запущенных случаев ССЗ на еженедельных совещаниях Департамента здравоохранения города Севастополя: кардиологическом и по координации реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть	01.07.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ. Повышение квалификации медицинских работников
2.3.	Проведение патологанатомических конференций на основании материалов, собранных на еженедельных совещаниях Департамента здравоохранения			Департамент здравоохранения города Севастополя Главные внештатные специалисты	Проведение не менее одной конференции в квартал.

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
	города Севастополя: кардиологическом и по координации реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями			Сторонние эксперты	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ
2.4.	Разработаны и внедрены чек-листы соблюдения клинических рекомендаций по основным ССЗ в рамках внедрения системы контроля качества медицинской помощи при организационно-методической поддержке ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова», Минздрава России и ФГБУ «НМИЦ Кардиологии» Минздрава России	01.07.2019	31.12.2019	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный внештатный кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя Главный внештатный невролог Департамента здравоохранения города Севастополя	Разработан и внедрен чек-лист оказания медицинской помощи пациентам с ОНМК. Разработан и внедрен чек-лист оказания медицинской помощи пациентам с ОКС. Результаты: 1. Повышение эффективности и стандартизации оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ. 2. Обеспечение внедрения в практику новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ. 3. Обеспечение стандартизации выявления дефектов в оказании медицинской помощи с целью их последующего недопущения

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
2.5.	Создание и внедрение регистра пациентов с ССЗ	01.07.2019	31.12.2019 (далее ежегодно)	Департамент здравоохранения города Севастополя Директор ГБУЗ «МИАЦ» Главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя Главный внештатный специалист-невролог Департамента здравоохранения города Севастополя Главный внештатный специалист-терапевт Департамента здравоохранения города Севастополя Руководители медицинских организаций	В городе Севастополе ведется регистр пациентов с ССЗ, интегрированный в АИС ЛПУ

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
2.6.	Внедрение систем внутреннего контроля качества с использованием информационной системы	01.07.2019	31.12.2021	Департамент здравоохранения города Севастополя Директор ГБУЗ «МИАЦ» Главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя Главный внештатный специалист-невролог Департамента здравоохранения города Севастополя Главный внештатный специалист-терапевт Департамента здравоохранения города Севастополя Руководители медицинских организаций	Внедрены системы внутреннего контроля качества с использованием цифровых технологий

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
2.7.	Обеспечение контроля корректного кодирования заболевания в случае обращения пациента за медицинской помощью в поликлинику или поступление в стационар пациентов в ССЗ с использованием АИС ЛПУ	01.07.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя	Разработан и утвержден приказ об обеспечении контроля корректного кодирования заболевания в случае обращения пациента за медицинской помощью в поликлинику или поступление в стационар пациентов в ССЗ с использованием АИС ЛПУ
2.8.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинских организаций в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности реализации механизма стимулирования к качественному добросовестному исполнению федерального проекта	01.09.2019	01.03.2020	Департамент здравоохранения города Севастополя ТФОМС Главный внештатный специалист-терапевт Департамента здравоохранения города Севастополя Руководители медицинских организаций	Утвержден перечень показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ. В перечень вошли показатели отсутствия нарушений при оказании медицинской помощи, приведших к летальному исходу; охват диспансерным наблюдением при ИБС – не ниже 90%, доля пациентов с ОКСспST, получивших реперфузионную терапию, – не менее 80%, доля пациентов с ОКС, направленных на реабилитацию, – не ниже 85%.

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
					Доля пациентов, перенесших ОНМК, получающих вторичную профилактику, – не ниже 95%
	Ежеквартальный мониторинг выполнения показателей результативности работы медицинских организаций в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ	01.04.2020	31.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя Медицинский информационно-аналитический центр Руководители медицинских организаций	Своевременная корректировка при необходимости. Принятие управленческих решений в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ. Внедрение инновационных методов диагностики и профилактики ССЗ
2.9.	Преемственность лечения стационарного и амбулаторного звена специализированной медицинской помощи	01.09.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	95% выписанных из стационара пациентов с ОНМК осматриваются в течение двух недель неврологами, определяется реабилитационный маршрут пациентов, и пациенты передаются для диспансерного наблюдения терапевту
2.10	Оценка показаний к реваскуляризации миокарда у всех пациентов с хроническими формами ИБс, перенесших	01.09.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя	Организована 100% запись на плановую КВГ пациентов, перенесших ОКС без ЧКВ, в

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
	ОКССпST и ОКС без подъема сегмента ST, с последующим выполнением реваскуляризации при выявлении показаний в первичном звене и на стационарном этапе с занесением результатов в медицинскую документацию			Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	выписном эпикризе указывается плановая госпитализация
3. Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний					
3.1.	Разработка и реализация профилактических программ: «Наш выбор – здоровый образ жизни» «Мы здоровыми растем», 1 модуль – «Дошкольное обучение ЗОЖ»; 2 модуль – «Школьное обучение ЗОЖ»; 3 модуль – «Обучение трудоспособного населения ЗОЖ»; 4 модуль – «Обучение пенсионеров ЗОЖ».	01.07.2019	31.12.2019 (далее ежегодно)	Департамент здравоохранения города Севастополя Департамент образования и науки города Севастополя Департамент труда и социальной защиты населения города Севастополя Главный врач ГБУЗС «Центр лечебной физкультуры, спортивной медицины	Внедрение уроков здоровья в дошкольную и школьную программы, в производственные коллективы, в общественные организации для неработающего населения

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
	Внедрение соответствующих уроков здоровья в дошкольную и школьную программы, в производственные коллективы, в общественные организации для неработающего населения			и медицинской профилактики»	
3.2.	Организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации	01.07.2019	01.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя Департамент общественных коммуникаций города Севастополя Главный врач ГБУЗС «Центр лечебной физкультуры, спортивной медицины и медицинской профилактики»	Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя. Создание культа здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
3.2.1.	Создание и трансляция просветительских программ/передач для населения на телевизионных каналах «Информационный канал Севастополя», «Вести-Севастополь», «НТС»	01.07.2019	01.12.2019 (далее ежегодно)	Департамент здравоохранения города Севастополя Департамент общественных коммуникаций города Севастополя	Создано и транслировано не менее 12 программ/передач (список с названиями программ/передач и временем трансляции – в приложении)
3.2.2.	Опубликованы материалы в СМИ по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, о первых признаках ОКС и ОНМК	01.07.2019	01.12.2019 (далее ежегодно)	Департамент здравоохранения города Севастополя Департамент общественных коммуникаций города Севастополя	Опубликовано не менее 24 статей по пропаганде здорового образа жизни в местной печати (список с названиями статей/материалов и местом/временем публикации – в приложении)
3.3.	Организация кабинетов отказа от курения в поликлиниках города Севастополя	01.07.2019	31.12.2022	Департамент здравоохранения города Севастополя Главные врачи МО Центр медицинской профилактики	Открыто не менее 6 кабинетов отказа от курения (2 кабинета в год)

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
3.4.	Проведение широкомасштабных профилактических акций для населения: 1. «Дни народного здоровья». 2. «Кардиокросс» в рамках Всемирного дня сердца. 3. «Кардиолог первокласснику» в День знаний. 4. «Прогулка с кардиологом». 5. «Кардиомаршрут». 6. Всемирный день здоровья. 7. Всемирный день борьбы с АГ. 8. Всемирный день борьбы с инсультом. 9. Всемирный день без табака	01.07.2019	31.12.2019 (далее ежегодно)	Департамент здравоохранения города Севастополя Департамент общественных коммуникаций города Севастополя Муниципальные образования города Севастополя Главный врач ГБУЗС «Центр лечебной физкультуры, спортивной медицины и медицинской профилактики»	Проведено не менее 9 профилактических акций для населения. Охват аудитории не менее 10 000 чел. в год
3.5.	Размещение доступной справочной информации в медицинских учреждениях, на официальных сайтах, страницах	01.07.2019	31.12. 2020	Департамент здравоохранения города Севастополя	100% поликлиник от общего числа поликлиник имеют информационные стенды о возможности пройти диспансеризацию, профилактические

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
	социальных сетей медицинских организаций о возможности пройти скрининг на наличие факторов риска ССЗ, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров			Главные врачи МО Главный врач ГБУЗС «Центр лечебной физкультуры, спортивной медицины и медицинской профилактики»	осмотры, кардиоскрининг, скрининг на наличие факторов риска развития инфаркта миокарда и инсульта. Увеличение до 100% охваченного диспансеризацией и скринингом взрослого населения. Увеличение количества граждан, прошедших профилактический осмотр/диспансеризацию на 5%
3.6.	Разработка плана мероприятий по организации оказания медицинской помощи пациентам с наследственной гиперхолистеринемей	01.07.2019	31.12.2020	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный врач ГБУЗС «Центр лечебной физкультуры, спортивной медицины и медицинской профилактики»	Определение потребности в ресурсном обеспечении оказания медицинской помощи, открытие кабинета оказания медицинской помощи пациентам с наследственной гиперхолистеринемей

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
3.7.	Открытие школ здоровья в МО для пациентов и их родственников: Школа артериальной гипертензии. Школа ИБС. Школа для больных, перенесших ОНМК	01.09.2019	31.12.2020	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный врач ГБУЗС «Центр лечебной физкультуры, спортивной медицины и медицинской профилактики» Главные врачи /МО	Проводится санитарно-просветительская работа, обучение пациентов и их родственников в школах здоровья
4. Комплекс мер, направленный на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях					
4.1.	Проведение лекций для средних медицинских работников по темам «Организация санитарного просвещения» и «Гигиеническое воспитание»	01.09. 2019	31.12.2019 (далее ежегодно)	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный врач ГБУЗС «Центр лечебной физкультуры, спортивной медицины и медицинской профилактики»	Проведено не менее 4 лекций в год для средних медицинских работников по темам «Организация санитарного просвещения» и «Гигиеническое воспитание»

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
4.2.	Проведение обучающих мероприятий для участковых терапевтов, кардиологов, неврологов поликлиник по вопросу оказания первичной и специализированной медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями	01.07.2019	31.12.2024	Главные внештатные специалисты Департамента здравоохранения города Севастополя	Повышение квалификации медицинского персонала первичного звена. Проведено не менее 12 обучающих мероприятий в год
4.3.	Разработка мероприятий по взаимодействию с органами социальной защиты, религиозными организациями по вопросам сотрудничества, по формированию ответственного отношения граждан к своему здоровью	01.07.2019	01.03.2020	Департамент здравоохранения города Севастополя	Разработан и внедрен план мероприятий по взаимодействию с органами социальной защиты, религиозными организациями по вопросам сотрудничества, по формированию ответственного отношения граждан к своему здоровью
4.4.	Внедрение программы мероприятий по профилактике ССЗ на территории города Севастополя с ориентиром на выявление и коррекцию модифицируемых факторов риска ССЗ с использованием Центра общественного здоровья	01.01.2020	31.12.2020	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Департамента	Разработан и внедрен план мероприятий по профилактике ССЗ на территории города Севастополя

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
				здравоохранения города Севастополя	
	Усиление контроля за диспансеризацией пациентов с ССЗ, особенно после перенесенных инфаркта миокарда и /или острого нарушения мозгового кровообращения, для достижения рекомендуемых Министерством здравоохранения Российской Федерации целевых значений	01.09.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный внештатный специалис-терапевт Департамента здравоохранения города Севастополя Главный внештатный специалист-невролог Департамента здравоохранения города Севастополя Главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя	Составлен ежегодный график выездной работы в медицинские организации города Севастополя (не менее 10) Издан приказ Департамента здравоохранения города Севастополя о передаче данных из стационарных отделений в амбулаторно-поликлиническую сеть для своевременного взятия на «Д» учет пациентов после ВМП. Создан регистр лиц для данной категории пациентов

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
	Регулярное проведение программ для пациентов с перенесенными острыми сосудистыми событиями (ОИМ, ОНМК, тромбоэмболия легочной артерии и др.), а также обучающих программ после проведения хирургических методов лечения (протезирование клапанов сердца, коронарного шунтирования, имплантации электрокардиостимулятора)	01.09.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя Руководители медицинских организаций	Ежегодно проведено не менее 24 школ для пациентов, перенесших острые сосудистые события. Повышение информированности и приверженности к лечению и выполнению рекомендаций врача. Уменьшение частоты возникновения повторных сосудистых событий. Улучшение качества и прогноза жизни
5. Мероприятия по вторичной профилактике осложнений при сердечно-сосудистых заболеваниях					
5.1.	Продолжение реализации программы дополнительного льготного лекарственного обеспечения в течение двенадцати месяцев пациентов, перенесших ИМ и ОНМК	01.09.2019	31.12.2019 (далее ежегодно)	Правительство Севастополя	Продолжена программа дополнительного льготного лекарственного обеспечения в течение двенадцати месяцев пациентов, перенесших ИМ и ОНМК (гиполипидемические, антиагрегантные и гипотензивные средства). Достижение и поддержание доли больных, перенесших инфаркт миокарда, регулярно принимающих статины, до 80%.

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
					Достижение и поддержание доли больных артериальной гипертонией, достигших и поддерживающих целевые уровни артериального давления, до 70%. Достижение и поддержание доли лиц с гиперхолестеринемией, принимающих статины, до 70%. Формирование у пациентов приверженности к динамическому наблюдению у врачей-специалистов и выполнению рекомендаций
5.2.	Разработка и утверждение программы по бесплатному проведению исследований с использованием маркеров BNP и NT-proBNP с целью ранней диагностики больных с ХСН	01.01.2020	01.07.2021	Департамент здравоохранения города Севастополя	Разработка и утверждение программы по бесплатному проведению исследований с использованием маркеров BNP и NT-proBNP с целью ранней диагностики больных с ХСН

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
5.2.1.	Открытие кабинета для больных ХСН	01.01.2020	31.03.2020	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Открыт кабинет для больных ХСН
5.2.1.1	Разработка и утверждение приказа об открытии кабинета для больных ХСН	01.01. 2020	31.03.2020	Департамент здравоохранения города Севастополя	Разработан и утвержден приказ об открытии кабинета для больных ХСН
5.2.1.2.	Разработка положения и должностных инструкций персонала для функционирования кабинета для больных ХСН	01.02.2020	29.02.2020	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Разработаны положение и должностные инструкции персонала для функционирования кабинета для больных ХСН
5.2.1.3.	Анализ деятельности кабинета для больных ХСН	31.03.2020	31.12.2020	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» Директор ГБУЗС «МИАЦ»	Ежеквартальный отчет о деятельности кабинета для больных ХСН направлен в Департамент здравоохранения города Севастополя

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
5.2.4.	Принятие управленческих решений на основании анализа работы кабинета для больных ХСН	01.01.2021	31.03.2021	Департамент здравоохранения города Севастополя	На основе анализа деятельности кабинета для больных ХСН составлена аналитическая справка об эффективности/неэффективности работы кабинета. Принят нормативный акт об открытии кабинетов для больных ХСН в других МО
5.2.5	Разработка и утверждение программы по бесплатному проведению исследований с использованием маркеров BNP и NT-proBNP с целью ранней диагностики больных с ХСН	31.03.2021	31.12.2021	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя	На основе статистической информации работы кабинета больных с ХСН определена потребность и источники финансирования исследований с использованием маркеров BNP и NT-proBNP. Разработана и утверждена программа по бесплатному проведению исследований с использованием маркеров BNP и NT-proBNP с целью ранней диагностики больных с ХСН

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
5.3.	Внедрение программы мероприятий по профилактике ССЗ на территории РТ с ориентиром на выявление и коррекцию модифицируемых факторов риска ССЗ с использованием центров общественного здоровья и медицинской профилактики	01.01.2020	31.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя Главный внештатный специалист-невролог Департамента здравоохранения города Севастополя	Утвержден план мероприятий по обеспечению достижения целевых показателей модифицируемых факторов риска согласно клиническим рекомендациям
5.3.1.	Широкая информационная компания по первым признакам инфаркта миокарда, инсульта и актуализация роли СМП для выбора маршрута госпитализации с целью сокращения времени на выбор медицинского учреждения (флайеры, билборды,	01.01.20	31.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный внештатный специалист по медицинской профилактике	Ежемесячное повышение осведомленности населения о признаках сосудистых катастроф, доведение логистики госпитализации через обращение на СМП до 95%

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
	экраны, реклама на ТВ, радио, директ-рассылка через мобильных операторов региона)				
5.3.2.	Широкая информационная компания по достижению целевых показателей модифицируемых факторов риска у пациентов с диагностируемым ССЗ (флайеры, билборды, экраны, реклама на ТВ, радио, директ-рассылка через мобильных операторов региона)	01.01.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный внештатный специалист по медицинской профилактике	Ежемесячное повышение осведомленности населения о целевых показателях АД, липидов крови, глюкозы крови, индексе массы тела, объеме талии, актуализация проблемы ССЗ
5.3.3.	Открытие кабинетов вторичной профилактики в РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1» для обязательного посещения пациента с ССЗ в процессе госпитализации	01.01.2020	31.12.2020	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Актуализация проблемы осложнений ССЗ и модификации факторов риска у пациентов, госпитализированных с обострением ССЗ

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
5.3.4.	Организация и проведение медицинских осмотров работающего населения на предприятиях для выявления групп высокого риска и повышения приверженности к диспансеризации через работодателя	01.07.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Главные врачи МО	Повышение приверженности к диспансеризации, здоровому образу жизни и модификации факторов риска путем мотивации инструментами работодателя
5.3.5.	Проведение школ для пациентов с ССЗ, их родственников, ухаживающих и социальных работников медицинских организаций амбулаторно-поликлинического этапа	01.01.2020	31.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Главные врачи МО	Проведение не менее 1 школы в месяц в каждой медицинской организации амбулаторно-поликлинического этапа
5.4.	Профилактика ССЗ в группах повышенного риска; выделение группы риска через анкетирование при проведении профилактических осмотров	01.07.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный внештатный специалист	Проведено анкетирование, выделены группы риска. Направлен ежемесячный отчет в Департамент здравоохранения города Севастополя о проведенном

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
				по медицинской профилактике Главные врачи МО	анализе мероприятий профилактических осмотров
6. Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями					
6.1.	Мероприятия, необходимые для формирования преемственности лечения стационарного и амбулаторного звена специализированной медицинской помощи, и необходимость охвата диспансерным наблюдением. Оснащение медицинского персонала ФАП и ВА планшетами с целью повышения эффективности диспансерного наблюдения пациентов с АГ, ПИКС, ХСН, ОНМК, сахарным диабетом, мерцательной аритмией. Внедрение программы контроля пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (АГ, ПИКС, ХСН) для медицинского	01.07.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный врач ГБУЗС «МИАЦ» Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 4» Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 9»	18 ФАПов оснащено планшетами с программным обеспечением для мониторинга и контроля состояния пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (АГ, ПИКС, ХСН, ОНМК, сахарным диабетом, мерцательной аритмией)

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
	персонала ФАПов и врачебных амбулаторий				
6.2.	Разработка мер по повышению качества диспансерного наблюдения, увеличения охвата пациентов ключевых групп сердечно-сосудистых заболеваний, определяющих основной вклад в заболеваемость и смертность от ССЗ	01.09.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя Руководители медицинских организаций Территориальный фонд ОМС (по согласованию) Главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя	Издан приказ Департамента здравоохранения города Севастополя об организации диспансерного наблюдения пациентов с патологией ССЗ, охват диспансерным наблюдением пациентов с ИБС -- не менее 76%. Охват диспансерным наблюдением пациентов с ОКС – 95%. Охват диспансерным наблюдением пациентов с ОНМК – 96%

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
6.3.	Создание специализированных программ ведения пациентов хронической сердечно-сосудистой патологией высокого риска (программы для пациентов хронической сердечной недостаточностью, кабинеты антикоагулянтной терапии)	01.09.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя	Созданы специализированные программы профилактики внезапной смерти и ведения пациентов с ХСН. Расширена сеть антикоагулянтных кабинетов (до 4) на базе медицинских организаций с целью улучшения качества контроля антикоагулянтной терапии, уменьшения частоты возникновения геморрагических и тромболитических осложнений
7. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи					
7.1.	Разработать и утвердить график («дорожную карту») по реализации мероприятий по переоснащению/дооснащению медицинским оборудованием РСЦ на базе ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», включая мероприятия по подготовке в медицинских организациях, предусматриваемых к оснащению медицинским оборудованием, помещений	01.07.2019	31.12.2019	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный врач ГБУЗС «МИАЦ» Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Обеспечение переоснащения/дооснащения медицинским оборудованием РСЦ на базе ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» в установленные сроки и без прерывания процесса оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, помощи пациентам с ССЗ. «Дорожная карта» представлена в Координационный центр

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
	для установки необходимого медицинского оборудования с учетом требований безопасности в соответствии с законодательством Российской Федерации				регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
7.2.	Внедрение и реализация региональной программы по развитию аритмологической службы города Севастополя	01.07.2019	31.12.2019	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя Главный внештатный специалист-аритмолог Департамента здравоохранения города Севастополя Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Принята и внедрена региональная программа по развитию аритмологической службы города Севастополя

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
7.3.	Внедрение новых методов оказания специализированных видов медицинской помощи больным с ОНМК (эндоваскулярная тромблэкстракция)	01.01.2020	31.12.2020	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Проведено не менее: - 2020 г. – 10 случаев; - 2021 г. – 50 случаев; - 2022 г. – 100 случаев; - 2023 г. – 175 случаев; - 2024 г. – 245 случаев
7.4.	Строительство больницы скорой медицинской помощи	01.07.2019	31.12.2024	Департамент капитального строительства города Севастополя Департамент здравоохранения города Севастополя	Введена в эксплуатацию больница скорой медицинской помощи на 430 коек, оснащенная всем необходимым оборудованием для оказания специализированной медицинской помощи больным с БСК. Строительство БСМП позволит решить основную проблему при оказании медицинской помощи пациентам с БСК – недостаточное количество площадей для развертывания соответствующих служб

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
8. Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения					
8.1.	Разработка системы передачи информации от службы СМП в РСЦ и амбулаторно-поликлиническое звено с использованием единой интегрированной информационной системы	01.07.2019	01.08.2020	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный врач ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф» Директор ГБУЗС «МИАЦ» Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Разработан единый алгоритм действий, в т.ч. специалистами СМП на всех этапах оказания медицинской помощи в единой интегрированной информационной системе
8.2.	Разработка плана мероприятий по обеспечению мониторинга работы бригад СМП с отметкой времени выезда бригады, времени доезда, среднего времени выполнения вызова, маршрутизацией пациентов с ССЗ	01.07.2019	31.12.2019	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный врач ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»	Проводится контроль работы бригад СМП в Едином диспетчерском центре скорой медицинской помощи. Достижение доли вызовов на экстренные вызовы по поводу ССЗ в течение 20 минут до 100%

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
				Директор ГБУЗС «МИАЦ»	
8.3.	Обеспечение возможности дистанционной расшифровки ЭКГ автомобилей СМП	01.07.2019	31.12.2020	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный врач ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф» Директор ГБУЗС «МИАЦ»	Обеспечена возможность дистанционной расшифровки 100% ЭКГ автомобилей СМП
8.4.	Модернизация Единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи, интеграция информационной системы службы скорой медицинской помощи с электронной амбулаторной картой пациента	01.07.2019	31.12.2020	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный врач ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф» Директор ГБУЗС «МИАЦ»	Обеспечена интеграция информационной системы службы скорой медицинской помощи с электронной амбулаторной картой пациента

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
8.5.	Снижение кадрового дефицита ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»	01.07.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный врач ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»	Обеспечено функционирование не менее 34 бригад СМП в сутки
9. Мероприятия по организации службы реабилитации пациентов с ССЗ					
9.1.	Актуализация маршрутизации пациентов при осуществлении мероприятий по медицинской реабилитации	01.07.2019	31.12.2019	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Департамента здравоохранения города Севастополя Главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя	Разработан и утвержден приказ Департамента здравоохранения города Севастополя о маршрутизации пациентов города Севастополя при осуществлении мероприятий по медицинской реабилитации

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
				Главный внештатный специалист-невролог Департамента здравоохранения города Севастополя	
9.2.	Организация 2-го этапа реабилитации в медицинских организациях города Севастополя	01.07.2019	31.12.2020	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» Главный внештатный специалист кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя Главный внештатный специалист-невролог Департамента здравоохранения города Севастополя	Охват реабилитацией 2-го этапа не менее 25% пациентов ОНМК

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
9.2.1.	Открытие отделения реабилитации для пациентов, перенесших ОКС и ОНМК	01.07.2019	31.12.2020	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Открыто отделение реабилитации на базе ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 12 коек
9.2.1.1.	Оснащение отделений реабилитации медицинских организаций города Севастополя медицинским оборудованием	01.07.2019	01.12.2021	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» Директор ГБУЗС «МИАЦ»	Отделение реабилитации на базе ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» оснащено оборудованием согласно порядку оказания медицинской помощи по профилю медицинской реабилитации
9.2.1.2.	Обеспечение маршрутизации пациентов	01.07.2019	01.10.2020	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный внештатный специалист-кардиолог Департамента	Актуализирован приказ Департамента здравоохранения города Севастополя по маршрутизации пациентов с ОНМК с учетом функционирующего отделения реабилитации

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
				здравоохранения города Севастополя Главный внештатный специалист-невролог Департамента здравоохранения города Севастополя	
9.2.1.3.	Обучение специалистов по профилю медицинская реабилитация для работы в отделении реабилитации	01.01.2019	31.12.2020	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Проведена профессиональная переподготовка одного врача по физической и реабилитационной медицины для работы в отделении медицинской реабилитации
9.2.1.4.	Увеличение количества специализированных коек 2-го этапа медицинской реабилитации	01.01.2023	31.12.2023	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	В медицинских организациях развернуто не менее 55 коек медицинской реабилитации. Охват реабилитацией 2-го этапа – не менее 70% пациентов ОНМК
9.2.1.5.	Создание регистра пациентов, нуждающихся в реабилитации	01.07.2019	31.12.2019	Департамент здравоохранения города Севастополя	Сформирован регистр пациентов, нуждающихся в реабилитации

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
				Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Департамента здравоохранения города Севастополя Директор ГБУЗС «МИАЦ»	
9.2.1.6.	Создание системы контроля за соблюдением схемы маршрутизации пациентов на этапах медицинской реабилитации	01.07.2019	31.12.2019	Департамент здравоохранения города Севастополя Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Департамента здравоохранения города Севастополя	Разработан и утвержден приказ Департамента здравоохранения города Севастополя о системе контроля за соблюдением схемы маршрутизации пациентов на этапах медицинской реабилитации
10. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным с ССЗ					

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
10.1.	Разработка плана мероприятий по обучению методике дистанционной передачи ЭКГ и экстренного консультирования с врачами РСЦ при оказании экстренной медицинской помощи при ОКС для медицинских работников СМП и фельдшеров ФАПов	01.01.2020	01.06.2020	Департамент здравоохранения города Севастополя Директор ГБУЗС «МИАЦ» Главный врач «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф» Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 9» Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 4»	Разработан план-график обучения работников СМП и фельдшеров ФАПов
10.2.	Обучение методике дистанционной передачи ЭКГ и экстренного консультирования с врачами РСЦ при оказании экстренной медицинской помощи при ОКС для медицинских работников СМП и фельдшеров ФАПов	01.03.2020	31.12.2020	Департамент здравоохранения города Севастополя Директор ГБУЗС «МИАЦ» Главный врач «Центр экстренной	Обучено не менее 200 работников СМП и фельдшеров ФАПов

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
				медицинской помощи и медицины катастроф» Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 9» Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 4»	
10.3.	Организация регулярного контроля за объемом и качеством непрерывного медицинского образования (далее – НМО)	01.01.2019	31.12.2024	Начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя Главные врачи медицинских организаций	Охват НМО – не менее 70% специалистов РСЦ
10.4.	Реализация мероприятий по обеспечению медицинских организаций системы здравоохранения города Севастополя квалифицированными кадрами, включая меры социальной поддержки	01.01.2019	31.12.2024	Правительство Севастополя Начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя	Достижение кадровой обеспеченности РСЦ, медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи при БСК, необходимой для обеспечения работы в круглосуточном режиме, в том числе подразделений реабилитации

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
				Главные врачи медицинских организаций	
10.4.1.	Организация ведения перечня дефицитных специальностей для мониторинга текущей потребности в медицинских кадрах, в том числе:	01.07.2019	31.12.2024	Начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя	Разработан и утвержден приказ Департамента здравоохранения города Севастополя, утверждающий форму перечня дефицитных специальностей и порядок ведения мониторинга текущей потребности
10.4.1.1	Анализ потребности и дефицита в сердечно-сосудистых хирургах, мониторинг и своевременная подготовка/переподготовка специалистов (начиная с 2020 года – не менее 1 специалиста в год)	01.10.2019	31.12.2024	Начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя	Обеспечение непрерывной работы подразделений сердечно-сосудистой хирургии в медицинских организациях города Севастополя
10.4.1.2.	Анализ потребности и дефицита во врачах по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, мониторинг и своевременная подготовка/переподготовка специалистов (начиная с 2020 года – не менее 1 специалиста в год)	01.10.2019	31.12.2024	Начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя	Обеспечение непрерывной работы подразделений по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению в медицинских организациях города Севастополя
10.4.1.3.	Реализация плана мероприятий по обеспечению медицинских организаций системы	01.07.2019	31.12.2024	Начальник отдела кадровой работы Департамента	Реализация плана мероприятий согласно паспорту регионального проекта «Обеспечение медицинских

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
	здравоохранения города Севастополя квалифицированными кадрам, включая меры социальной поддержки			здравоохранения города Севастополя Главные врачи МО	организаций системы здравоохранения города Севастополя квалифицированными кадрами»
10.4.1.3.1	На основе анализа потребности устранения дефицита врачей-кардиологов амбулаторного и стационарного звена	01.07.2019	31.12.2024	Начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя Главные врачи МО	Обеспечение 98% укомплектованности медицинских организаций города Севастополя врачами-кардиологами амбулаторного и стационарного звена при коэффициенте совместительства 1,2
10.4.1.3.2	На основе анализа потребности устранения дефицита врачей-неврологов амбулаторного и стационарного звена	01.07.2019	31.12.2024	Начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя Главные врачи МО	Обеспечение 98% укомплектованности медицинских организаций города Севастополя врачами-неврологами амбулаторного и стационарного звена при коэффициенте совместительства 1,2
10.5.	Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников	01.01.2019	31.12.2024	Начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя	Обеспечение стабильности кадрового состава, профилактика утечки кадров, формирование командного отношения медицинских работников к МО

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
				Главные врачи медицинских организаций	
10.6	Межведомственное взаимодействие с ФГБО УВО «Кубанский государственный медицинский университет» в рамках действующего соглашения по организации дополнительного профессионального образования с учетом потребности в обучении медицинских работников в медицинских организациях города Севастополя	01.01.2020	31.12.2024	Начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя Главные врачи медицинских организаций	Повышение уровня профессиональной подготовки медицинского персонала медицинских организаций города Севастополя
10.7	Взаимодействие с ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова»	01.01.2020	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя Начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя	Заключение соглашения по взаимодействию с ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» об открытии филиалов кафедр последипломного образования в городе Севастополе

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
				Главные врачи медицинских организаций	
11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи больным					
11.1. Обеспечение возможности оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций города Севастополя					
11.1.1.	Создание системы телемедицинских консультаций на базе медицинских организаций города Севастополя по принципу «врач – врач»	01.07.2019	31.12.2020	Департамент здравоохранения города Севастополя Директор ГБУЗС «МИАЦ» Главный врач «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф» Главные врачи МО	Организован центр телемедицинских консультаций в РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на функциональной основе
11.1.2.	Обеспечение функционирования телемедицинских центров консультаций на базе РСЦ с целью повышения эффективности оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшения	01.07.2019	31.12.2020	Департамент здравоохранения города Севастополя	Проведено не менее 100 телемедицинских консультаций, в том числе федеральными центрами и МО

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
	результатов их лечения, в том числе консультирования сложных по курации пациентов в профильных национальных медицинских исследовательских центрах. Развитие телемедицинских технологий			Директор ГБУЗС «МИАЦ» Главный врач «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф» Главные врачи МО	
11.1.3.	Совместно с ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» разработать и реализовать план проведения совместных консилиумов и виртуальных обходов пациентов с ССЗ с применением телемедицинских технологий	01.08.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя Директор ГБУЗС «МИАЦ» Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Разработан и реализован план проведения совместных консилиумов и виртуальных обходов пациентов с ССЗ с применением телемедицинских технологий
11.1.4.	Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработать и реализовать план проведения консультаций/ консилиумов пациентов с ССЗ, в том числе с применением телемедицинских технологий:	01.08.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя Директор ГБУЗС «МИАЦ»	Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработан и реализован план проведения консультаций/ консилиумов пациентов с ССЗ, в том числе с применением телемедицинских технологий:

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
	составить план заявок на проведение консультаций/консилиумов с последующей его реализацией, оформить результаты в виде совместных протоколов и внести в соответствующие медицинские карты пациентов			Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	составить план заявок на проведение консультаций/консилиумов с последующей его реализацией, результаты оформить в виде совместных протоколов и внести в соответствующие медицинские карты пациентов
11.2. Обеспечение взаимодействия с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами					
11.2.1.	Совместно с ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» и ФГБУ «НМИЦ Кардиологии» Минздрава России разработать и реализовать план проведения совместных консилиумов и виртуальных обходов пациентов с ССЗ с применением телемедицинских технологий, а также реализовать план проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.) с участием профильных медицинских	01.07.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя Директор ГБУЗС «МИАЦ» Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Осуществлено не менее 10 выездов в год сотрудников ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова», ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава РФ и др. профильных национальных медицинских исследовательских центров в медицинские организации субъекта (и/или их структурные подразделения)

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
	организаций города Севастополя (и/или их структурных подразделений) по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ города Севастополя, актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ				
11.3. Автоматизация деятельности учреждений, оказывающих медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями					
11.3.1.	Разработка и реализация плана мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность учреждений, оказывающих медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, при исполнении требований по унификации ведения электронной медицинской документации и справочников	01.07.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя Директор ГБУЗС «МИАЦ»	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации пациентов. Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи населению. Формирование механизма мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями. Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
					консультаций. Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности и инвалидизации от сердечно-сосудистых заболеваний, планирование объемов оказания медицинской помощи. Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов
11.3.2.	Дальнейшее совершенствование работы программного обеспечения АИС ЛПУ	01.07.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя Директор ГБУЗС «МИАЦ»	Маршрутизация больных ОКС, ведение регистров больных с ССЗ, персонифицированный учет пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и централизация информации о них в единой информационной базе данных. Оснащение МО системой хранения данных. Ожидаемый результат: повышение качества и доступности медицинской помощи

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
11.3.3.	Создание справочного функционала клинических рекомендаций в АИС ЛПУ для обеспечения постоянного доступа медицинских работников	01.07.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя Директор ГБУЗС «МИАЦ»	Внедрен в эксплуатацию в АИС ЛПУ справочный функционал по клиническим рекомендациям
11.3.4.	Мониторинг ситуации по сердечно-сосудистым заболеваниям в режиме «real-time» с использованием возможностей ГБУЗС «МИАЦ», наращивание его функционала и возможностей	01.07.2019	31.12.2020	Департамент здравоохранения города Севастополя Директор ГБУЗС «МИАЦ»	Использование возможностей ситуационного центра в режиме «real-time» по мониторингу сердечно-сосудистых заболеваний
11.3.5.	Разработка программы контроля пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (АГ, ПИКС, ХСН) на планшеты для фельдшеров ФАПов	01.07.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения города Севастополя Директор ГБУЗС «МИАЦ»	Разработана программа контроля пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями

5. Ожидаемые результаты региональной программы

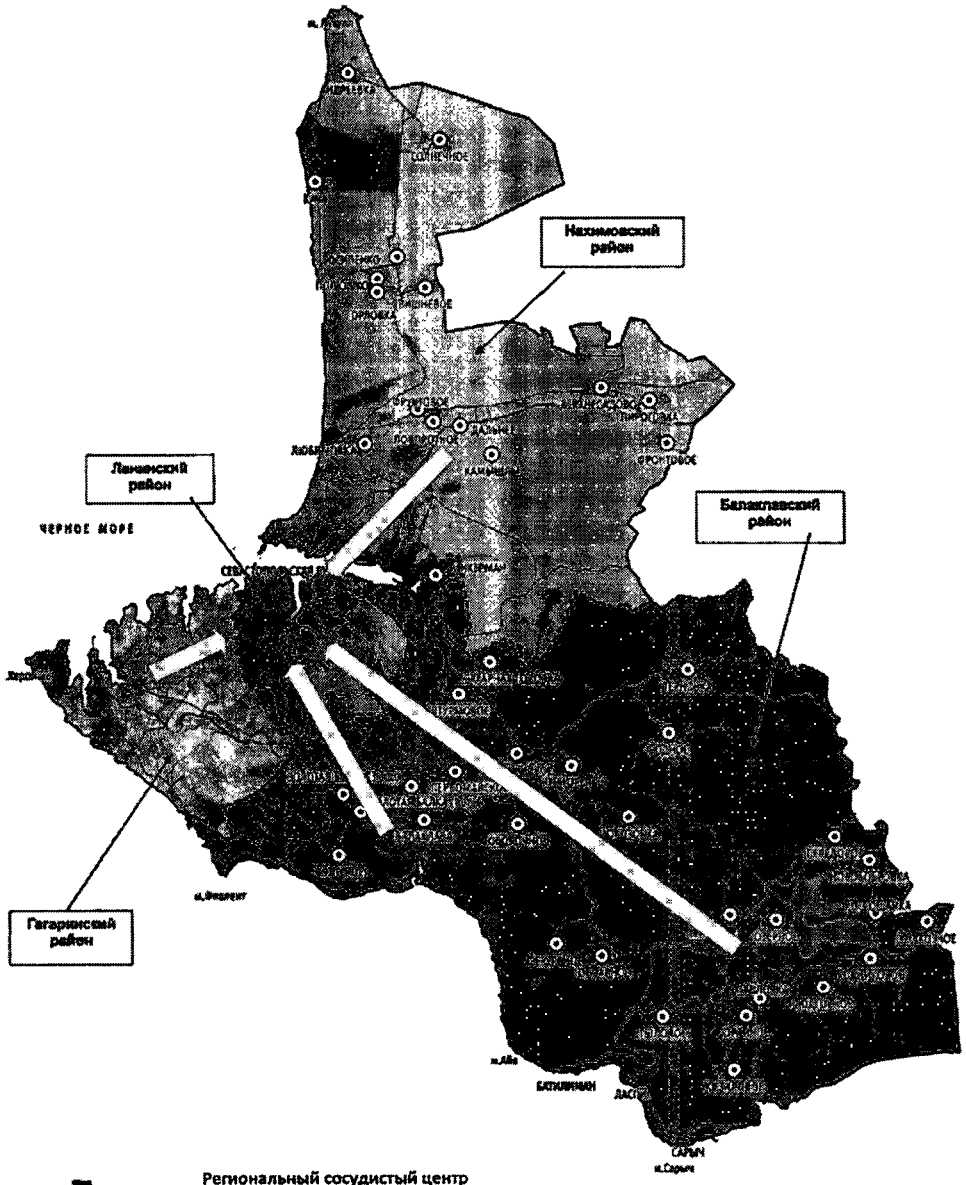
Исполнение мероприятий региональной программы позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

- снижение уровня смертности от инфаркта миокарда до 26,4 на 100 тыс. населения;
- снижение смертности от нарушения мозгового кровообращения до 106,0 на 100 тыс. населения;
- снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 8,0%;
- снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 14,0%;
- повышение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС до 60%;
- увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 765 единиц;
- повышение доли профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой помощи, до 100%;
- повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования, в том числе ангиографических комплексов, ультразвуковых аппаратов экспертного класса, магнитно-резонансных томографов, компьютерных томографов, для лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Приложение
к программе «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
(в редакции постановления Правительства Севастополя
от 13.12.2019 № 664-ПП)

Маршрутизация пациентов в городе Севастополе при ОКС и ОНМК

Карта-схема
границ районов города Севастополя
2019



Приложение № 8
к государственной программе
города Севастополя «Развитие
здравоохранения в городе
Севастополе»
(в редакции постановления
Правительства Севастополя
от 13.12.2019 № 664-ПП)

Региональная программа города Севастополя «Борьба с онкологическими заболеваниями»

Численность и структура населения

Численность населения на начало 2018 года	Человек	Доля, %
Всего населения	436670	
Городское	405976	92,97
Сельское	30694	7,03
Мужчины	205249	47,00
Женщины	231421	53,00
Взрослые	355686	81,45
Дети	80984	18,55
Трудоспособное	244411	55,97
Старше трудоспособного	118314	27,09
Возрастом 75 лет и старше	31253	7,16

Доля сельского населения в городе Севастополе одна из самых низких среди всех регионов Российской Федерации, город Севастополь занимает 3-е место по данному показателю (г. Москва – 1,4% и Магаданская область – 4%, в среднем по РФ – 25%, Республика Крым – 49%, ЮФО – 37%).

Доля населения старше трудоспособного возраста – выше средней по России (24%) и составляет 27,1%. Доля жителей города Севастополя в возрасте старше 70 лет составляет 10,3%, что выше, чем средний показатель аналогичного населения по РФ (9,2%).

Численность населения
по муниципальным образованиям города Севастополя
(по данным Управления Федеральной службы государственной статистики по Республике Крым и городу Севастополю)

Наименование территориального образования	Всего населения	Доля взрослых, %	Доля лиц старше трудоспособного населения, %	Городские больницы, обслуживающие взрослое население территории
Город Севастополь	**436670**	**81,22**	**26,79**	
Балаклавский район	60448	83,27	24,05	
Балаклавский муниципальный округ, городское население:	42300	83,65	22,64	
г. Инкерман	*11086*	*82,65*	*22,88*	Городская больница № 6
г. Балаклава	*31214*	*84,00*	*22,55*	Городская больница № 9
Балаклавский муниципальный округ, сельское население	9126	83,86	28,98	Городская больница № 9 (7 ФАПов, 2 врачебные амбулатории и здравпункт)
Орлиновский муниципальный округ, сельское население	6368	80,98	26,98	
Терновский муниципальный округ, сельское население	2654	80,67	22,49	
Гагаринский муниципальный округ, городское население:	**147383**	**80,49**	**23,30**	
р-н Стрелецкая бухта	*37010*	*79,14*	*22,27*	Городская больница № 1
р-н бухта Омега (пр-т Октябрьской революции)	*37890*	*80,67*	*23,23*	Городская больница №
р-н Казачья бухта (промышленная зона, 5-й микрорайон)	*35963*	*80,59*	*23,07*	Городская больница № 1
р-н Летчики	*36520*	*81,57*	*24,62*	Городская больница № 2
Ленинский муниципальный округ, городское население:	**114687**	**81,00**	**36,03**	
р-н центра города	*37121*	*81,53*	*36,22*	Городская больница № 1
р-н Матюшенко + р-н Генерала Острякова, нижняя часть	*38347*	*80,05*	*36,04*	Городская больница № 2
р-н Генерала Острякова, верхняя часть	*39219*	*81,42*	*35,83*	Городская больница № 2
Нахимовский район:	**113945**	**81,30**	**23,46**	
Нахимовский муниципальный округ, городское население	101440	81,13	23,22	

Наименование территориального образования	Всего населения	Доля взрослых %	Доля лиц старше трудоспособного населения %	Городские больницы, обслуживающие взрослое население территории
р-н Проспекта Победы	*33570*	*79,87*	*21,18*	Городская больница № 3
р-н Малахового Кургана (Горпищенко)	*34984*	*81,64*	*24,98*	Городская больница № 3
р-н Северная сторона и Радиогорка + Кача, городское население (5006 тыс. чел.) + (микрорайон Любимовка)	*32886*	*81,87*	*23,42*	Городская больница № 4
Верхнесадовский муниципальный округ, сельское население	5392	83,88	24,41	Городская больница № 4 (3 ФАПа, 2 врачебные амбулатории)
Андреевский муниципальный округ, сельское население	3245	81,51	24,87	
Качинский муниципальный округ, сельское население	3868	82,01	27,30	

Общая площадь территории г. Севастополя составляет 1079,6 км^2, из них площадь водной акватории – 216 км^2. Плотность населения – 509,43 чел./км^2.

Статистический учет в городе Севастополе ведется по населению, прикрепленному к Городским больницам.

Распределение прикрепленного населения по Городским больницам города Севастополя (по данным Региональной медицинской информационной системы АИС «Витакор»)

Организации, оказывающие мед. помощь взрослому населению	Всего	В т.ч. сельские	Взр.	Территориальная принадлежность
Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова	139112	0	139112	Город Севастополь, Ленинский муниципальный округ, район центра города
Поликлиника № 1	26827		26827	Город Севастополь, Ленинский муниципальный округ, район центра города
Поликлиника № 2	62118		62118	Город Севастополь, Гагаринский муниципальный округ, район Стрелецкая бухта
Поликлиника № 3 (портовая)	35978		35978	Город Севастополь, Гагаринский муниципальный округ, район бухты Омега
Амбулатория семейной медицины	14189		14189	Город Севастополь, Гагаринский муниципальный округ, район Казачья бухта (промышленная зона, 5-й микрорайон)
ГБУЗС «Городская	92484	0	71079	Город Севастополь, Гагаринский

Организации, оказывающие мед. помощь взрослому населению	Всего	В т.ч. сельские	Взр.	Территориальная принадлежность
больница № 2»				муниципальный округ, район Стрелецкая бухта
Поликлиника № 1	21658		21658	Город Севастополь, Ленинский муниципальный округ, район Матюшенко + район пр-та Генерала Острякова, нижняя часть
Поликлиника № 2	49421		49421	Город Севастополь, Ленинский муниципальный округ, район Генерала Острякова верхняя часть
ГБУЗС «Городская больница № 3 им. Даши Севастопольской»	68940		54734	Город Севастополь, Нахимовский муниципальный округ, район Малахового Кургана (Горпищенко)
1-е поликлиническое отделение	30322		30322	Город Севастополь, Нахимовский муниципальный округ, район Малахового Кургана (Горпищенко)
2-е поликлиническое отделение	24412		24412	Город Севастополь, Нахимовский муниципальный округ, район проспекта Победы
ГБУЗС Городская больница № 4	48413	14471	39182	Город Севастополь, Нахимовский муниципальный округ, район Северная сторона и Радиогорка + Кача, городское население + микрорайон Любимовка
Поликлиника для взрослого населения	25705	1357	25705	Город Севастополь, Нахимовский муниципальный округ, район Северная сторона и Радиогорка + Кача, городское население + микрорайон Любимовка
Врачебная амбулатория	4166	4166	3260	Город Севастополь, Нахимовский район, Верхнесадовский муниципальный округ
Врачебная амбулатория	3869	3869	3140	Город Севастополь, Нахимовский район, Андреевский муниципальный округ
Врачебная амбулатория	4451	4551	3525	Город Севастополь, Нахимовский район, Качинский муниципальный округ
Врачебная амбулатория	4457		3552	Город Севастополь, Нахимовский район, Качинский муниципальный округ
ГБУЗС «Городская больница № 6»	19995	6666	16044	город Инкерман, Балаклавский муниципальный округ
Поликлиника Городской больницы № 6	16044	5492	16044	город Инкерман, Балаклавский муниципальный округ
ГБУЗС «Городская больница № 9»	37551	14580	31875	город Балаклава, Балаклавский район, Балаклавский муниципальный округ
Поликлиника Городской больницы № 9	20521	853	20521	город Балаклава, Балаклавский район, Балаклавский муниципальный округ
Сельская врачебная амбулатория села Орлиное	10014	10014	8495	город Балаклава, Балаклавский район, Орлиновский муниципальный округ

Организации, оказывающие мед. помощь взрослому населению	Всего	В т.ч. сельские	Взр.	Территориальная принадлежность
Врачебная амбулатория	3600	3600	2859	город Балаклава, Балаклавский район Терновский муниципальный округ

1. Текущее состояние онкологической помощи в городе Севастополе. Основные показатели онкологической помощи населению города Севастополя

1.1. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований

Статистические данные онкологической службы города Севастополя ведутся с 2014 года (Федеральный конституционный закон от 21.03.2014 № 6-ФКЗ «О принятии в Российскую Федерацию Республики Крым и образовании в составе Российской Федерации новых субъектов – Республики Крым и города федерального значения Севастополя»). Повозрастной мониторинг смертности и распределение по диагнозам в соответствии с выданными медицинскими свидетельствами о смерти (форма 106/у-08) ведутся с 2015 года.

На протяжении пяти лет показатель смертности от злокачественных новообразований в городе Севастополе остается стабильно высоким.

В 2018 году от злокачественных новообразований (далее – ЗНО) в городе Севастополе умерло 1110 больных, из них в трудоспособном возрасте – 177 человек.

«Грубый» показатель смертности в 2018 году – 252,23 на 100 тыс. населения.

Убыль данного показателя (грубый) за 5 лет составила 4,35%.

2014 год – 1011 чел., 263,7 на 100 тыс. населения;

2015 год – 1116 чел., 273,8 на 100 тыс. населения;

2016 год – 998 чел., 236,2 на 100 тыс. населения;

2017 год – 1087 чел., 253,8 на 100 тыс. населения.

Отмечается положительная динамика по уменьшению показателя смертности от ЗНО в сравнении с 2014 годом. Снижение показателя смертности от ЗНО составило 4,35%, при сравнении показателя 2018 с 2017 гг. – на 0,6%.

1.1.1. Динамика показателей смертности в разрезе основных локализаций

№ п/п	Нозология	Смертность на 100 тыс. нас.					Динамика 2014/ 2018 гг. %
		2014	2015	2016	2017	2018	

№ п/п	Нозология	Смертность на 100 тыс. нас.					Динамика 2014/ 2018 гг. %
		2014	2015	2016	2017	2018	
	Умерло от злокачественных новообразований всего	263,7	273,8	236,2	252,23	253,77	-4,3
1	ЗНО трахеи и легких	35,9	43,2	35,9	35,4	40,85	13,8
2	ЗНО молочной железы	23,02	25,5	22,01	19,8	20,08	-12,8
3	ЗНО ободочной кишки	23,029	19,136	18,46	24,27	19,3	-16,2
4	ЗНО поджелудочной железы	13,7	17,4	15,38	18,49	17,2	25,5
5	ЗНО желудка	21,7	26	17,9	16,6	15,8	-27,2
6	ЗНО мочевыводящих путей	18,1	16,9	12,5	15,48	15,64	-13,6
7	ЗНО предстательной железы	13,9	11,53	9,94	11,32	12,37	-11,5
8	ЗНО прямой кишки	15,784	12,512	13,49	13,63	11,2	-29
9	ЗНО полости рта и глотки	8,02	7,6	7,3	9,94	10,04	25,2
10	ЗНО головного мозга	4,4	8,1	9,23	7,4	7,47	69,8
11	ЗНО печени и желчных протоков	9,1	14,4	13,96	12,71	7,1	-22
12	ЗНО матки	5,7	4,9	4,5	6,7	5,9	3,5
13	ЗНО шейки матки	3,8	4,9	4,26	6,01	5,04	32,6

В целом с 2014 года показатель смертности снизился. Наблюдается также снижение показателей смертности от ЗНО прямой кишки, желудка, печени и желчных протоков, ободочной кишки, мочевыводящих путей, молочной и предстательной желез.

Рост смертности зарегистрирован от ЗНО головного мозга (с 17 до 50 человек), шейки и тела матки, поджелудочной железы, полости рта и глотки.

Рост смертности от ЗНО головного мозга и других локализаций связан в том числе с ростом числа аутопсий при регистрации смертельных исходов заболеваний на дому. Количество патологоанатомических вскрытий у умерших пациентов с онкологической патологией увеличилось почти в четыре раза (за 2016 год вскрыто 17% от всех умерших, за 2017 год – 65% от всех умерших, в 2018 году – 70%).

Сравнение показателей смертности от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения (грубый показатель) по городским больницам

Городская больница (далее ГБ)	Население	2016	2017	2018	Динамика 2016/ 2018 гг.	Динамика 2017/ 2018 гг.
ГБ № 1	139 112	282,00	284,68	334,52	18,6	17,5
ГБ № 2	92 484	189,04	202,70	200,29	6,0	-1,2
ГБ № 3	68 940	231,00	246,70	215,19	-6,8	-12,8

ГБ № 4	48 413	219,73	256,71	242,61	10,4	-5,5
ГБ № 6	19 995	216,42	186,98	142,44	-34,2	-23,8
ГБ № 9	37 551	218,00	208,37	249,83	14,6	19,9

Самый большой рост смертности наблюдается в Городских больницах № 9 и № 1, снижение смертности населения зарегистрировано в Городских больницах № 3 и № 6.

Сравнение показателей смертности на 100 тыс. населения (грубый показатель) по городским больницам в разрезе основных нозологий

	Нозологическая форма ЗНО														
	Трахея, бронхи и легкие			Желудок			Ободочная кишка			Молочная железа			Прямая кишка		
	2018	2017	динамика	2018	2017	динамика	2018	2017	динамика	2018	2017	динамика	2018	2017	динамика
Севастополь	24,99	14,08	***77,5→***	15,82	16,81	***←6***	19,26	24,51	***←21,4***	21,78	20,08	***8,5→***	11,24	13,77	***←18,4***
ГБ № 1	46,64	47,45	***←1,7***	18,95	19,39	***←2***	25,51	28,35	***←10***	26,97	20,44	***32→***	13,85	17,16	***←19***
ГБ № 2	22,61	23,13	***←2,2***	15,07	9,22	***63→***	25,84	23,71	***9→***	18,31	24,24	***←24,5***	9,69	13,17	***26,4→***
ГБ № 3	28,89	41,61	***←30,6***	21,67	19,79	***9,5→***	13	41,58	***←68,7***	20,22	16,35	***23,7→***	14,45	17,82	***←18,9***
ГБ № 4	48,1	59,9	***←19,7***	18,82	26,84	***←30***	25,1	32,21	***←22***	18,82	14,97	***25,7→***	6,27	21,5	***←71***
ГБ № 6	14,24	28,77	***←50,5***	4,75	28,77	***←83***	4,75	19,17	***←75,2***	1,99	23,97	***←92***	4,75	-	

ГБ № 9	30,53	30,56	←0,1	19,43	27,78	←30,1	27,75	16,67	66→	11,1	13,89	←20	16,65	8,3	100→

Отмечается динамика увеличения показателя смертности от ЗНО трахеи, бронхов и легких в целом по городу и небольшое снижение во всех медицинских организациях, что связано с увеличением количества посмертно учтенных случаев ЗНО этой локализации.

Самый высокий показатель смертности за 2018 год от данного ЗНО наблюдается в Городской больнице № 4 (48,1 на 100 тыс. населения). Самый низкий показатель смертности за 2018 год от данного ЗНО наблюдается в Городской больнице № 6 (14,24 на 100 тыс. населения).

Отмечается:

- динамика роста показателя смертности от ЗНО желудка в Городских больницах № 2 и № 3. Самый высокий показатель отмечается в Городской больнице № 3 (21,67 на 100 тыс. населения). Самый низкий показатель смертности за 2018 год от данного ЗНО наблюдается в Городской больнице № 6 (4,75 на 100 тыс. населения);

- увеличение показателя смертности от ЗНО ободочной кишки в 2 медицинских организациях. Самый высокий показатель смертности за 2018 год от данного ЗНО зарегистрирован в Городской больнице № 9 (27,75 на 100 тыс. населения);

- динамика роста показателя смертности от ЗНО молочной железы в целом по городу и в 3 медицинских организациях. Самый высокий показатель отмечается в Городской больнице № 1 (26,97 на 100 тыс. населения). Самый низкий показатель смертности за 2018 год от данного ЗНО наблюдается в Городской больнице № 6 (1,99 на 100 тыс. населения);

- динамика роста показателя смертности от ЗНО прямой кишки в 2 медицинских организациях, в 3 подразделениях – снижение показателя. Самый высокий показатель отмечается в Городской больнице № 9 (16,65 на 100 тыс. населения). Самый низкий показатель смертности за 2018 год от данного ЗНО наблюдается в Городской больнице № 6 (4,75 на 100 тыс. населения).

1.1.2. Половозрастной состав пациентов и нозологических форм впервые выявленных онкологических заболеваний

Впервые выявленные случаи злокачественных новообразований

	2016		2017		2018	
	Абс.	Доля, %	Абс.	Доля, %	Абс.	Доля, %
Всего	2344	100	2306	100	2009	100
Новообразования кожи	447	19	391	17	286	14,2
Молочная железа	360	15	264	11	180	9
Трахея, бронхи, легкое	162	7	172	7,5	150	7,5
Ободочная кишка	150	6,4	203	9	151	7,5

Предстательная железа	149	6,3	125	5	144	7,2

Впервые выявленные случаи злокачественных новообразований у мужчин

	2016		2017		2018	
	Абс.	Доля, %	Абс.	Доля, %	Абс.	Доля, %
Всего	963	100	971	100	898	100
Новообразования кожи	175	18	163	17	112	12
Предстательная железа	149	15	125	13	144	16
Трахея, бронхи, легкое	123	13	126	13	110	12
Ободочная кишка	62	6	81	8	71	8
Желудок	54	6	48	5	62	7

Впервые выявленные случаи злокачественных новообразований у женщин

	2016		2017		2018	
	Абс.	Доля, %	Абс.	Доля, %	Абс.	Доля, %
Всего	1381	100	1335	100	1111	100
Молочная железа	353	26	261	20	180	16
Новообразования кожи	272	20	228	17	175	16
Тело матки	92	7	97	7	98	9
Шейка матки	79	6	70	5	55	5
Ободочная кишка	88	6	122	9	80	7

По возрастам выявленные случаи злокачественных новообразований распределяются в следующих долях (%):

	2015	2016	2017	2018	Динамика 2015/ 2018 гг.
0–17	14	25	13	7	- 2 раза
До 40 лет	104	170	107	91	- 12%
40–50	176	228	171	114	- 35%
50–60	341	399	368	314	- 8%
60–70	524	731	695	605	+15,5%
70–80	467	568	635	514	+ 10%
Старше 80 лет	188	221	317	364	+ 2 раза

Анализируя информацию по половозрастному распределению выявленных случаев ЗНО, можно определить ключевые группы риска развития злокачественных новообразований среди населения. Это ЗНО

молочной и предстательной желез, ЗНО ободочной кишки, легких и желудка среди лиц в возрасте 60 лет.

1.1.3. Структура смертности от злокачественных новообразований

По итогам 2018 года в структуре смертности от злокачественных новообразований населения города Севастополя наибольший удельный вес составляют злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого – 9,91% (109 случаев), на втором месте молочной железы – 8,56% (95 случаев), на третьем месте ободочной кишки — 7,64% (84 случая), на четвертом месте поджелудочной железы – 6,76% (75 случаев), на пятом месте желудка – 6,22% (69 случаев).

№ п/п	Нозология	Смертность на 100 тыс. нас.					Динамика 2014/ 2018 гг. %
		2014	2015	2016	2017	2018	
	Умерло от злокачественных новообразований всего	263,7	273,8	236,2	252,23	253,77	-4,3
1	ЗНО трахеи и легких	35,9	43,2	35,9	35,4	40,85	13,8
2	ЗНО молочной железы	23,02	25,5	22,01	19,8	20,08	-12,8
3	ЗНО ободочной кишки	23,029	19,136	18,46	24,27	19,3	-16,2
4	ЗНО поджелудочной железы	13,7	17,4	15,38	18,49	17,2	25,5
5	ЗНО желудка	21,7	26	17,9	16,6	15,8	-27,2
6	ЗНО мочевыводящих путей	18,1	16,9	12,5	15,48	15,64	-13,6
7	ЗНО предстательной железы	13,9	11,53	9,94	11,32	12,37	-11,5
8	ЗНО прямой кишки	15,784	12,512	13,49	13,63	11,2	-29
9	ЗНО полости рта и глотки	8,02	7,6	7,3	9,94	10,04	25,2
10	ЗНО головного мозга	4,4	8,1	9,23	7,4	7,47	69,8
11	ЗНО печени и желчных протоков	9,1	14,4	13,96	12,71	7,1	-22
12	ЗНО матки	5,7	4,9	4,5	6,7	5,9	3,5
13	ЗНО шейки матки	3,8	4,9	4,26	6,01	5,04	32,6

Наибольший вклад в показатели смертности населения трудоспособного возраста от злокачественных новообразований вносят злокачественные новообразования органов пищеварения (28% среди всех причин смерти), дыхания (13%) и женских половых органов (10%).

Смертность от злокачественных новообразований в трудоспособном возрасте

№ п/п	Наименование показателя	2018			2017 на 100 тыс. нас.	Дина-мика %
		абс. число	на 100 тыс.	Доля среди		

			нас.	всех		
	Умерло от злокачественных новообразований	177	72,42	100	64,5	16
1	ЗНО органов пищеварения	49	20,05	28	16,9	19,5
2	ЗНО органов дыхания	23	9,41	13	13,2	-28
3	ЗНО женских половых органов	18	7,36	10	7	5,9
4	ЗНО головного мозга	18	7,36	10	3,7	100
5	ЗНО молочной железы	16	6,55	9	6,2	6,7

1.1.4. Особенности динамики показателей смертности от злокачественных новообразований

Распределение выявленных злокачественных новообразований по стадиям (%)

	2017				2018			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Всего	27,9	28,2	15,8	17,2	30,2	23,9	12,9	18,9
ЗНО полости рта и глотки	9,2	16,7	35,2	29,6	17,8	7,1	14,3	14,3
ЗНО желудка	7,8	19,5	32,5	32	10,0	21,1	20,0	36,7
ЗНО ободочной кишки	5,8	36,6	23,2	27,3	6,8	25,8	24,3	31,8
ЗНО прямой кишки	10,2	34,1	29,5	20,4	15,1	50,4	15,1	18,7
ЗНО трахеи и легких	7,5	14,2	13,9	9,8	12,8	4,8	12,0	52,0
ЗНО молочной железы	26,6	43,8	13,9	9,8	35,1	33,9	15,5	11,5
ЗНО тела матки	63,7	20	6,2	1,2	72,8	9,8	11,9	3,2
ЗНО шейки матки	16,2	51,5	14,7	8,8	46,3	14,8	16,7	1,8
ЗНО предстательной железы	12,6	58,2	2,6	12,6	14,3	42,8	23,1	13,2

Показатель выявления на ранних стадиях всех ЗНО снизился, также уменьшился данный показатель по выявлению ЗНО всех указанных локализаций, за исключением ЗНО прямой кишки. Отмечается уменьшение количества больных, выявленных на ранних стадиях. Наиболее низкий показатель выявления на ранних стадиях ЗНО зарегистрирован в Городских больницах № 1 (46%) и № 9 (45%).

Из 1 100 умерших в 2018 году от ЗНО 91 человек, вошедший в статистику по территории Севастополя, не являлся жителем города (так называемые «нерезиденты», 2017 год – 94 чел.). Таким образом, 8,3% от всех умерших от ЗНО, вошедших в статистику, – это иностранные, иногородние и/или без определенного места жительства. Показатель смертности от ЗНО без учета нерезидентов составляет 231,4 на 100 тыс. населения. Этот показатель выше среднероссийского уже на 19% (против 29% с учетом этой группы населения).

Из всех зарегистрированных случаев смертности от ЗНО у нерезидентов среди иностранных граждан зарегистрированы только

граждане Украины и России, а также лица без определенного места жительства.

В 2018 году от ЗНО умер 41 житель РФ, не зарегистрированный в городе Севастополе, 27 жителей Республики Крым и 7 иностранных граждан из Украины, 15 – со статусом БОМЖ.

Анализ смертельных исходов от злокачественных новообразований у нерезидентов

	Доля из всех случаев, %	Жители Украины	Жители Республики Крым	БОМЖ
ЗНО ободочной кишки	16,5	13%	7%	7%
ЗНО легких	15,4	40%	20%	30%
ЗНО тела и шейки матки	13,2	0	30%	10%
ЗНО поджелудочной железы	11,0	0	50%	20%
ЗНО головного мозга	10,9	0	50%	20%
ЗНО молочной железы	7,7	14,3%	43%	0
Всего	100	7,7%	30%	16,7%

Смертность от злокачественных новообразований нерезидентов

	Всего нерезидентов, чел.	Доля нерезидентов среди всех умерших %	Показатель смертности без учета нерезидентов	Доля трудоспособных среди нерезидентов, %
Умерло от злокачественных новообразований	91	8,27	231,37	30,77
ЗНО легких	14	9,40	30,96	21,43
ЗНО молочной железы	8	8,42	19,95	50,00
ЗНО женских половых органов	12	13,64	17,43	41,67
ЗНО мочевыводящих путей	5	7,25	14,68	20,00
ЗНО мужских половых органов	4	6,56	13,07	0,00
ЗНО лимфоидной и кроветворной систем	5	8,93	11,69	80,00
ЗНО головного мозга	5	10,00	10,32	60,00
ЗНО кожи с меланомой	1	3,85	5,73	100,00
ЗНО полости рта и глотки	1	4,17	5,27	0
ЗНО мягких тканей	2	8,33	5,04	0

От неонкологических заболеваний в 2018 году умерло 228 больных, что соответствует 20,5 на 100 умерших больных со злокачественными новообразованиями.

Среди всех умерших 178 человек не состояли на учете в онкологических учреждениях региона (т.е. на каждые 100 умерших от злокачественных новообразований 16 не состояли на учете). Из них диагноз установлен посмертно у 175 человек, что составляет 10,2 на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом.

	РФ	Сева-стополь	Городские больницы					
			1	2	3	4	6	9
Человек		178	50	23	21	22	6	13
% от всех впервые выявленных случаев	4,8	10,2	9,5	10,2	9,3	17,7	14,6	10,5

1.2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности онкологических заболеваний

В 2018 году в городе Севастополе впервые в жизни выявлено 2009 случаев злокачественных новообразований (в том числе 898 и 1111 мужского и женского пола соответственно). Прирост данного показателя (грубый) за 4 года составил 28% (2015 год – 359,9; 2016 год – 446,9; 2017 год– 474,2, 2018 год – 460,67 на 100 тыс. населения).

Абсолютное число впервые заболевших ЗНО в 2018 году – 1716 человек, из них в трудоспособном возрасте – 391 человек. По данному показателю субъект находится на 6-ом месте среди других субъектов Южного федерального округа.

В структуре заболеваемости в 2018 году на первом месте злокачественные новообразования кожи – 14,2% (286 случаев), на втором месте злокачественные новообразования молочной железы – 9,0% (180 случаев), на третьем месте – ободочной кишки – 7,5% (151 случай), на четвертом месте легких – 7,5% (150 случаев), на пятом месте рак предстательной железы – 7,2% (144 случая).

В структуре заболеваемости у мужчин лидируют злокачественные новообразования предстательной железы – 16,0 % (144 случая), на втором месте злокачественные новообразования кожи – 12,4% (111 случаев). на третьем легкого – 12,2% (110 случаев).

В структуре заболеваемости у женщин на первом месте злокачественные новообразования молочной железы – 16,2% (180 случаев), злокачественные новообразования кожи – 15,8% (175 случаев) и тела матки – 8,8 % (98 случаев).

1.2.1. Первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями

Заболеваемость на 100 тыс. населения (грубый) за 2017 год

	Всего	Нозологическая форма ЗНО

		Трахея, бронхи и легкие	Желудок	Ободочная кишка	Молочная железа	Прямая кишка
ГБ № 1	638,65	34,32	21,64	49,99	85,80	25,37
ГБ № 2	566,31	34,24	15,80	67,17	67,17	30,29
ГБ № 3	621,67	41,58	27,72	47,52	87,11	29,70
ГБ № 4	544,94	56,37	26,84	45,64	56,37	26,84
ГБ № 6	575,67	30,30	15,15	37,87	106,04	15,15
ГБ № 9	583,57	47,12	25,37	39,87	61,62	50,74

Заболеваемость на 100 тыс. населения (грубый) за 2018 год

	Всего	Нозологическая форма ЗНО				
		Трахея, бронхи и легкие	Желудок	Ободочная кишка	Молочная железа	Прямая кишка
ГБ № 1	569,33	37,15	21,43	46,43	59,29	36,43
ГБ № 2	365,34	25,56	18,11	25,56	40,48	8,52
ГБ № 3	462,05	47,35	34,44	31,57	40,18	22,96
ГБ № 4	452,96	43,83	39,66	35,49	43,83	27,14
ГБ № 6	333,41	23,48	4,70	23,48	37,57	18,78
ГБ № 9	434,46	19,01	19,01	24,44	24,44	29,87

Динамика показателей заболеваемости 2017–2018 гг. на 100 тыс. населения

	Всего	Нозологическая форма ЗНО				
		Трахея, бронхи и легкие	Желудок	Ободочная кишка	Молочная железа	Прямая кишка
ГБ № 1	-10,86	8,23	-0,95	-7,11	-30,90	43,62
ГБ № 2	-35,49	-25,34	14,57	-61,94	-39,74	-71,87
ГБ № 3	-25,68	13,89	24,25	-33,56	-53,88	-22,69
ГБ № 4	-16,88	-22,24	47,74	-22,24	-22,24	1,09
ГБ № 6	-42,08	-22,51	-69,00	-38,00	-64,57	23,99
ГБ № 9	-25,55	-59,66	-25,08	-38,71	-60,34	-41,14

В целом заболеваемость по всем медицинским организациям снизилась.

По Городской больнице № 1 наблюдается заболеваемость злокачественными новообразованиями легких – 8% и прямой кишки – 43,6%. По Городской больнице № 2 наблюдается заболеваемость злокачественными новообразованиями желудка – 14%. По Городской больнице № 3 наблюдается заболеваемость злокачественными новообразованиями легких – 14% и желудка – 24%. По Городской больнице № 4 наблюдается заболеваемость злокачественными новообразованиями желудка почти 50%. По Городской больнице № 6 наблюдается заболеваемость злокачественными новообразованиями прямой кишки – 24%.

Число больных ЗНО, выявленных активно в 2018 году, – 169 человек,

от числа больных с впервые установленным диагнозом – 9,85%. По сравнению с 2017 годом (10,6%) снижение активного выявления ЗНО составило 7%.

Рост данного показателя с 2015 года составил 5,4 раза (2017 год – 10,6%, 2016 год – 8,6%, 2015 год – 1,8%);

- число больных ЗНО в I–II стадиях, выявленных активно за 2018 год,– 118 человек, от числа больных с впервые установленным диагнозом – 6,8%, от числа больных, выявленных активно, – 69,8%.

Прирост числа больных ЗНО в I–II стадиях, выявленных активно за 4 года, от числа больных с впервые установленным диагнозом – 56 человек или 47% (2017 год – 111 чел. или 6,15%, 2016 год – 71 чел. или 4,06%, 2015 год – 62 чел. или 4,5%);

- число больных ЗНО в I–II стадии визуальных локализаций, выявленных активно (118 человек) от числа больных, выявленных активно, – 69,8%;

Прирост числа больных ЗНО в I–II стадиях визуальных локализаций, выявленных активно за 4 года, от числа больных, выявленных активно, – 73,4 % (2017 год – 71,8%, 2016 год – 49,6%, 2015 год – 54,4%).

Доля морфологической верификации ЗНО по значимым локализациям

	2016	2017	2018
Всего	96,1	88,9	88,8
ЗНО полости рта и глотки	95,7	98,1	90
ЗНО желудка	93,5	97,4	97,8
ЗНО ободочной кишки	83,5	98,2	97,7
ЗНО прямой кишки	92,8	94,3	96,7
ЗНО трахеи и легких	85,2	69,2	78,4
ЗНО молочной железы	96,2	98,8	97,1
ЗНО тела матки	98,7	95	72,6
ЗНО шейки матки	100	100	96,3
ЗНО предстательной железы	58	98,0	97,12

В целом по городу Севастополю доля морфологической верификации по основным нозологиям стабильна, в общем несколько снизилась и выросла по выявлению ЗНО предстательной железы и ободочной кишки.

1.2.2. Распространенность злокачественных новообразований

На конец 2018 года контингент больных составил 9948. По данному показателю город Севастополь находится на 4-ом месте среди регионов Южного федерального округа.

Из них сельские жители составили 3,3%.

Число больных, находящихся на диспансерном учете на конец 2018 года, – 9948;

- число больных, состоящих на диспансерном учете 5 лет и более, – 4213 (42,3%);

- число больных, находящихся на диспансерном учете на 01.04.2019, – 10065;

- число больных, состоящих на диспансерном учете 5 лет и более, – 4293 (42,65%).

По медицинским организациям наблюдается следующая распространенность злокачественных новообразований:

	На 100 тысяч населения	Из них более 5 лет, %
ГБ № 1	2812,8	41,4
ГБ № 2	2537,7	43,8
ГБ № 3	2168,5	37,4
ГБ № 4	1844,5	35,9
ГБ № 6	1570,04	35,5
ГБ № 9	1821,5	34,0

Самый многочисленный контингент пациентов зарегистрирован в Городской больнице № 1, самый малый – в городской больнице № 6. Доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, самая высокая в Городской больнице № 2, самая низкая – в ГБ № 9.

Распространенность онкологических заболеваний в городе Севастополе, число случаев на 100 тыс. населения (прогнозно)

Базовое значение		Период реализации проекта, год					
Значение	Дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
2281,1	31.12.2018	2451,7	2469,3	2500,3	2541,9	2590,3	2645,6

1.2.3. Запущенность злокачественных новообразований

	2017			2018		
	III стадия	IV стадия	Запущенность, %	III стадия	IV стадия	Запущенность, %
Всего	15,8	17,2	23,1	12,9	18,9	23,4
ЗНО полости рта и глотки	35,2	29,6	64,8	14,3	14,3	28,6
ЗНО желудка	32,5	32	32	20	36,7	36,7
ЗНО ободочной кишки	23,2	27,3	27,3	24,3	31,8	31,8
ЗНО прямой кишки	29,5	20,4	49,9	15,1	18,7	33,8
ЗНО трахеи и легких	13,9	72.5	72,5	12	64	64

ЗНО молочной железы	13,9	9,8	23,7	15,5	11,5	27
ЗНО тела матки	6,2	1,2	1,2	11,9	3,2	3,2
ЗНО шейки матки	14,7	8,8	23,5	16,7	1,8	18,5
ЗНО предстательной железы	2,6	12,6	15,2	23,1	13,2	36,3
ЗНО кожи без меланомы	3,3	0,5	3,8	3,5	0	3,5

В целом по городу Севастополю запущенность ЗНО выросла, в том числе ухудшился данный показатель по ЗНО желудка и ободочной кишки, тела матки, молочной и предстательной желез.

Данный показатель улучшился по ЗНО полости рта и глотки, ободочной кишки, легких, шейки матки.

Запущенность по Городским больницам	2018	2017
Город Севастополь	23,4	23,1
ГБ № 1	21,7	24,9
ГБ № 2	24,4	24,9
ГБ № 3	27,6	25
ГБ № 4	23,9	21,9
ГБ № 6	21,3	24
ГБ № 9	27,7	23,4

Максимально высокие показатели запущенности наблюдаются при ЗНО легких в Городской больнице № 9, ЗНО желудка – в Городской больнице № 6, ЗНО печени и поджелудочной железы в Городской больнице № 1.

1.3. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

В городе Севастополе сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи онкологическим больным.

1-й уровень – поликлинические подразделения Городских больниц № 1, 2, 3, 4, 6 и 9 (всего 11 поликлиник, 10 ФАПов и 4 врачебные амбулатории), оказывающие первичную медико-санитарную помощь. Задачи: выявление предраковых заболеваний и злокачественных новообразований, диспансерное наблюдение и оказание паллиативной помощи онкологическим больным IV клинической группы.

2-й уровень – стационарные отделения Городских больниц, где оказывается специализированная медицинская помощь пациентам со злокачественными новообразованиями:

- ЛОР органов – ЛОР отделение ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 20 коек (онкокойки не выделены);
- головного и спинного мозга – отделение нейрохирургии ГБУЗС

«Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 30 коек (онкокойки не выделены);

- лимфоидной, кроветворной и родственных им систем – отделение терапии ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 30 коек (выделено 12 онкогематологических коек);

- головы и шеи – отделение челюстно-лицевой хирургии ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 30 коек (онкокойки не выделены);

- мужских половых органов и мочевыводящей системы:

отделение урологии ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 43 койки (выделено 15 онкоурологических коек);

отделение урологии ГБУЗС «Городская больница № 9» на 20 коек (выделено 5 онкоурологических коек);

- органов брюшной полости и забрюшинного пространства:

в двух хирургических отделениях ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 74 и 64 койки (выделено по три онкологических койки);

- в хирургическом отделении ГБУЗС «Городская больница № 9» на 55 коек (выделено две онкологических койки).

Таким образом, для оказания специализированной помощи по профилю «Онкология» в городских больницах выделено 28 онкологических коек – 8 онкологических коек и 20 онкоурологических коек.

3-й уровень – оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного».

1.3.1. Инфраструктура диагностики, лечения и динамического наблюдения пациентов со злокачественными новообразованиями

Медицинская помощь по профилю «Онкология» на территории города Севастополя организована в соответствии с приказом от 11.09.2019 № 809 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Онкология» в городе Севастополе».

Данным приказом утверждены:

1. Принципы организации медицинской помощи взрослому населению;

2. Принципы и схема маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями (в том числе для детского населения).

3. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению города Севастополя по профилю «Онкология»;

4. Схема маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении злокачественных новообразований в медицинских организациях города Севастополя.

5. Правила организации оказания медицинской помощи онкологическим больным в медицинских организациях города Севастополя.

6. Необходимый объем обследования пациентов в медицинских организациях неонкологического профиля при подозрении или выявлении злокачественных новообразований, при направлении их в онкологический диспансер или в медицинские организации города Севастополя, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

7. Правила оказания медицинской помощи жителям города Севастополя с онкоурологической патологией.

8. Правила оказания медицинской помощи жителям города Севастополя со злокачественными новообразованиями органов дыхательной системы.

9. Перечень медицинских организаций неонкологического профиля, осуществляющих плановую специализированную медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

10. Форма направления пациентов в ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» – маршрутный лист пациента.

Медицинскую помощь по профилю «Онкология» в городе Севастополе оказывает головное учреждение онкологической службы города Севастополя Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного».

Существующий онкологический диспансер г. Севастополя располагается в одноэтажном здании на ул. Ерошенко, д. 13, построенном в 1964 году. Капитальный ремонт здания за весь период эксплуатации проводился один раз в 2015 году. В нем на площади 1671,1м^2 располагаются поликлиническое отделение онкодиспансера (мощность 90 посещений в смену), рентгенологическое отделение (маммограф, компьютерный томограф и рентгеновский аппарат), патологоанатомическое отделение, клиническая лаборатория, цитологическая лаборатория, административно-управленческий персонал, вспомогательная служба. Площади данного здания не позволяют разместить требуемое оборудование и специалистов для оказания полноценной специализированной и высокотехнологичной помощи населению города, в том числе эндоскопической и патологоанатомической служб.

Стационарные отделения располагаются на арендуемых площадях второго и четвертого этажей соседнего здания ГБУЗС «Городская больница № 2» по адресу ул. Ерошенко, д. 15, в состав которого входят три онкологических отделения, дневной стационар, операционный блок, отделение анестезиологии и реанимации.

Отделение паллиативной помощи (хоспис) располагается по адресу: г. Севастополь, ул. 9-го Января, д. 40. Отделение достаточно удалено от онкологического диспансера (9 км), что создает трудности и

дополнительные финансовые затраты, к примеру, на доставку наркотических и лекарственных средств.

Постановлением Правительства РФ от 11.08.2014 № 790 «Об утверждении федеральной целевой программы «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2022 года» (с изменениями и дополнениями) предусмотрено к 2022 году строительство многопрофильного лечебно-диагностического корпуса онкологического диспансера.

Целью постройки многопрофильного лечебно-диагностического корпуса является возможность оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи населению города Севастополя в соответствии с санитарными нормами и Порядками оказания медицинской помощи.

В настоящее время структура онкодиспансера следующая:

Стационар, всего – 113 коек, из них круглосуточный стационар – 85, дневной стационар – 28.

Структура стационара с 01.01.2019			
Профиль отделения	Профиль коек / виды специального противоопухолевого лечения	Условия пребывания	
		Дневной	Кругло-суточный
Онкологическое отделение № 1	Онкологическое / хирургическое лечение, в том числе эндоскопическое, ЗНО брюшной и грудной полостей	0	22
Онкологическое отделение № 2	Онкологическое / хирургическое лечение, в том числе эндоскопическое, ЗНО почки, молочной железы, кожи	3	20
Онкологическое отделение № 3	Онкологическое лечение / химиотерапия всех ЗНО, кроме лейкозов и лимфом	10	15
Дневной стационар	Онкологическое лечение / Химиотерапия, малоинвазивное хирургическое лечение	15	0
Отделение паллиативной помощи	Онкологическое лечение / Паллиативная медицинская помощь	0	20
Отделение анестезиологии-реанимации		0	8

Поликлиническое отделение – на 85 посещений / 2 смены

Операционный блок

Патологоанатомическое отделение

Центральная цитологическая лаборатория

Клинико-диагностическая лаборатория
Отделение рентгенодиагностики
Отделение ультразвуковой диагностики
Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики
Центральное стерилизационное отделение
Организационно-методический отдел
Отделение автоматизированных систем управления

Также в ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» оказывается высокотехнологичная медицинская помощь по профилю онкологи за счет средств ОМС и за счет федерального бюджета.

В соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 09.03.2016 № 258 «О маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении лимфомы» пациенты со злокачественными новообразованиями лимфоидной и кроветворной систем получают специализированное лечение у врачей-гематологов в ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова».

В настоящее время лучевое лечение в городе Севастополе не проводится. В ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» завершен ремонт двух каньонов и установлен линейный ускоритель «Elekta Infiniti».

Данное оборудование получено в рамках Программы гуманитарной помощи города Москвы в мае 2015 г. Департаментом здравоохранения города Севастополя и передано на баланс ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» в конце января 2016 года. Линейный ускоритель перевезен в онкодиспансер в июне 2017 г., в декабре 2017 г. работы по капитальному ремонту каньона и помещений для проведения лучевой терапии завершены.

Во время проведения капитального ремонта и работ по подготовке помещений возникла необходимость закупки компьютерного томографа для полноценной работы линейного ускорителя и реконструкции трансформаторной подстанции с технологическим присоединением к технологическим сетям для увеличения максимальной мощности, что увеличило сроки проведения ремонтных работ и введения в эксплуатацию. Финансовые средства из бюджета города Севастополя на приобретение недостающего компьютерного томографа доведены Департаментом здравоохранения города Севастополя ГБУЗС «СГОД им А.А. Задорожного» в феврале 2017 г., проведен ремонт помещений. Компьютерный томограф начал функционировать 25.05.2018.

При проведении монтажа рабочего стола аппарата для лучевой терапии (фундаментной плиты под ускоритель) установлены нарушения при проведении ремонтных работ в виде дефекта бетонных конструкций. Работы по соответствию требованиям ГОСТ 7473-2014 завершены в период июль – сентябрь 2018 г.

При проверке комплектности поставки медицинского оборудования в рамках гуманитарной помощи города Москвы согласно технической документации 07.08.2017 специалистами «MN Medikal» установлена неполная комплектность медицинского оборудования.

В течение июля – августа 2018 г. получено разрешение от компании производителя на ввоз недопоставленного оборудования, приостановленного в 2016–2017 гг. в связи обстоятельствам непреодолимой силы (ограничительными санкциями, предполагающими запрет на экспорт определенных товаров и технологий для использования в Крыму).

В настоящее время пусконаладочные работы и проверка блока лучевой терапии на соответствие нормам радиационной безопасности, установка системы управления линейного ускорителя находятся в финальной стадии.

В ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного» установлен Популяционный раковый регистр – информационно-аналитический комплекс «Канцер-регистр», разработанный специалистами Российского центра информационных технологий и эпидемиологических исследований в области онкологии ФГБУ «Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена».

Ведение Канцер-регистра осуществляется сотрудниками организационно-методического отдела онкологического диспансера.

Актуализация информации происходит в постоянном режиме с ноября 2015 г., формируется единая статистическая база, по состоянию на 01.01.2019 актуализирована информация более чем на 14 тысяч человек.

Корректировка данных Канцер-регистра осуществляется с учетом информации, предоставляемой медицинскими организациями и ГБУЗС «Медицинский информационно-аналитический лабораторный центр» по умершим жителям Севастополя.

В постоянном режиме обеспечивается координация работы и ежеквартальная передача данных в Российский центр информационных технологий и эпидемиологических исследований в области онкологии ФГБУ «Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена» во исполнение письма Заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации от 09.03.2016 № 17-7/10/2-1317.

Пополнение Канцер-регистра осуществляется в соответствии с Инструкцией по регистрации и ведению учета больных злокачественными новообразованиями в Российской Федерации, утвержденной приказом Минздрава Российской Федерации от 19.04.1999 № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра». Внесение информации о пациенте в Канцер-регистр осуществляется на основании согласия пациента на обработку персональных данных, полученного и хранящегося при заполнении первичной медицинской документации пациента.

Электронная база данных Канцер-регистра является основным источником информации при составлении годового статистического отчета

онкологических учреждений по формам федерального статистического наблюдения. Также в регистре возможно генерирование отчетов по любым имеющимся параметрам.

При необходимости возможно использование электронной версии Канцер-регистра в других подразделениях диспансера или в первичных онкологических кабинетах города Севастополя. В настоящее время эта возможность пока не используется в связи с отсутствием полноценно работающих первичных онкологических кабинетов. Имеется поручение Департамента здравоохранения города Севастополя по проведению данной работы.

1.3.2. Укомплектованность онкологической службы квалифицированными кадрами

	Должностей штатных	Должностей занятых	Укомплектованность физическими лицами	Коэффициент совместительства	Число физ. лиц	Обеспеченность на 10 тыс. населения
ВРАЧИ						
Онкологи						
Севастополь	31,25	21,75	67,20	1,04	21,00	0,48
Городская больница № 1	1,00	1,00	100,00	1,00	1	0,07
Городская больница № 2	0,50		0			
Городская больница № 3	0,50		0			
Городская больница № 4	0,50		0			
Городская больница № 6	0,50	0,25	0			
Городская больница № 9	0,50		0			
СГОД	27,75	20,00	72,07	1,00	20	0,46
Патологоанатомы						
Севастополь	14,50	13,50	68,97	1,35	10	0,23
СГОД	3,00	2,50	66,67	1,25	2	0,05
Радиотерапевты						
Севастополь	3,00	2,25	66,67	1,13	2	0,05
СГОД	3,00	2,25	66,67	1,13	2	0,05
Гематологи						
Севастополь	2,75	2,25	36,36	2,25	1	0,02
ГБ № 1	1,50	1,50	66,67	1,50	1	0,07

1.3.3. Инфраструктура и кадровый состав медицинских организаций, участвующих в первичной диагностике злокачественных новообразований

Первичные онкологические кабинеты в городе Севастополе не созданы, в поликлиниках города работают внешними совместителями врачи онкологического диспансера.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» (1 ставка на 25 000 населения) и количеством прикрепленного населения рекомендовано следующее количество ставок врачей-онкологов:

	Кол-во прикрепленного населения	Кол-во ставок по приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»	Введено на 01.01.2019 / из них занято
ГБ № 1	139 112	5,5	1,0 / 1,0
ГБ № 2	92 484	3,5	0,5 / 0,25
ГБ № 3	68 940	3,0	0,5 / 0,5
ГБ № 4	48 413	2,0	0,5 / 0
ГБ № 6	19 995	1,0	0,5 / 0,25
ГБ № 9	37 551	1,5	0,5 / 0
Севастополь	443 212	17	3,5 / 2,0

Работа смотровых кабинетов в поликлиниках города организована впервые в городе Севастополе только с 2018 года.

	Осмотрено за 2018 год		
	Всего	Выявлено	
		Предраковые заболевания	ЗНО
Всего в 9 поликлинических подразделениях функционируют 14 смотровых кабинетов, из них 7 женских, 5 мужских, 2 смешанного приема	27 646 человек, из них 17 453 – женщины (63%), 10 193 – мужчины (37%)	1 467 чел. (5%), из них 1 199 – у женщин (82%), 268 – у мужчин (18%)	344 чел. (1,2%), из них 176 – у женщин (51%) и 168 – у мужчин (49%)

При организации работы смотровых кабинетов выявлены следующие недостатки:

В среднем по Российской Федерации по итогам осмотров в смотровом кабинете 1,8% пациентов направляются к врачу-онкологу. По итогам 2018 года направлено в ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» только 0,8% осмотренных.

Нет мужских смотровых кабинетов в поликлинике № 3 и амбулатории семейной медицины ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», смешанный прием ведется в ГБУЗС «Городская больница № 6» и «Городская больница № 9». Не выделены отдельные помещения в ГБУЗС «Городская больница № 4».

Смотровой кабинет в ГБУЗС «Городская больница № 3 им. Даши Севастопольской» работает только с декабря 2018 года.

В одну смену работают смотровые кабинеты амбулатории семейной медицины ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», «Городская больница № 6», «Городская больница № 9» и мужской прием проводится в ГБУЗС «Городская больница № 4».

В среднем по городу Севастополю нагрузка работника смотрового кабинета (с учетом оформления документации) составляет 22 человека в день (рекомендованная – 40) и 2,75 человека в час (рекомендованная – 5), что в два раза ниже рекомендованной.

Все пациенты с подозрением на онкологическое заболевание направляются в ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного».

1.4. Показатели деятельности онкологической службы города Севастополя

Показатели	**2015**	**2016**	**2017**	**2018**
Число выявленных случаев ЗНО (без выявления посмертно) (человек) на 100 тыс. нас.	1429 358,2	1784 428,6	1985 455,5	1824 418,3
Смертность	273,8	236,2	253,8	252,23
Выявляемость ЗНО в I–II стадиях (%)	47,6	54,4	56,07	54,1
Запущенность (%)	30,1	22,7	23,1	23,4
Одногодичная летальность (%)	17,5	14,5	21,4	21,9
Пятилетняя выживаемость (%)	58,3	48,6	43	42,35
Активное выявление	1,8	8,6	10,6	9,8

Показатели работы медицинских учреждений по оказанию помощи пациентам онкологического профиля	Единица измерения	2016	2017	2018
Число больных со злокачественными новообразованиями, выявленными впервые	человек	1888	1 785	1 716
- из них трудоспособного возраста	человек	534	502	391
в том числе: ЗНО трахеи, бронхов и легких	случаев	122	169	125
- ЗНО желудка	случаев	77	100	90
- ЗНО предстательной железы	случаев	101	115	139
- ЗНО молочной железы	случаев	290	255	174
- ЗНО ободочной кишки	случаев	121	209	132
Число злокачественных новообразований, выявленных впервые на ранних стадиях (I–II стадии)	случаев	1017	1 095	987
Число больных со злокачественными новообразованиями, выявленных активно	человек	143	181	169
ЗНО трахеи, бронхов и легких	человек	10	6	9
ЗНО желудка	человек	5	5	1
ЗНО предстательной железы	человек	4	18	25
ЗНО молочной железы	человек	23	46	56
ЗНО ободочной кишки	человек	6	5	9
Число больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях (I–II стадии) активно	человек	71	111	118
Число ЗНО, диагноз которых подтвержден морфологически	случаев	1714	1 729	1 617
Число больных с ЗНО, получивших высокотехнологическую медицинскую помощь	человек	641	737	712
Число больных с ЗНО, получивших паллиативную помощь	человек	325	399	508
Число посещений врачей-онкологов, включая профилактические	единиц	43650	47 048	40 665
Число посещений врачей-онкологов, сделанных по поводу заболеваний	единиц	43650	46 808	40 619
Общее число смотровых кабинетов	единиц	4	6	14
Осмотрено в целях выявления онкопатологии в смотровых кабинетах	человек	14860	22 326	59 772
Общее число первичных онкологических кабинетов	единиц	4	5	6
Осмотрено в первичных онкологических кабинетах	человек	3850	4 991	1 536

1.4.1. Доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет

На конец 2018 года число больных, состоящих на диспансерном учете 5 лет и более, – 4213 (42,3%).

Доля пациентов, состоящих на учете 5 лет и более	2017	2018	Динамика, %
Злокачественные новообразования, всего, из них:	43,03	42,35	-1,6
губы	27,59	28,0	1,5
полости рта	21,90	26,44	20,7

Доля пациентов, состоящих на учете 5 лет и более	2017	2018	Динамика, %
глотки	25,81	12,00	-53,5
пищевода	13,33	27,27	104,6
желудка	66,14	32,23	-51,3
ободочной кишки	32,46	38,74	19,35
прямой кишки	35,67	39,22	9,95
печени и желчных протоков	3,85	0,00	
поджелудочной железы	21,21	21,11	-0,47
гортани	12,73	18,00	41,40
трахеи, бронхов, легкого	22,45	27,13	20,85
костей и суставных хрящей	47,06	41,18	-12,49
меланома кожи	49,27	61,48	24,78
других новообразований кожи	35,80	33,52	-6,37
соединительной и других мягких тканей	32,73	45,45	38,86
молочной железы	42,91	50,62	17,97
шейки матки	43,34	49,08	13,24
тела матки	45,12	48,71	17,62
яичника	44,10	52,63	16,25
предстательной железы	26,27	30,90	15,03
почки	45,85	53,30	16,25
мочевого пузыря	42,12	48,45	20,18
щитовидной железы	51,53	48,5	-5,9
злокачественные лимфомы	54,75	65,80	20,2
лейкозы	28,89	21,88	-24,3

Доля пациентов, состоящих на учете 5 лет и более, снизилась, в то же время по некоторым локализациям этот показатель растет, так, 5-летняя выживаемость при ЗНО ободочной кишки увеличилась на 19%, прямой кишки – на 10%, молочной железы на 18%, предстательной железы – на 15%.

По медицинским организациям наблюдается следующее распределение:

	Состоят на учете более 5 лет, %	
	2017	**2018**
ГБ № 1	39,2	41,4
ГБ № 2	40,4	43,8
ГБ № 3	35,9	37,4
ГБ № 4	35,1	35,9
ГБ № 6	37,6	35,5
ГБ № 9	31,5	34,0

Доля пациентов, состоящих на учете пять и более лет, самая высокая в Городской больнице № 2, самая низкая – в ГБ № 9.

В медицинских организациях города Севастополя не организована

работа по отслеживанию явок пациентов к врачу для диспансерного наблюдения, из числа состоящих на учете.

1.4.2. Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями

Отмечается увеличение показателя одногодичной летальности на 2,3%.

Прирост показателя одногодичной летальности за 4 года – 25% (2017 год – 21,4%, 2016 год – 14,5%, 2015 год – 17,5%).

	Одногодичная летальность по Городским больницам					
	№ 1	**№ 2**	**№ 3**	**№ 4**	**№ 6**	**№ 9**
Всего	18,9	20,3	26,2	21,3	25,0	23,9
ЗНО желудка	48,0	54,5	33,3	46,1	100	42,8
ЗНО ободочной кишки	21,7	29,5	31,6	25,0	0	20,0
ЗНО легких	60,5	37,5	100	47,6	50,0	46,1
ЗНО молочной железы	2,7	8,5	5,2	5,5	9,1	6,7
ЗНО предстательной железы	8,1	4,2	20,0	14,3	0	15,4

1.4.3. Первичная профилактика рака

Специалистами ГБУЗС «Центр лечебной физкультуры, спортивной медицины и медицинской профилактики» в 2018 году разработаны и распространены по медицинским организациям, предприятиям города информационные материалы – листовки по профилактике солнечных ожогов, правильному питанию, а также телевизионные рекламные ролики по правилам нахождения на солнце «Выбирай свои ощущения» и правильному питанию «Толстый и тонкий». Данные листовки раздавались также в пунктах продаж туристических путевок и экскурсий. Рекламные ролики постоянно презентуются на экранах в медицинских организациях, на телевизионных каналах, информационных баннерах города.

В настоящее время ГБУЗС «Центр лечебной физкультуры, спортивной медицины и медицинской профилактики» разрабатываются мероприятия по формированию системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек, в г. Севастополе.

В медицинских организациях, имеющих прикрепленное население, группы риска предопухолевой патологии не выделены, и работа по динамическому наблюдению групп населения повышенного онкологического риска не проводится.

1.4.4. Вторичная профилактика онкологических заболеваний

Залогом вторичной профилактики злокачественных опухолей является раннее выявление раковых и предраковых состояний и их своевременное лечение.

Профилактические осмотры и диспансеризация, проведенные в медицинских организациях города Севастополя

	2018 год			2017 год		
	Подлежало осмотрам	Осмотрено		Подлежало осмотрам	Осмотрено	
		Абс.	Доля, %		Абс.	Доля, %
Всего	160201	101560	63,4	154444	113182	73,3
Из них взрослых (18 лет и старше)	78101	34391	44,0	75810	42671	56,3
В том числе старше трудоспособного возраста	22334	15393	68,9			
При диспансеризации определенных групп взрослого населения	64338	31656	49,2	58644	28839	49,2
из них старше трудоспособного возраста	18200	12697	69,8	16193	12012	74,2

В 2018 году впервые в городе Севастополе в каждой поликлинике организованы смотровые кабинеты для проведения профилактического осмотра жителей города Севастополя, первичного разделения граждан на здоровых и требующих обследования по подозрению на предопухолевое заболевание или злокачественную опухоль наружной локализации и их направления с выявленными заболеваниями для дообследования и санации к врачам соответствующих специальностей.

Мониторинг работы смотровых кабинетов осуществляется специалистами организационно-методического отдела онкологического диспансера.

Всего в 9 из 11 поликлинических подразделениях Городских больниц функционируют 14 смотровых кабинетов, из них 7 женских, 5 мужских и 2 смешанного приема.

Целевые осмотры на онкопатологию

	Всего		из них направлено к врачу-онкологу	
	2018	2017	2018	2017
Осмотрено с целью выявления онкологической патологии, всего	82320	74864	1087	806
из них: в смотровых кабинетах	27646	22326	301	189
в женских консультациях	38035	36260	174	157
при диспансеризации (профилактических осмотрах) отдельных контингентов населения (кроме пациентов с хроническими заболеваниями)	17411	19178	137	198
при диспансеризации пациентов с хроническими заболеваниями	4649	2619	46	43

По итогам 2018 года в городе Севастополе ведущими локализациями выявляемых злокачественных новообразования являются:

Мужчины

	Доля от всех ЗНО, %	РФ, %	Пик выявления (возраст)
Кожа	12	10	65–69
Колоректальный рак	14	10	75–79
Предстательная железа	16	14	65–69
Легкие	12	17	75–79

Женщины

	Доля от всех ЗНО, %	РФ, %	Пик выявления (возраст)
Молочная железа	16	18,4	65–69
Женские половые органы	14	13	65–69
Кожа	16	15	70–74
Колоректальный рак	13	7	75–79

В целях повышения показателей выявления новых случаев злокачественных заболеваний, уменьшения показателя выявления злокачественных новообразований указанных локализаций в запущенных стадиях и снижения показателя смертности населения города Севастополя в 2018 году необходимо провести мероприятия по внедрению скрининговых программ.

Актуальность программ скрининговых исследований

Нозология	Метод скрининга	Подлежащее население (в год)
Колоректальный рак	Кал на скрытую кровь	154 848
Предстательная железа	Анализ крови PSA	59 812
Молочная железа	Маммография	61 845
Шейка матки	Цитология	29 723

В настоящее время в городе Севастополе разработаны организационные мероприятия по внедрению скрининговых исследований. В связи со вступлением в силу приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» порядок проведения скрининговых исследований пересмотрен и находится на согласовании в Департаменте здравоохранения города Севастополя. Создан план проведения скрининга, определены целевые группы населения, в настоящее время проводится пересмотр целевых групп с учетом Перечня мероприятий скрининга и методов исследований, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний, в соответствии с приложением № 2 к порядку

проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н.

1.4.5. Использование «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования

Слабая загруженность эндоскопического оборудования в ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного» объясняется отсутствием оптимальных помещений для размещения эндоскопической службы. В рамках реорганизации медучреждений города планируется расширение площадей с развертыванием полноценной эндоскопической и патологоанатомической служб, отделения реанимации.

Нагрузка на оборудование в 2018 году

Наименование аппарата	Общее количество аппаратов	Из них количество работающих (исправных) аппаратов	Средняя нагрузка на оборудование		
			2017	2018	Динамика, %
Фиброгастроскоп	31	16	4,23	4,19	-1,05
Из них в онкодиспансере (далее – в ОД)	2	2	1,1	0,88	-25
Колоноскоп	22	13	1,19	1,4	+15
Из них в ОД	2	2	1,36	1,1	-24
Бронхоскоп	16	9	0,45	0,83	+45
Из них в ОД	1	1	1,36	1,37	+0,7
УЗИ-аппараты	75	60	17,4	17,9	-3
Из них в ОД	3	3	11,1	11,2	+0,9
Маммограф	6	4	41,1	43,2	+5,07
Из них в ОД	1	1	35,2	40,0	+13,5
Rg-аппараты	55	46	17,74	17,03	-4
Из них в ОД	2	1	21,0	12,6	-40
КТ	3	3	20,2	33,17	+64
Из них в ОД (введен 28.05.2018)	1	1	0	26,1	-
МРТ	1	1	9,6	14,82	+54
Из них в ОД	0				0

Наименование аппарата	Общее количество аппаратов	Из них работающих (в 2 смены)	Количество исследований		Количество пациентов	Среднее время простоя одного аппарата (дней)
			2017	2018		
Фиброгастроскоп	16	8	17180	17000	16369	25
Из них в ОД	2	2	457	345	337	25
Колоноскоп	13	7	3894	4464	4450	13
Из них в ОД	2	2	576	437	429	25
Бронхоскоп	9	1	932	1354	1214	4
Из них в ОД	1	1	156	158	158	4
УЗИ-аппараты	60	10	257049	250396	204300	26
Из них в ОД	3	1	7285	7392	3928	1,1
Маммограф	4	3	32433	34078	16962	5,25
Из них в ОД	1	1	8670	9837	5344	0
Rg-аппараты	46	16	185208	177418	170234	1,22
Из них в ОД	1	1	4449	2739	2739	30
КТ	3	2	14736	24232	19738	2,35
Из них в ОД (введен 28.05.2018)	1	1	0	3863	1479	4
МРТ	1	1	3513	5410	4989	0
Из них в ОД	0					

1.4.6. Особенности деятельности онкологической службы

Число ЗНО диагнозов, которые подтверждены морфологически 2018 год – 1617 (88,8%), 2017 год – 89,0%.

На базе ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» функционирует патологоанатомическое отделение, где проводятся прижизненные патологоанатомические исследования всех категорий сложности. В 2018 году выполнено 3142 случая прижизненных патологоанатомических исследований, из них 1-й категории сложности – 2%, 2-й – 3,5%, 3-й – 23,5%, 4-й – 31,5% и 5-й категории сложности – 39,5%.

1.5. Выводы:

1. Доля населения старше трудоспособного возраста выше, чем в среднем по России, на 13% и доля населения старше 70 лет больше на 12%, чем среднероссийский показатель.

2. Высокий уровень смертности на протяжении многих лет.

3. Отмечается положительная динамика по уменьшению показателя смертности от ЗНО в сравнении с 2014 годом. Снижение показателя

смертности от ЗНО составило 4,35%, при сравнении показателей 2018 с 2017 гг. – на 0,6%.

4. За 5 лет наблюдается снижение показателей смертности от ЗНО прямой кишки на 29%, желудка на 27%, печени и желчных протоков, ободочной кишки на 16%, мочевыводящих путей на 13%, молочной железы на 12,8% и предстательной железы на 11,5%.

5. В течение 5 лет зарегистрирован рост смертности от ЗНО головного мозга (с 17 до 50 человек), шейки матки на 32%, поджелудочной железы на 25%, полости рта и глотки на 25%, легких на 13,8%.

6. Количество патологоанатомических вскрытий у умерших пациентов с онкологической патологией увеличилось почти в четыре раза – до 70% в 2018 году.

7. Самый большой рост смертности наблюдается в Городских больницах № 9 и № 1, снижение смертности населения зарегистрировано в Городских больницах № 3 и № 6.

8. В структуре заболеваемости у населения города Севастополя лидируют ЗНО кожи, кроме меланомы, 14,2% от всех впервые выявленных случаев злокачественных новообразований, на втором месте – ЗНО молочной железы – 9%, далее идут ЗНО легких и ободочной кишки – по 7,5% и предстательной железы – 7,2%.

9. У мужчин больше всего выявляются ЗНО кожи (16%), предстательной железы и легких (по 12%).

10. У женщин чаще всего выявляются ЗНО кожи и молочной железы (по 16%), тела матки (9%).

11. Наблюдается увеличение доли лиц старшего возраста при выявлении злокачественных новообразований. По возрастам выявленные случаи ЗНО распределены следующим образом: дети 0,4% случаев (за 5 лет наблюдается снижение количества выявленных детей с ЗНО в 2 раза), до 40 лет ЗНО выявляется в 4,5% случаях (за 5 лет наблюдается снижение количества лиц данного возраста на 12%), в возрасте 40–50 лет – 5,7%, наблюдается снижение доли данного возраста на 35%, в возрасте 50–60 лет – 15,6%, количество выявленных случаев ЗНО у лиц этого возраста уменьшилось на 8%. Среди выявленных случаев ЗНО больше всего граждан в возрасте 60–70 лет (30,1%), их количество за 5 лет увеличилось на 15,5%. В возрасте 70–80 лет в городе Севастополе ЗНО выявляются в 5,6% случаев, рост на 10%, у лиц старше 80 лет выявлено 18,2% ЗНО, количество лиц данного возраста при выявлении ЗНО выросло в 2 раза.

12. В структуре смертности от злокачественных новообразований населения города Севастополя наибольший удельный вес составляют злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого – 9,91%, на втором месте ЗНО молочной железы – 8,56%, на третьем месте ЗНО ободочной кишки – 7,64%, на четвертом месте ЗНО поджелудочной железы – 6,76%, на пятом месте ЗНО желудка – 6,22%.

13. Наибольший вклад в показатели смертности населения трудоспособного возраста от злокачественных новообразований вносят злокачественные новообразования органов пищеварения – 28% среди всех причин смерти, дыхания – 13% и женских половых органов – 10%.

14. Показатель выявления на ранних стадиях всех ЗНО снизился, также уменьшился данный показатель по выявлению ЗНО всех указанных локализаций, за исключением ЗНО прямой кишки.

15. Отмечается уменьшение количества больных, выявленных на ранних стадиях. Наиболее низкий показатель выявления на ранних стадиях ЗНО зарегистрирован в Городских больницах № 1 – 46% и № 9 – 45%.

16. Из всех умерших в 2018 году от ЗНО 8,3% – это иностранные, иногородние и/или без определенного места жительства. Показатель смертности от ЗНО без учета нерезидентов составляет 231,4 на 100 тыс. населения. Этот показатель выше среднероссийского уже на 19% (против 29% с учетом этой группы населения).

17. От неонкологических заболеваний в 2018 году умерло 20,5 на 100 умерших больных со злокачественными новообразованиями (РФ – 21,7).

18. На каждые 100 человек умерших от злокачественных новообразований 6 не состояли на учете (РФ – 10,7). Из них диагноз установлен посмертно у 10,2 на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом (5,2 в РФ).

19. В структуре заболеваемости в 2018 году на первом месте ЗНО кожи – 14,2%, на втором месте ЗНО молочной железы – 9,0%, на третьем месте ЗНО ободочной кишки – 7,5%, на четвертом месте ЗНО легких – 7,5%, на пятом месте ЗНО предстательной железы – 7,2%.

20. В целом, заболеваемость по городу и всем медицинским организациям снизилась на 8% по сравнению с 2017 годом.

21. Показатель активного выявления 9,85%, что в 2,7 раза ниже среднероссийского показателя – 27%. По сравнению с 2017 годом (10,6%) снижение активного выявления ЗНО составило 7%. В то же время рост данного показателя с 2015 года составил 5,4 раза (2017 год – 10,6%, 2016 год – 8,6%, 2015 год – 1,8%).

22. На конец 2018 года контингент больных составил 9 948.

23. Самый многочисленный контингент пациентов зарегистрирован в Городской больнице № 1, самый малый – в Городской больнице № 6.

24. Доля пациентов, состоящих на учете пять и более лет, самая высокая в Городской больнице № 2, самая низкая – в ГБ № 9.

25. В целом, по городу Севастополю запущенность ЗНО выросла, в том числе ухудшился данный показатель по ЗНО желудка и ободочной кишки, тела матки, молочной и предстательной желез.

26. В городе Севастополе сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи онкологическим больным.

27. В существующем онкологическом диспансере г. Севастополя имеется высокая потребность в дополнительных площадях для размещения

необходимого оборудования и специалистов для оказания полноценной специализированной и высокотехнологичной помощи населению города, в том числе эндоскопической и патологоанатомической служб.

28. Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.08.2014 № 790 «Об утверждении федеральной целевой программы «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2022 года» предусмотрено к 2022 году строительство многопрофильного лечебно-диагностического корпуса онкологического диспансера.

29. В настоящее время лучевое лечение в городе Севастополе не проводится. Все пациенты, нуждающиеся в проведении лучевой терапии, направляются на данное лечение в другие медицинские организации за пределы города, в том числе на материк.

30. Первичные онкологические кабинеты в городе Севастополе не созданы, в поликлиниках города работают внешними совместителями врачи онкологического диспансера.

31. Работа смотровых кабинетов в поликлиниках города организована впервые в городе Севастополе только с 2018 года.

32. В медицинских организациях города Севастополя не организована работа по отслеживанию явок пациентов к врачу для диспансерного наблюдения из числа состоящих на учете.

33. Отмечается увеличение показателя одногодичной летальности на 2,3%.

34. В медицинских организациях, имеющих прикрепленное население, группы риска предопухолевой патологии не выделены и работа по динамическому наблюдению групп населения повышенного онкологического риска не проводится.

35. Скрининговые программы в городе Севастополе не проводятся.

В настоящее время в связи со вступлением в силу приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» порядок проведения скрининговых исследований пересмотрен и находится на согласовании в Департаменте здравоохранения города Севастополя.

36. Слабая загруженность эндоскопического оборудования в ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного» объясняется отсутствием оптимальных помещений для размещения эндоскопической службы.

37. Число ЗНО диагнозов, которые подтверждены морфологически, за последнее время снизилось до 88,8%.

38. На базе ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» функционирует патологоанатомическое отделение, где проводятся прижизненные патологоанатомические исследования всех категорий сложности. Иммуногистохимическое исследование в онкологическом диспансере не проводится. ИГХ

исследования организованы в рамках договорных отношений между ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» и ООО «Генезис» (г. Симферополь).

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы по борьбе с онкологическими заболеваниями.

Цель региональной программы на плановый период до 2024 года: снижение смертности от злокачественных новообразований до 207,2 случая на 100 тысяч населения.

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение		Период, год						
		Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Снижение смертности от злокачественных новообразований (случаев на 100 тыс. населения)	254,9	31.12.2017	247,4	243,0	237,9	232,2	225,9	218,0	207,2*
2.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I–II стадии), %	56,1	31.12.2017	56,5	57,2	58,1	59,0	60,5	61,7	63,0
3.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, %	43,0	31.12.2017	44,2	45,7	47,9	51,2	53,7	55,9	60,0
4.	Показатель одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые	21,5	31.12.2017	21,2	20,6	19,9	19,2	18,6	17,8	17,3

	взятых на учет в предыдущем году), %									

Оценка степени достижения результата определяется вышеуказанными статистическим показателями. Статистическая информация формируется в автоматизированном виде в РМИС системе и Канцер-регистре.

3. Задачи региональной программы.

3.1. Формирование территориальных программ государственных гарантий, в соответствии с возможностями дополнительного финансирования из федерального и регионального бюджетов для обеспечения соответствия медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями клиническим рекомендациями, – ежегодно.

Подготовка предложений для тарифной комиссии по внесению изменений в территориальную программу в части пересмотра тарифа на проведение диспансеризации и исследований, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний, в соответствии с приложением № 2 к порядку проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н.

3.2. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний:

- выделение групп риска предопухолевой патологии и организация работы по динамическому наблюдению групп населения повышенного онкологического риска главными внештатными специалистами Департамента здравоохранения города Севастополя;

- актуализация мер первичной профилактики, включая расширение перечня исследований программы диспансеризации и профилактических осмотров, для обеспечения раннего выявления злокачественных новообразований в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н.

3.3. Организация центров амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП):

- подготовка нормативно-правового акта по организации ЦАОП на территории города Севастополя;

- организация и оснащение ЦАОП, обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП. Внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов.

3.4. Внедрение комплекса мер, направленных на развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы:

- актуализация паспортов терапевтических участков с обязательным выделением групп пациентов по имеющимся заболеваниям, включая

предопухолевые и злокачественные новообразования;

- пересмотр маршрутизации пациентов с подозрением или установленным диагнозом злокачественного новообразования, актуализация приказа Департамента здравоохранения города Севастополя;

- совершенствование работы смотровых кабинетов с учетом требований приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н (ежегодный с 18 лет прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов);

- повышение онконастороженности врачей терапевтов-участковых и врачей-специалистов (организация обучающих мероприятий, в том числе с участием специалистов НМИЦ, и дистанционного непрерывного медицинского образования);

- повышение эффективности мер вторичной профилактики онкологических заболеваний внедрением скрининговых исследований на выявление онкопатологии: формирование списка целевых групп, подлежащих скрининговым осмотрам, из числа прикрепленного к МО населения и информирование населения целевой группы о необходимости прохождения скрининговых осмотров.

3.5. Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций: для определения потребности в дооснащении медицинских организаций 1-го и 2-го уровней для полного соблюдения утвержденных Минздравом Российской Федерации стандартов обследования в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению необходимо проведение:

- анализа использования и потребности в диагностическом оборудовании;

- подготовки плана дооснащения медицинских организаций диагностическом оборудованием;

- анализа мероприятий по повышению эффективности рационального использования оборудования (например, двухсменная работа, работа в выходные дни);

- подготовки кадров для обеспечения бесперебойной работы тяжелого оборудования;

- введения двусменной работы, а также работы в выходные дни всего оборудования;

- приобретения оборудования для создаваемых ЦАОП (инфузоматы, кровати (кресла) для больных, видеоэндоскопическое оборудование, аппараты для ультразвуковой диагностики).

3.6. Строительство многопрофильного лечебно-диагностического корпуса онкологического диспансера, предусмотренное постановлением Правительства РФ от 11.08.2014 № 790 «Об утверждении федеральной

целевой программы «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2022 года».

3.7. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы:

- интеграция информационных технологий в систему медицинских организаций города Севастополя;
- унификация ведения электронной медицинской документации;
- применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов;
- создание возможностей безопасной передачи данных;
- обеспечение автоматизированных рабочих мест онкологов компьютерной техникой;
- мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению;
- использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив);
- внедрение централизованных систем «Управление потоками пациентов», «Интегрированная электронная медицинская карта», «Центральный архив медицинских изображений» и «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями».

3.8. Совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля:

- приведение деятельности Севастопольского онкологического диспансера в соответствие федеральным нормативам (открытие отделения реанимации, оснащение диагностических служб – эндоскопия, патанатомия, рентгенаппарат);
- введение в эксплуатацию оборудования для лучевой терапии (аппарата для проведения внутриполостной гамма-терапии Multisource HD и системы роботизированной радиотерапевтической Elekta Infinity);
- открытие отделения для проведения лучевого лечения;
- совершенствование уровня знаний врачей и средних медицинских работников (телеконференции, дистанционное обучение, научно-практические конференции с федеральным участием);
- обеспечение доступности противоопухолевой лекарственной терапии – химиотерапевтических препаратов, в том числе таргетной и иммунной терапии, путем приведения в соответствие медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями клиническим рекомендациям;
- внедрение ИГХ-диагностики;
- внедрение диагностических технологий (цитогенетических и молекулярно-генетических методов);
- проектирование и мероприятия по введению в эксплуатацию Центра ядерной медицины (комплекс ПЭТ исследований, остеосцинтиграфии и др.): разработка оптимальной маршрутизации для проведения лучевой диагностики, в том числе совместно в Республикой Крым, и стандарта

оснащения указанного Центра.

3.9. Внедрение в практику мультидисциплинарного подхода в лечении и динамическом наблюдении пациентов:

- мультидисциплинарный пересмотр программ обследования групп диспансерного наблюдения с предопухолевыми состояниями с целью включения лабораторных и инструментальных методов диагностики, позволяющих выявить ЗНО на доклинической стадии;

- организация диспансерного наблюдения пациентов с предопухолевыми заболеваниями и ЗНО в соответствии с порядками оказания медицинской помощи;

- обеспечение исполнения врачами специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов, изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте http://cr.rosminzdrav.ru;

- методическое консультирование с НМИЦ, организация телемедицинских консультаций и консилиумов с НМИЦ;

- формирование системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным.

3.10. Развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи:

- разработка плана по внедрению и развитию практики применения телемедицинских технологий;

- проведение мероприятий, направленных на обеспечение возможности оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций: техническое и кадровое обеспечение;

- обучение специалистов по работе в системе оказания телемедицинских консультаций, в том числе посредством вебинаров, размещения инструктивных материалов на сайте ГБУЗ МИАЦ;

- проведение работ по модернизации и развитию государственной информационной системы в сфере здравоохранения города Севастополя в части внедрения централизованной системы «Телемедицинские консультации».

В использование централизованной подсистемы «Телемедицинские консультации» должны быть подключены все медицинские организации государственной системы здравоохранения города Севастополя. Телемедицинские консультации по профилю «Онкология» проводятся на основании заявки из медицинской организации как в плановом режиме, не позднее двух дней с момента получения заявки и медицинской документации пациента, так и в экстренных (в течение двух часов) силами специалистов онкологического диспансера. Телеконсультации проводятся в режиме «врач-врач» (без присутствия пациента) или в присутствии самого пациента или его представителей (консультационные плановые и экстренные, разбор клинических случаев для обучения, проведение виртуальных осмотров).

3.11. Реабилитация и диспансерное наблюдение онкологических пациентов:

- разработка и внедрение плана мероприятий по отслеживанию и своевременному проведению диспансерного наблюдения пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением;

- создание цифрового контура по отслеживанию явок диспансерных пациентов;

- страховое сопровождение онкологических пациентов;

- разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических пациентов.

3.12. Совершенствование паллиативной помощи онкологическим пациентам:

- актуализация маршрутизации пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи;

- выделение медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, в том числе пациентам со злокачественными новообразованиями;

- создание регистра пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи, включая обезболивание, интеграция его в РМИС «Витакор» АИС ЛПУ;

- анализ и подготовка предложений по оптимизации службы паллиативной медицинской помощи города Севастополя;

- подготовка нормативно-правовых актов, определяющих порядок контроля качества паллиативной медицинской помощи.

3.13. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы:

- определение мероприятий по формированию инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций;

- оказание медицинской помощи на основе клинических рекомендаций;

- определение мероприятий по обеспечению системы внутреннего контроля качества медицинской помощи;

- обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами;

- формирование и развитие цифрового контура онкологической службы.

3.14. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи:

- определение потребности в медицинских кадрах:

первичного звена здравоохранения (первичные онкологические кабинеты и ЦАОП),

специализированной медицинской помощи (онкодиспансер, профильные отделения городских больниц).

4. План мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» города Севастополя

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.1.	**Противодействие факторам риска развития онкологических заболеваний.**			
4.1.1.	Мероприятия по снижению факторов риска развития онкологических заболеваний населения	2019–2024 гг.		
4.1.1.1	Внесение изменений в нормативно-правовую базу Севастополя в части сферы охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака с целью приведения региональной законодательной базы в соответствие федеральной	01.01.2019 – 31.12.2019	Правительство Севастополя, заместитель Губернатора – Председателя Правительства Севастополя – Кулагин А.А. (далее – зам. Губернатора Кулагин А.А.), директор Департамента здравоохранения города Севастополя (далее – ДЗС), главный врач ГБУЗС «Центр лечебной	Разработана и утверждена муниципальная (общегородская) программа по общественному здоровью в Севастополе, принят нормативно-правовой акт города Севастополя о повышении контроля за продажей и потреблением электронных сигарет и кальянов

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			физкультуры, спортивной медицины и медицинской профилактики» (далее – ГБУЗС «Центр профилактики»	
4.1.1.2	Распространение печатных информационных материалов, инфографики и интернет-баннеров в социальных сетях на темы: «Нет табакокурению», «Нет вредному потреблению алкоголя», «Здоровое питание». Курс лекций по темам: «Нет табакокурению», «Нет вредным привычкам», «Здоровое питание» – в организациях города, включая детские учреждения. Выступления на ТВ, радио, публикации в печатных изданиях на темы борьбы с табакокурением, алкоголизмом и пропаганды здорового питания. Проведение акций, посвященных Всемирному дню без табачного	2019–2024 гг.	Зам. Губернатора Кулагин А.А., Департамент общественных коммуникаций города Севастополя, директор ДЗС, главный врач ГБУЗС «Центр профилактики»	Разработаны и размещены в Интернет-сети печатные информационные материалы и баннеры в социальных сетях. Отчет о проведении выступлений на ТВ, радио, публикациях в печатных изданиях. Отчет о проведенных акциях «Севастополь пахнет морем» (31.05) и «С нами без дыма» (21.10), «Всемирный День здоровой полости рта» (20.03)

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	дыма «Севастополь пахнет морем» (31.05) и Международному Дню отказа от курения «С нами без дыма» (21.10), Всемирному Дню здоровой полости рта (20.03), с привлечением к мероприятиям медийных лиц (общественных лидеров, артистов эстрады, театра и кино)			
4.1.1.3	Создание и разработка системы мониторинга и оценки работы «Кабинета отказа от курения»	2019–2021 гг.	Директор ДЗС, главный врач ГБУЗС «Центр профилактики»	Утвержден нормативно-правовой акт о порядке организации кабинета отказа от курения
4.1.1.4	Распространение наружной социальной рекламы на тему: «Нет табакокурению». Создание ролика на тему противодействия табакокурению: «Курение при беременности недопустимо». Трансляция ролика на ТВ, в медучреждениях, на экранах IP-вещания. Функционирование «Кабинета отказа от курения»	2019–2022 гг.	Зам. Губернатора Кулагин А.А., Департамент общественных коммуникаций города Севастополя, директор ДЗС, главный врач ГБУЗС «Центр профилактики»	Во всех районах города размещена наружная реклама на тему: «Нет табакокурению». Трансляция ролика «Курение при беременности недопустимо» на ТВ, в медучреждениях, на экранах IP-вещания Отчет о работе кабинета отказа от курения

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.1.1.5	Создание и разработка системы мониторинга и оценки горячей линии по отказу от курения	2019–2023 гг.	Зам. Губернатора А.А. Кулагин, директор ДЗС, Главный врач ГБУЗС «Центр профилактики»	Утвержден нормативно-правовой акт о порядке организации горячей линии по отказу от курения
4.1.1.6	Внесены изменения в нормативно-правовую базу в сфере розничной продажи алкогольной и спиртосодержащей продукции на территории Севастополя с целью приведения региональной законодательной базы в соответствие федеральной	01.01.2020 – 31.12.2020	Правительство Севастополя, Зам. Губернатора Кулагин А.А., директор ДЗС, главный врач ГБУЗС«Центр профилактики»	Приняты нормативно-правовые акты для компаний-производителей и торговых организаций о размещении на продукции на добровольной основе отличительных знаков и информационных сообщений, связанных с правилами здорового питания. Разработана и утверждена муниципальная (общегородская) программа по формированию среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая снижение потребления

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				алкоголя и формирование культуры здорового питания
4.1.1.7	Распространение инфографики и интернет-баннеров в социальных сетях, печатных информационных материалов на темы: «Нет вредному потреблению алкоголя» и «Здоровое питание». Проведение акций, посвященных Всемирному дню трезвости «Трезвый Севастополь» (03.10), Международному дню здоровья «Здоровье - дело международное» (07.04), Дню семьи, любви и верности «Здоровая семья» (08.07); Дню физкультурника «Физкульт-привет» (11.08), с привлечением к мероприятиям медийных лиц (общественных лидеров, артистов эстрады, театра и кино). Создание ролика на тему здорового, правильного и рационального питания «Скажи	2020–2024 гг.	Зам. Губернатора Кулагин А.А., Департамент общественных коммуникаций города Севастополя, директор ДЗС, главный врач ГБУЗС «Центр профилактики»	Разработаны и размещены в Интернет-сети печатные информационные материалы и баннеры в социальных сетях. Отчет о проведении выступлений на ТВ, радио, публикациях в печатных изданиях. Отчет о проведенных акциях

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	мне, что ты ешь…».			
4.1.1.8	Создание ролика на тему противодействия вредному потреблению алкоголя: «жАлко себя»	2021–2024 гг.	Зам. Губернатора Кулагин А.А., Департамент общественных коммуникаций города Севастополя, директор ДЗС, главный врач ГБУЗС «Центр профилактики»	Трансляция ролика на ТВ, в медучреждениях, на экранах IP-вещания. Распространение наружной социальной рекламы на тему «Нет вредному потреблению алкоголя» с охватом всех районов города
4.1.1.9	Оценка информационно-коммуникационной общегородской кампании по пропаганде здорового образа жизни: снижению потребления табачной продукции, снижению потребления алкогольной продукции, повышению физической активности, созданию культуры здорового питания у населения города Севастополя	2019–2024 гг.	Зам. Губернатора Кулагин А.А., директор ДЗС, главный врач ГБУЗС «Центр профилактики»	Ежегодный отчет о проведенных мероприятиях по снижению факторов риска развития онкологических заболеваний населения
4.1.2.	Мероприятия по профилактике рака в группах населения повышенного риска			

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.1.2.1	Организовать работу с Межрегиональным управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Крым и городу федерального значения Севастополю по формированию списка предприятий, имеющих факторы профессионального риска развития онкологических заболеваний в условиях промышленного и сельскохозяйственного производства	01.06.2019 – 31.12.2019	Директор ДЗС, руководитель Межрегионального управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Крым и городу федерального значения Севастополю (Роспотребнадзор)	Утверждение совместным нормативно-правовым актом перечня предприятий, сотрудники которых отнесены к группам риска развития предопухолевой и онкологической патологии
4.1.2.2	Для работодателей разработаны и внедрены корпоративные программы по укреплению здоровья работников и проведению профилактических обследований	01.06.2019 – 31.12.2019	Директор ДЗС, главный врач ГБУЗС «Центр профилактики»	Утверждены корпоративные программы по укреплению здоровья работников и проведению профилактических обследований
4.1.2.3	Формирование групп риска методом анкетирования при проведении профилактических осмотров, диспансеризации	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главные врачи медицинских организаций (далее –	Определение списков групп риска из прикрепленного населения

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			МО)	
4.1.2.4	Разработка нормативно-правового акта, определяющего перечень обследований, маршрутизации и кратности наблюдения групп риска развития злокачественных новообразований и предопухолевых заболеваний и расширение перечня исследований программы диспансеризации и профилактических осмотров для обеспечения раннего выявления злокачественных новообразований в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н	01.01.2019 – 01.10.2019	Директор ДЗС, главный внештатный специалист-онколог Департамента здравоохранения города Севастополя (далее – Главный онколог ДЗС)	Утвержден нормативно-правовой акт по маршрутизации групп риска
4.1.2.5	Динамическое наблюдение групп риска развития злокачественных новообразований и пациентов с предопухолевыми заболеваниями	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главные внештатные специалисты Департамента здравоохранения города Севастополя (терапевт, хирург, акушер-гинеколог,	Отчет главных специалистов о формировании групп риска и их диспансерном наблюдении

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			дерматовенеролог, гастроэнтеролог, пульмонолог, оториноларинголог, травматолог, уролог, эндокриноголог)	
4.1.2.6	Информирование жителей города Севастополя, находящихся в группах риска развития злокачественных новообразований, и пациентов с предопухолевыми заболеваниями	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главные врачи МО	Размещение информационных материалов на сайтах, информационных стендах ДЗС, МО, предприятий. Информирование прикрепленного населения путем приглашений в МО для обследования
4.2.	**Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний**			
4.2.1.	Мероприятия по повышению мотивации населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главный врач ГБУЗС «Центр профилактики», главный врач ГБУЗС «Севастопольский онкологический диспансер им. А.А. Задорожного»	Увеличение доли раннего выявления злокачественных новообразований, снижение годичной летальности

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			(далее–СГОД)	
4.2.1.1	Разработка креативной концепции с определением наиболее эффективных способов подачи информации для целевой аудитории и/или рекламно-информационных материалов (видеоролики, радиоролики, интернет-ролики, интернет-баннеры, баннеры для контекстной рекламы в сети Интернет, макеты наружной рекламы	2019–2020 гг.	Директор ДЗС, главный врач ГБУЗС «Центр профилактики», главный врач СГОД	Разработка и поддержка интернет-портала по вопросам выявления и лечения онкологических заболеваний, где в том числе будет размещена информация о медицинских организациях, оказывающих помощь при онкологических заболеваниях, о правах граждан при получении онкологической помощи. Обеспечение посещаемости интернет-портала. Привлечение социальных сетей, блогеров, медийных лиц
4.2.1.2	Разработка и размещение наглядной справочной информации в медицинских учреждениях о необходимости и порядке	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главный врач ГБУЗС «Центр профилактики»,	Увеличение доли раннего выявления злокачественных новообразований,

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	прохождения медицинских исследований в рамках онкологического поиска, диспансеризации, других видов профилактических осмотров		главный врач СГОД	снижение годичной летальности
4.2.1.3	Проведение диспансеризации населения с предраковыми заболеваниями, особенно лиц группы наблюдения облигатных предраков (вторичная профилактика) при обязательном и полном выполнении стандарта обследования	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главный врач ГБУЗС «Центр профилактики», главные врачи МО	Увеличение доли раннего выявления злокачественных новообразований, снижение годичной летальности
4.2.1.4	Регулярное проведение тематических противораковых акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление рака (Дни открытых дверей по диагностике онкозаболеваний, в т.ч. визуально обозримых локализаций (в рамках Всемирного дня борьбы с раком); по диагностике меланомы (в рамках Всемирного дня борьбы с	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главный врач ГБУЗС «Центр профилактики», главный врач СГОД	Увеличение доли раннего выявления злокачественных новообразований, снижение годичной летальности

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	меланомой); по диагностике опухолей головы и шеи (в рамках Европейской недели ранней диагностики рака головы и шеи); по диагностике рака молочной железы (ко Всемирному дню борьбы с раком молочной железы) в СГОД и поликлиниках города			
4.2.1.5	Организация системы обучения специалистов города методикам первичной профилактики рака и формированию онконастороженности у врачей всех специальностей и средних медицинских работников	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главный врач ГБУЗС «Центр профилактики», главный онколог ДЗС	Увеличение доли раннего выявления злокачественных новообразований, снижение годичной летальности
4.2.2.	Мероприятия по повышению мотивации населения к своевременному прохождению программы диспансеризации и скрининговых программ раннего выявления злокачественных новообразований	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главный врач ГБУЗС «Центр профилактики», главные врачи МО	Увеличение выявления ЗНО на ранних стадиях
4.2.2.1.	Пропаганда средствами массовой информации необходимости своевременного прохождения	2019–2024 гг.	Главный врач ГБУЗС «Центр профилактики»	Не менее одного ролика в год с ежедневной демонстрацией на ТВ и

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	диспансеризации среди населения			наружной рекламе
4.2.2.2	Информирование населения о проведении скринингов, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний, о необходимости прохождения профилактических осмотров, в рамках которых предусмотрены исследования, которые позволяют обнаружить злокачественное новообразование на ранней стадии	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главный врач ГБУЗС «Центр профилактики», главные врачи МО, страховые медицинские организации	Размещение информации на сайтах, стендах МО, в СМИ, на ТВ, рекламных поверхностях. Страховое сопровождение
4.2.2.3	Информирование населения: - о факторах риска развития онкологических заболеваний, - о пагубном влиянии курения, алкоголя и его суррогатов, - по вопросам правильного питания, здорового образа жизни, - о порядке диспансеризации и профилактических осмотров и возможности прохождения обследований в вечернее время, в выходные дни с предоставлением оплачиваемого отпуска работодателями	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главный врач ГБУЗС «Центр профилактики», главные врачи МО, страховые медицинские организации	Размещение информации на сайтах, стендах МО, в СМИ, на ТВ, рекламных поверхностях. Страховое сопровождение

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.2.2.4	Проведение скринингов на выявление рака молочной железы (маммография), рака шейки матки (методом жидкостной цитологии), колоректальный рак (кал на скрытую кровь иммунохимическим методом), рака предстательной железы (определение PSA) в рамках диспансеризации взрослого населения в соответствии с приказом Минздрава России от 13.03.2019 №124н	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главные врачи МО	Увеличение доли лиц, прошедших диспансеризацию
4.2.2.5	Пациенту после окончания исследований в формате скрининга выдается информация о выявленных факторах риска развития заболеваний, а также рекомендации врача. Для повышения эффективности мотивирования граждан к соблюдению рекомендаций и коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний каждый бланк подписывается	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главные врачи МО	Увеличение доли лиц, прошедших диспансеризацию, повышение приверженности жителей города Севастополя к прохождению диспансеризации и профилактических осмотров

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	пациентом, дата выдачи информации и подписи фиксируются, что способствует повышению личной ответственности за свое здоровье, влияет на общую приверженность к назначенному лечению и необходимость обратиться в поликлинику по месту жительства			
4.2.2.6	Упрощение для граждан процедуры прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, в том числе организация медицинских исследований в вечерние часы и выходные дни, предоставление возможности дистанционной записи на медицинские обследования	01.01.2019 – 01.09.2019	Директор ДЗС, главные врачи МО	Отчет о проведении профилактических осмотров и диспансеризации. Утвержден нормативный акт. Обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год
4.2.3	Мероприятия по повышению мотивации и приверженности к лечению пациентов и формирование положительного образа врача-онколога	2019–2024 гг.	Главные специалисты ДЗС, главные врачи МО	Увеличение 5 летней выживаемости, снижение годичной летальности

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.2.3.1	Выступление в СМИ главного внештатного онколога ДЗС, врачей-онкологов, врачей-специалистов по вопросам профилактики и раннего выявления злокачественных новообразований	2019–2024 гг.	Главные специалисты ДЗС, главные врачи МО	Отчет о проведении выступлений в СМИ
4.2.3.2	Организация проведения обучающих мероприятий (беседы, лекции) для жителей города Севастополя по профилактике злокачественных новообразований	2019–2024 гг.	Главный врач СГОД, главный врач ГБУЗС «Центр профилактики»	Отчет о проведении обучающих мероприятий для жителей города Севастополя
4.2.3.3	Разработка порядка диспансерного наблюдения онкологических больных и пациентов с предраковыми заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами) и стандартами мед. помощи	01.01.2019 – 01.10.2019	Директор ДЗС, главные специалисты ДЗС	Утвержден порядок диспансерного наблюдения онкологических больных и пациентов с предраковыми заболеваниями
4.2.3.4	Формирование положительного образа врача-онколога (высококвалифицированный специалист, хороший диагност, понимающий больных, имеющий к ним сострадание, любящий свою профессию, постоянно	2019–2024 гг.	Зам. Губернатора Кулагин А.А., Департамент общественных коммуникаций города Севастополя, директор ДЗС,	Увеличение доли лиц, прошедших диспансеризацию и профилактические осмотры, рост положительных отзывов об онкологической службе

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	повышающий свой квалификационный уровень) – выступления в СМИ общественников, ветеранов, медийных лиц по представлению врачей-онкологов города Севастополя		главный врач ГБУЗС «Центр профилактики»	города Севастополя
4.2.4	Просветительская и воспитательная работа среди населения	2019–2024 гг.	Зам. Губернатора Кулагин А.А., Департамент общественных коммуникаций города Севастополя, директор ДЗС, главный врач ГБУЗС «Центр профилактики»	Увеличение частоты выявления ЗНО на ранних стадиях
4.2.4.1	Разработка информационных материалов (листовки, буклеты) для населения города по вопросам профилактики и раннего выявления злокачественных новообразований	2019–2024 гг.	Главный врач ГБУЗС «Центр профилактики»	Разработка и распространение не менее двух видов информационных материалов по вопросам профилактики и раннего выявления

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				злокачественных новообразований в год
4.2.5	Анализ показателей численности населения, прошедшего диспансеризацию (первый и второй этапы) и случаев поздней диагностики злокачественных новообразований	2019–2024 гг.	Главный врач ГБУЗС «Центр профилактики», главный врач ГБУЗС СГОД	Охват диспансеризацией до 70% населения, рост раннего выявления злокачественных новообразований до 63%
4.3	**Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний**			
4.3.1	Мероприятия по активному выявлению доклинического рака среди «здоровых» людей, входящих в группы риска по раку	2019–2024 гг.	Главные врачи МО	Увеличение доли предраковых заболеваний
4.3.1.1	Организация работы смотровых кабинетов в поликлиниках города Севастополя	2019–2024 гг.	Главные врачи МО	Отчет о работе смотрового кабинета, осмотр всех впервые обратившихся в поликлинику в текущем году в смотровом кабинете
4.3.2	Проведение диспансерного наблюдения за пациентами, входящими в группы риска	2019–2024 гг.	Главные врачи МО	Организовано диспансерное наблюдение за пациентами, входящими в группы риска
4.3.2.1	Актуализация паспортов	01.06.2019 –	Главный внештатный	Сформированы паспорта

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	терапевтических участков с обязательным выделением групп пациентов по имеющимся заболеваниям, включая предопухолевые и злокачественные новообразования	31.12.2019	специалист-терапевт ДЗС, главные врачи МО	терапевтических участков, сформированы группы риска, отчет о проведенных мероприятиях в группах риска
4.3.2.2	Проведение диспансерного наблюдения за больными, входящими в группы риска, с привлечением врачей-специалистов разного профиля	2019–2024 гг.	Главные специалисты ДЗС	Организация диспансерного наблюдения пациентов из групп риска, сформированных на основе анкетирования при проведении диспансеризации и профилактических осмотров
4.3.2.3	Пересмотр маршрутизации пациентов с подозрением или установленным диагнозом злокачественного новообразования, актуализация приказа Департамента здравоохранения города Севастополя	01.06.2019 – 31.08.2019	Директор ДЗС, главные специалисты ДЗС	Утвержден нормативно-правовой акт по маршрутизации пациентов с подозрением или установленным диагнозом злокачественного новообразования
4.3.3	Введение в стандарт обследования лиц группы повышенного онкологического риска	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главные врачи МО	Внедрение скрининговых мероприятий. Повышение качества

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	специального перечня процедур скрининга			диспансерного наблюдения, увеличение 5-летней выживаемости, снижение запущенности ЗНО
4.3.3.1	Разработка и внедрение программы скрининговых исследований в городе Севастополе	2019–2020 гг.	Директор ДЗС, главный онколог ДЗС	Утверждена программа скрининговых исследований в городе Севастополе
4.3.3.2	Формирование списка целевых групп, подлежащих скрининговым осмотрам, из числа прикрепленного к медицинской организации населения	01.01.2019 – 01.09.2019	Директор ДЗС, главные врачи МО	Сформированы списки подлежащего скринингам контингента
4.3.3.3	Информирование населения целевой группы о необходимости прохождения скрининговых осмотров	2019–2024 гг.	Главные врачи МО, страховые представители, ГБУЗС «Центр профилактики»	Информация о проведении скринингов размещена в медицинских организациях, рекламных местах, общественном транспорте, СМИ, на ТВ
4.3.3.4	Формирование потребности и закупка дополнительных расходных материалов для проведения скрининговых исследований	01.01.2019 – 01.10.2019	Главные врачи МО	Закупка расходных материалов

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.3.3.5	Обеспечение своевременного прохождения скринингового осмотра целевыми группами населения	2019–2024 гг.	Главные врачи МО, страховые представители	Охват скрининговыми мероприятиями 80% целевых групп: ежегодный маммографический скрининг рака молочной железы у женщин старше 40 лет, цитологический скрининг шейки матки у женщин 30–60 лет, скрининг рака и предрака толстой кишки с помощью анализа кала на скрытую кровь у всех жителей города старше 50 лет и скрининг рака предстательной железы с помощью определения уровня ПСА в крови у мужчин 50–65 лет
4.3.3.6	Проведение дообследования при положительных результатах скрининга	2019–2024 гг.	Главные врачи МО	Анализ положительных результатов скрининга и маршрут в СГОД
4.3.3.7	Направление пациентов с выявленными злокачественными новообразованиями в СГОД	2019–2024 гг.	Главные врачи МО	Все пациенты с выявленными ЗНО направлены в СГОД

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.3.3.8	Сбор информации и анализ проведенных скрининговых осмотров	2019–2024 гг.	Главные врачи МО	Мониторинг и отчет о проведении скрининга
4.3.3.9	Сверка контингента выявленных злокачественных новообразований с организационно-методическим отделом СГОД	2019–2024 гг. ежеквартально	Главные врачи МО, главный онколог ДЗС	Мониторинг и отчет о проведении скрининга
4.3.3.10	Формирование отчета о проведении мероприятий по скрининговым исследованиям	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главные врачи МО, главный онколог ДЗС	Отчет по скринингам. Повышение качества диспансерного наблюдения, увеличение 5-летней выживаемости, снижение запущенности ЗНО
4.3.3.11	Проведение регулярных стажировок на рабочем месте в СГОД и НМИЦ по современным методикам раннего выявления злокачественных опухолей врачей городских больниц, сотрудников смотровых кабинетов с отработкой практических навыков по осмотру, пальпации и методам диагностики	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главные врачи МО, главный онколог ДЗС	Ежегодно сотрудники смотровых кабинетов, врачи городских больниц проходят стажировку на рабочем месте в СГОД
4.4	**Развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы**			
4.4.1	Совершенствование структуры и			

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	ресурсного обеспечения медицинских организаций, оказывающих амбулаторную онкологическую помощь			
4.4.1.1	«Зеленый коридор» для записи на диагностические исследования при подозрении на онкопатологию	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ», главные врачи МО	Уменьшение времени на прохождение лабораторно-инструментальных видов диагностики до 10 дней
4.4.1.2	Централизация лабораторных исследований, внедрение лабораторной информационной системы	2020–2023 гг.	Первый заместитель директора ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Уменьшение финансовых и временных затрат на проведение лабораторных видов исследования
4.4.1.3	Создание городского архива цифровых изображений: КТ, рентген, маммография и др.	2019–2020 гг.	Первый заместитель директора ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Возможность быстрого получения результатов диагностики
4.4.1.4	Обеспечение возможности внеочередной записи на прием, диагностические и лабораторные исследования при подозрении или выявлении онкологического заболевания	01.06.2019–31.12.2019	Директор ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Внедрение внеочередной записи на прием и проведение исследований при подозрении или выявлении онкологического заболевания
4.4.1.5	Определение медицинских организаций, на базе которых	01.08.2019	Директор ДЗС, главный онколог ДЗС	Локальный акт об определении медицинских

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	планируется создание центров амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП)			организаций субъекта, в которых планируется создание центров амбулаторной онкологической помощи
4.4.1.5.1	Организация и оснащение ЦАОП, обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей медицинской организации и проведения консультаций врачами-специалистами по профилям: «акушерство и гинекология», «гастроэнтерология», «дерматовенерология», «кардиология», «колопроктология», «медицинская реабилитация», «неврология», «оториноларингология», «паллиативная медицинская помощь», «пульмонология», «терапия», «урология», «хирургия», «эндокринология». При отсутствии необходимых врачей-специалистов привлечь	01.08.2019 – 31.12.2020	Директор ДЗС, главный онколог ДЗС, главные врачи ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» и «Городская больница № 4»	Приведение в соответствие порядкам оказания онкологической помощи штатного расписания и оснащения ЦАОП

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	врачей-специалистов из других медицинских организаций в рамках межучрежденческих расчетов или по договору между организациями			
4.4.1.5.2	Приобретение оборудования для создаваемых ЦАОП: - инфузоматы - кровати (кресла) для больных - видеоэндоскопическое оборудование - аппараты для ультразвуковой диагностики	2019–2024 гг. (по плану открытия ЦАОП)	Директор ДЗС, главные врачи ГБУЗС «Городская больница №1 им. Н.И. Пирогова» и «Городская больница №4»	ЦАОП обеспечен оборудованием в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»
4.4.1.5.3	Организация обучения сотрудников ЦАОП порядку оказания онкологической помощи	01.06.2019 – 31.06.2020	Директор ДЗС, главный онколог ДЗС, главные врачи ГБУЗС «Городская больница №1 им. Н.И. Пирогова» и «Городская больница №4»	Обучены и трудоустроены сотрудники ЦАОП

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.4.1.5.4	Организация ЦАОП на базе городских больниц	01.06.2019 – 31.12.2020	Директор ДЗС, главные врачи ГБУЗС «Городская больница №1 им. Н.И. Пирогова» и «Городская больница №4»	Организован Центр амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»
4.4.1.5.5	Организация ЦАОП на базе городских больниц	01.06.2019 – 31.12.2021	Директор ДЗС, главные врачи ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» и «Городская больница № 4»	Организован Центр амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗС «Городская больница № 4»
4.4.1.5.6	Открытие Центра амбулаторной онкологической помощи в СГОД	2023–2024 гг.	Директор ДЗС, главный онколог ДЗС, главный врач СГОД	Открытие ЦАОП планируется на базе ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного» в существующих помещениях после постройки нового онкологического диспансера

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.4.2	Маршрутизация пациента при первичной диагностике онкологического заболевания	01.06.2019 – 01.09.2019	Директор ДЗС, главный онколог ДЗС	Сокращение сроков обследования пациентов при подозрении на онкозаболевание до 15 дней
4.4.2.1	Актуализация нормативного акта по маршрутизации пациента при первичной диагностике онкологического заболевания (введение «дежурного онколога» в СГОД, прием первичных пациентов без записи, Fast Track при подозрении на злокачественное новообразование)	01.06.2019 – 01.09.2019	Директор ДЗС, главный онколог ДЗС	Утвержден нормативный акт по маршрутизации пациента при первичной диагностике онкологического заболевания
4.4.2.2	Подготовка предложений для тарифной комиссии по внесению изменений в территориальную программу в части пересмотра тарифа на проведение диспансеризации и исследований, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний, в соответствии с приложением № 2 к порядку проведения профилактического медицинского	01.06.2019 – 01.09.2019	Директор ДЗС	Актуализированы тарифы для проведения диспансеризации, покрывающие расходы медицинских организаций

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н			
4.4.2.3	Подготовка нормативного акта по поощрению врачей первичного звена за каждый случай активно выявленного злокачественного новообразования на ранней стадии	01.06.2019 – 01.10.2019	Директор ДЗС	Утверждение нормативного акта по поощрению врачей первичного звена
4.4.3	Мероприятия, направленные на повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главные врачи МО	Все имеющееся оборудование максимально используется
4.4.3.1	Анализ использования и потребности в диагностическом оборудовании	01.01.2019 – 01.09.2019	Директор ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Отчет об использовании и нагрузке диагностического оборудования
4.4.3.2	Подготовка плана дооснащения медицинских организаций диагностическим оборудованием	01.01.2019 – 31.12.2019	Директор ДЗС	Утвержден план дооснащения медицинских организаций диагностическим оборудованием
4.4.3.3	Анализ мероприятий по	2019–2024 гг.	Директор ДЗС,	Утвержден план

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	повышению эффективности рационального использования оборудования (например, двухсменная работа)		главные врачи МО	мероприятий по повышению эффективности рационального использования оборудования
4.4.3.4	Приобретение оборудования для создаваемых ЦАОП: - инфузоматы - кровати (кресла) для больных - эндоскопическое оборудование - аппараты для ультразвуковой диагностики	2019–2024 гг. (по плану открытия ЦАОП)	Директор ДЗС, главные врачи МО	ЦАОП обеспечен оборудованием в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»
4.4.3.5	Развитие стационарзамещающих лечебных технологий, в том числе с использованием диагностических и терапевтических возможностей оборудования и развития лекарственного	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главные врачи МО	Во всех ЦАОП функционируют дневные стационары, все имеющееся оборудование максимально используется

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	противоопухолевого лечения в амбулаторных условиях			
4.4.3.6	Подготовка кадров для обеспечения бесперебойной работы «тяжелого» оборудования	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главные врачи МО	Все сотрудники, занятые в работе «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования, обучены работе с ним
4.4.3.7	Введение двухсменной работы, а также работы в выходные дни всего оборудования	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главные врачи МО	Все имеющееся оборудование максимально используется
4.4.4	Формирование системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главные врачи МО	Сформирована система контроля качества, принятия и контроля управленческих решений
4.4.4.1	Подготовка нормативного акта по формированию системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний	01.08.2019 – 31.12.2019	Директор ДЗС	Утвержден нормативный акт по формированию системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний
4.4.4.2	Мониторинг исполнения нормативно-правовых актов, контроль за исполнением актов по	2019–2024 гг.	Директор ДЗС	Отчет об исполнении нормативных актов, о проведенных

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	организации маршрутизации и медицинской помощи пациентам с предопухолевыми заболеваниями и злокачественными новообразованиями			мероприятиях по контролю качества онкопомощи, изменения в нормативно-правовые акты, формы отчетности и мониторинга на основании выявленных нарушений
4.4.4.3	Мониторинг и аудит амбулаторных карт первичных онкологических пациентов с целью контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических пациентов	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главный онколог ДЗС	Соблюдение сроков диагностики и начала лечения в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»
4.4.4.4	Проведение анализа полноты и сроков обследования вновь выявленных больных с подозрением или установленным диагнозом злокачественного	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главные врачи МО, главный онколог ДЗС	Отчет по анализу медицинской документации, принятие и контроль управленческих решений

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	новообразования и представление информации главному внештатному специалисту-онкологу ДЗС в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, ежеквартально			
4.4.4.5	Контроль заведующими поликлиническими отделениями, поликлиниками городских первичных медицинских организаций обязательного направления пациентов с выявленным подозрением на онкопатологию, в том числе в рамках диспансеризации и профилактических осмотров, на диагностические обследования	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главные врачи МО	Увеличение доли активно выявленных случаев злокачественных новообразований
4.4.4.6	Выявление и направление дефектурных карт со стороны СГОД по нарушениям сроков диагностики, лечения и маршрутизации пациентов со злокачественными новообразованиями с контролем сроков и качества разбора в	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главные врачи МО, главный онколог ДЗС	Снижение доли запущенных случаев злокачественных новообразований

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	первичных медицинских организациях			
4.4.4.7	Регулярный разбор случаев запущенной онкопатологии и поздней диагностики онкопатологии, в том числе визуально обозримых локализаций	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главные врачи МО, главный онколог ДЗС	Снижение доли запущенных случаев злокачественных новообразований
4.4.4.8	Введение контроля за сроками и объемами обследования пациентов во время динамического наблюдения со стороны заведующих поликлиническими отделениями, поликлиниками городских больниц	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главные врачи МО, главный онколог ДЗС	Отчет по анализу медицинской документации, принятие и контроль управленческих решений
4.4.4.9	Выявление и анализ дефектов и их причин, врачебных ошибок и других факторов, оказавших негативное воздействие и повлекших за собой снижение качества и эффективности онкологической помощи	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главный онколог ДЗС	Отчет о выявленных нарушениях, принятие и контроль управленческих решений
4.4.4.10	Разработка рекомендаций, способствующих повышению качества и эффективности онкологической помощи,	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главный онколог ДЗС	Принятие и контроль управленческих решений

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	направленных на предупреждение дефектов в работе, врачебных ошибок			
4.4.5	Организация регулярных дистанционных консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети с использованием телемедицинских средств связи	2019–2024 гг.	Первый заместитель директора ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Отчет о проведении дистанционных консультаций
4.4.5.1	Разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи	2019–2020 гг.	Первый заместитель директора ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Использование алгоритма дистанционного консультирования
4.5	**Совершенствование специализированной медицинской помощи**			
4.5.1	Мероприятия, направленные на совершенствование структуры и ресурсного обеспечения медицинских организаций			
4.5.1.1	Определение перечня медицинских организаций, участвующих в оказании специализированной онкологической помощи в дооснащении оборудованием	01.06.2019 – 01.09.2019	Директор ДЗС, главный онколог ДЗС, главный врач СГОД	Утвержден план дооснащения медицинских организаций
4.5.1.2	Определение кадрового обеспечения и потребности в	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главный онколог ДЗС,	Улучшение укомплектованности

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	обучении специалистов		главный врач СГОД	кадрами онкослужбы
4.5.2	Завершение строительства нового многопрофильного лечебно-диагностического корпуса онкологического диспансера, предусмотренного Федеральной целевой программой «Социально-экономическое развитие Республики Крым г. Севастополя до 2022 года»	2023–2024 гг.	Департамент капитального строительства города Севастополя, ДЗС	Ввод в эксплуатацию нового корпуса онкодиспансера
4.5.3	Совершенствование методов диагностики и лечения злокачественных новообразований, в том числе, патоморфологической службы	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главный онколог ДЗС, главный врач СГОД	Снижение годичной летальности и увеличение выживаемости онкопациентов
4.5.3.1	Введение в эксплуатацию оборудования для лучевой терапии	2019–2020 гг.	Директор ДЗС, главный онколог, главный врач СГОД	Запуск аппарата для проведения внутриполостной гамма-терапии Multisource HD и системы роботизированной радиотерапевтической Elekta Infinity
4.5.3.2	Обеспечение доступности противоопухолевой лекарственной терапии - химиотерапевтических	2019–2020 гг.	Директор ДЗС, главный онколог ДЗС, главный врач СГОД	Обеспечение соответствия медицинской помощи больным с

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	препаратов, в том числе таргетной и иммунной терапии			онкологическими заболеваниями клиническим рекомендациям, обеспечение противоопухолевой лекарственной терапией 100% пациентов при наличии медицинских показаний
4.5.3.3	Внедрение ИГХ диагностики	2019–2020 гг.	Директор ДЗС, главный врач СГОД	Уменьшение сроков верификации онкологических заболеваний в соответствии с порядком онкопомощи по приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.5.3.4	Внедрение диагностических технологий (цитогенетических и молекулярно-генетических методов)	2021–2024 гг.	Директор ДЗС, главный врач СГОД	Уменьшение сроков верификации онкологических заболеваний в соответствии с порядком онкопомощи по приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»
4.5.3.5	Проектирование и мероприятия по введению в эксплуатацию Центра ядерной медицины (комплекс ПЭТ исследований, остеосцинтиграфии и др.): разработка оптимальной маршрутизации для проведения лучевой диагностики, в том числе совместно в Республикой Крым и стандарта оснащения указанного Центра	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главный онколог ДЗС, Министерство здравоохранения Республики Крым (по согласованию)	Принятие нормативного акта по организации Центра ядерной медицины, улучшение диагностической базы онкологической службы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.5.4	Формирование системы контроля качества диагностики, лечения и динамического наблюдения пациентов онкологического профиля	2019–2024 гг.	Директор ДЗС	Отчет о проведении контроля качества, исполнении нормативных актов с возможностью внесения изменений в нормативно-правовые акты, формы отчетности и мониторинга на основании выявленных нарушений
4.6.	**Реабилитация онкологических пациентов**			
4.6.1	Оценка возможности медицинских организаций города Севастополя по организации реабилитационных мероприятий по этапам (обеспечение мер по коррекции питания, уходу за стомами, голосовыми протезами, массажно-лифмодренажной реабилитации после мастэктомий, психологической помощи и др.) пациентам со злокачественными новообразованиями вне обострения, при отсутствии противопоказаний к методам реабилитации и при наличии	01.10.2019 – 01.03.2020	Директор ДЗС, главный специалист ДЗС по реабилитации	Утверждение нормативно-правового акта по организации реабилитации пациентов со злокачественными новообразованиями

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала)			
4.6.2	Разработка плана мероприятий медицинской и психологической реабилитации пациентов со злокачественными новообразованиями	01.03.2020 – 01.10.2021	Директор ДЗС, главный специалист ДЗС по реабилитации, главный онколог ДЗС	Утверждение плана мероприятий медицинской и психологической реабилитации пациентов со злокачественными новообразованиями
4.6.3	Разработка нормативно-правового акта по организации этапов реабилитации онкологических пациентов и положения о реабилитационном отделении онкологического диспансера	01.10.2020 – 01.04.2022	Директор ДЗС, главный специалист ДЗС по реабилитации, главный онколог ДЗС	Утверждение нормативно-правового акта об организации реабилитационного отделения онкологического диспансера
4.6.4	Организация школы реабилитации пациенток после мастэктомий, включая мероприятия по обеспечению массажной-лифмодренажной реабилитации	2019–2020 гг.	Директор ДЗС, главный онколог ДЗС	Отчет о работе школы, консультирование пациентов после проведенных мастэктомий
4.6.5	Организация работы кабинета стомированных больных	01.06.2019 – 31.12.2019	Главный онколог ДЗС, главный врач СГОД	Отчет о работе кабинета, консультирование пациентóв со стомами

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.6.6	Разработка и внедрение программ психологической поддержки онкологических больных	2020–2022 гг.	Директор ДЗС	Утверждение нормативно-правовым актом методик и программ психологической поддержки онкологических больных
4.7.	**Комплекс мер по развитию паллиативной помощи онкологическим пациентам**			
4.7.1	Определение доступности паллиативной медицинской помощи, анализ и подготовка предложений по оптимизации и разработка плана мероприятий по совершенствованию инфраструктуры паллиативной помощи	01.06.2019 – 31.12.2019	Директор ДЗС, главный специалист по паллиативной помощи ДЗС	Утверждение плана мероприятий по совершенствованию инфраструктуры паллиативной помощи
4.7.1.1	Формирование инфраструктуры паллиативной помощи как этапа ведения пациентов с распространенной формой злокачественного новообразования, дальнейшее развитие реабилитационной базы для онкологических пациентов, определение медицинских организаций для оказания паллиативной медицинской	01.06.2019 – 31.12.2019	Директор ДЗС, главный специалист по паллиативной помощи ДЗС	Определение переченя медицинских организаций для оказания паллиативной медицинской помощи онкологическим пациентам, совершенствование оказания паллиативной медицинской помощи

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	помощи онкологическим пациентам			
4.7.1.2	Развитие сети кабинетов и отделений паллиативной помощи: в каждой городской больнице функционируют кабинеты паллиативной помощи (в соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 08.05.2019 № 460 «Об организации кабинетов паллиативной медицинской помощи в городе Севастополе», открыто отделение паллиативной помощи для соматических больных в ГБУЗС «Городская больница № 6», функционирует отделение паллиативной помощи в СГОД	01.01.2019 – 31.12.2019	Директор ДЗС, главный специалист по паллиативной помощи ДЗС	Открытие не менее 6 кабинетов паллиативной помощи, отделения паллиативной помощи для соматических больных в ГБУЗС «Городская больница № 6», функционирование отделения паллиативной помощи в СГОД
4.7.1.3	Обучение медицинских кадров (врачей, средних и младших медицинских работников) по вопросам паллиативной медицинской помощи	01.01.2019 – 31.12.2019	Директор ДЗС, главный специалист по паллиативной помощи ДЗС	Все медицинские работники, участвующие в оказании паллиативной помощи, обучены по различным вопросам оказания паллиативной медицинской помощи

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.7.2	Подготовка нормативно-правового акта по совершенствованию инфраструктуры паллиативной помощи (по завершении ремонта отделения паллиативной помощи в ГБУЗС «Городская больница № 6»)	01.06.2019 – 31.12.2019	Директор ДЗС, главный специалист по паллиативной помощи ДЗС	Приведение нормативной базы паллиативной медицинской помощи в соответствие федеральной
4.7.2.1	Создание регистра пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи, включая обезболивание, интеграция его в РМИС «Витакор» АИС ЛПУ	01.01.2019 гг.	Директор ДЗС, Директор ГБУЗ «МИАЦ», главный специалист по паллиативной помощи ДЗС	Отчет о создании регистра, его наполнении
4.7.2.2	Контроль качества оказания паллиативной помощи взрослому населению	2019– 2024 гг.	Директор ДЗС	Подготовка нормативно-правовых актов, определяющих порядок контроля качества паллиативной медицинской помощи. Отчет о проведении контрольных мероприятий, при необходимости внесение изменений в нормативные акты по результатам проверок
4.7.3	Межведомственное взаимодействие	2019– 2024 гг.	Директор ДЗС,	Отчет о проведенных

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, волонтерским движением по вопросам сотрудничества по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях		главный специалист по паллиативной помощи ДЗС	межведомственных мероприятиях
4.7.3.1	Разработка мероприятий по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, религиозными организациями, волонтерским движением по вопросам сотрудничества по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях	01.01.2019 – 31.12.2019	Зам. Губернатора Кулагин А. А., директор ДЗС, Департамент труда и социальной защиты населения города Севастополя, Управление Пенсионного фонда Российской Федерации в городе Севастополе, директор Севастопольского государственного бюджетного образовательного учреждения	Утверждение регламента и плана мероприятий по межведомственному взаимодействию по вопросам сотрудничества по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях. Обеспечение патронажем (посещения) выездной паллиативной службы в общем количестве посещений на дому, не менее 40% к 2024 году

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			профессионального образования «Севастопольский медицинский колледж имени Жени Дерюгиной», руководитель Всероссийского общественного движения добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтеры-медики»	
4.8.	**Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы города Севастополя**			
4.8.1	**Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций города Севастополя**			
4.8.1.1	Разработка плана по внедрению и развитию практики применения телемедицинских технологий	2019–2020 гг.	Первый заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Подготовка плана по организации телемедицинских консультаций, охват всех медицинских организаций телемедицинскими технологиями
4.8.1.2	Мероприятия, направленные на	2019–2020 гг.	Первый заместитель	Улучшение материально-

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	обеспечение возможности оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций: техническое обеспечение, кадровое обеспечение		директора ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ», главные врачи МО	технической базы МО
4.8.1.2.1	Обучение специалистов по работе в системе оказания телемедицинских консультаций, в том числе посредством вебинаров, размещения инструктивных материалов на сайте ГБУЗ МИАЦ	2019–2020 гг.	Первый заместитель директора ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Подготовка кадров для организации проведения телемедицинских консультаций
4.8.1.3	Проведение работ по модернизации и развитию государственной информационной системы в сфере здравоохранения города Севастополя, в части внедрения централизованной системы «Телемедицинские консультации»	01.06.2019 – 30.11.2022	Первый заместитель директора ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ», главные врачи МО	Акты выполненных работ, протоколы интеграционных испытаний. Обеспечение информационного взаимодействия медицинских организаций 1, 2 уровней с медицинскими организациями 3 уровня города Севастополя при оказании медицинской помощи с применением

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				телемедицинских технологий
4.8.1.4	Функционирование централизованной подсистемы «Телемедицинские консультации», к которой подключены все медицинские организации государственной системы здравоохранения города Севастополя. Телемедицинские консультации по профилю «Онкология» проводятся на основании заявки из медицинской организации как в плановом режиме, не позднее 2 дней с момента получения заявки и медицинской документации пациента, так и в экстренных (в течение 2 часов), силами специалистов онкологического диспансера. Телеконсультации проводятся в режиме «врач-врач» (без присутствия пациента) или в присутствии самого пациента или его представителей	01.06.2019 – 31.12.2022	Первый заместитель директора ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ», главные врачи МО	Отчет о работе централизованной системы «Телемедицинские консультации»

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	(консультационные плановые и экстренные, разбор клинических случаев для обучения, проведение виртуальных осмотров)			
4.8.2.	**Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами**			
	Организация взаимодействия с федеральными медицинскими организациями: - Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации с филиалами; - Медицинский радиологический научный центр им. А.Ф. Цыба; - Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена; - Научно-исследовательский институт урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина; - Федеральное государственное			

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации; - Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский онкологический научный центр имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации; - Федеральное государственное бюджетное учреждение «Ростовский научно-исследовательский онкологический институт» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – НМИЦ)			
4.8.2.1	Актуализация нормативно-правового акта о маршрутизации жителей города Севастополя со злокачественными новообразованиями в НМИЦ для	01.06.2019 – 31.08.2019	Главный онколог ДЗС	Утверждение нормативно-правового акта о порядке направления жителей города Севастополя в НМИЦ, в том числе

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	определения дальнейшей тактики лечения			дистанционного консультирования
4.8.2.2	Осуществление дистанционных консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий с НМИЦ	2019–2024 гг.	главный врач СГОД, специалисты НМИЦ	Определение тактики лечения пациентов дистанционно, повышение квалификации специалистов СГОД, продолжение практики проведения дистанционных консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий, организационно-методическая поддержка специалистов НМИЦ при сложных диагностических случаях, определении тактики лечения
4.8.2.3	Подготовка письма–запроса по согласованию списка схем лекарственной терапии клинико-статистических групп и разъяснений возможности их	31.10.2019	Главный онколог ДЗС	Подготовка обоснованного списка схем химиотерапии в рамках КСГ для проведения противоопухолевого

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	использования в условиях дневного стационара ЦАОП с учетом дополнительных классификационных критериев и подходов к оплате медицинской помощи в амбулаторных условиях по подушевому нормативу финансирования			лечения в амбулаторных условиях, организационно-методическая поддержка специалистов НМИЦ по определению оптимальных схем химиотерапии
4.8.2.4	Обучение врачей порядку организации медицинской помощи в ЦАОПе	2019–2021 гг.	Директор ДЗС, руководители НМИЦ	Организация подготовки кадров для первичного звена онкопомощи города Севастополя
4.8.2.5	Участие специалистов НМИЦ в аудите и ведомственном контроле качества оказания медицинской помощи онкологическим пациентам	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, руководители НМИЦ	Организационно-методическая поддержка специалистов НМИЦ, повышение качества оказания онкологической помощи
4.8.3.	**Обеспечение внедрения инновационных методов ведения онкологических пациентов на основе клинических рекомендаций по профилактике, диагностике, лечению злокачественных новообразований, утвержденных в соответствии с действующей нормативной базой**			
4.8.3.1	Формирование, в том числе в информационных системах, в медицинских организациях протоколов ведения пациента как	2019–2023 гг.	Главный врач СГОД, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Внедрение шаблонов в региональной медицинской информационной системе

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	описание логической последовательности медицинских манипуляций с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания, вида медицинской помощи, наличия осложнений, сопутствующих заболеваний и иных факторов			
4.8.4.	**Обеспечение мероприятий по внедрению системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности**			
4.8.4.1	Формирование системы внутреннего контроля качества помощи пациентам онкологического профиля в медицинских организациях с целью обеспечения выполнения критериев оценки качества медицинской помощи	2019–2020 гг.	Директор ДЗС	
4.8.4.2	Подготовка нормативного акта о порядке проведения ведомственного контроля качества оказания медицинской помощи по профилю «Онкология» в городе Севастополе, в том числе по вопросам внедрения клинических	01.01.2019 – 31.12.2019	Директор ДЗС	Утверждение нормативного акта о порядке проведения ведомственного контроля качества оказания медицинской помощи по профилю «Онкология» в

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	рекомендаций в практику работы врачей-онкологов			городе Севастополе, в том числе по вопросам внедрения клинических рекомендаций в практику работы врачей-онкологов. Отчет о проведении контрольных мероприятий, при необходимости внесение изменений в нормативные акты по результатам проверок
4.8.5.	**Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы города Севастополя**			
4.8.5.1	Унификация ведения электронной медицинской документации и справочников	2019–2020 гг.	Первый заместитель директора ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Введение справочников в АИС ЛПУ
4.8.5.2	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской информационной системы (АИС ЛПУ, РМИС «Витакор»)	2019–2020 гг.	Первый заместитель директора ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Совершенствование системы электронной записи на прием
4.8.5.3	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по	2019–2024 гг.	Первый заместитель директора ДЗС,	Создание центра обработки данных,

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	маршрутизации первичных пациентов		директор ГБУЗС «МИАЦ»	обеспечивающего функционирование государственной информационной системы в сфере здравоохранения Севастополя
4.8.5.3.1	Определение потребности в закупке серверного, информационно-телекоммуникационного оборудования и иных комплектующих (в том числе с целью увеличения серверных мощностей) центра обработки данных, обеспечивающего функционирование государственной информационной системы в сфере здравоохранения Севастополя	01.06.2019 – 01.03.2021	Первый заместитель директора ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Отчет о закупке серверного, информационно-телекоммуникационного оборудования и иных комплектующих
4.8.5.4	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению	2019–2024 гг.	Первый заместитель директора ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Сокращение сроков установления диагноза при подозрении на ЗНО и начала специального лечения
4.8.5.4.1	Проведение работ по модернизации и развитию государственных	01.06.2019 – 30.11.2020	Первый заместитель директора ДЗС,	Акты выполненных работ, протоколы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	информационных систем в сфере здравоохранения города Севастополя в части внедрения централизованной системы «Управление потоками пациентов»		директор ГБУЗС «МИАЦ»	интеграционных испытаний, отчет о работе централизованной системы «Управление потоками пациентов»: обеспечение учета и управления планированием и использованием ресурсов медицинской организации, управление очередями и потоками пациентов, планирование и проведение профилактических осмотров и диспансеризации населения, взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ для обеспечения предоставления электронных услуг (сервисов) в личном кабинете пациента на ЕПГУ гражданам (запись

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				на прием к врачу (вызов врача на дом), прохождение профилактических медицинских осмотров
4.8.5.5	Анализ качества оказания медицинской помощи по профилю «Онкология»	2019–2024 гг.	Первый заместитель директора ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Улучшение качества оказания онкологической помощи
4.8.5.5.1	В подсистему «Интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ передаются структурированные электронные медицинские документы из МО	01.06.2019 – 30.11.2022	Первый заместитель директора ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Возможность проведения мониторинга качества оказания медицинской помощи по профилю «Онкология»
4.8.5.5.2	В городе Севастополе функционирует централизованная система «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», к которой подключены 100% структурных подразделений государственных медицинских организаций общего профиля и медицинских организаций, оказывающих медицинскую	01.07.2019 – 30.11.2022	Первый заместитель директора ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Акты выполненных работ, протоколы интеграционных испытаний. Отчет о работе централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»: обеспечение маршрутизации пациентов

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	помощь больным с онкологическими заболеваниями			с онкологическими заболеваниями и контроль состояния здоровья на всех этапах оказания медицинской помощи, предусматривающей подключение и информационный обмен между структурными подразделениями медицинских организаций общего профиля с медицинскими организациями субъектов Российской Федерации, оказывающими медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями
4.8.5.6	Мультидисциплинарный контроль и анализ предоставляемых медицинскими организациями данных	2019–2024 гг.	Первый заместитель директора ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Организация контроля и анализа предоставляемых данных
4.8.5.6.1	Разработка и актуализация нормативно-правовых актов,	01.06.2019 – 20.08.2019	Первый заместитель директора ДЗС,	Разработка проектов нормативно-правовых

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	определяющих порядок межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций города Севастополя, в том числе с учреждениями других ведомств		руководитель ФКУ «ГБ МСЭ по г. Севастополю» Минтруда России, управляющие ФСС и ГУ СРОФСС РФ	актов, определяющих порядок межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций города Севастополя, в том числе с учреждениями других ведомств (МСЭ, ФСС и др.)
4.8.5.6.1.1	Проведение модернизации и развитие медицинских информационных систем, эксплуатирующихся в медицинских организациях, для обеспечения межведомственного информационного взаимодействия	01.09.2019–31.12.2021	Первый заместитель директора ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Акты выполненных работ по модернизации медицинских информационных систем
4.8.5.6.1.2	Обеспечение межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы, фондом социального страхования, а также с Министерством труда и социального развития Российской	01.09.2019–31.12.2021	Первый заместитель директора ДЗС, руководитель ФКУ«ГБ МСЭ по г. Севастополю» Минтруда России, Управляющий ГУ СРОФСС РФ,	Акты выполненных работ и интеграционных испытаний. Отчет об обеспечении межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций,

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	Федерации, при обмене информацией		Управляющий Отделением Пенсионного фонда Российской Федерации по г. Севастополю	в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы, фондом социального страхования, а также с Министерством труда и социального развития Российской Федерации, при обмене информацией
4.8.5.6.2	Проведение работ по модернизации и развитию государственной информационной системы в сфере здравоохранения города Севастополя в части внедрения региональной централизованной системы «Интегрированная электронная медицинская карта»	01.09.2019–30.11.2021	Первый заместитель директора ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Акты выполненных работ, протоколы интеграционных испытаний. В городе Севастополе функционирует централизованная система «Интегрированная электронная медицинская карта». Обеспечена преемственность оказания медицинской помощи путем документирования и сохранения соответствующей

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				медицинской информации и своевременного предоставления ее лечащему врачу
4.8.5.7	Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив)	2019–2024 гг.	Первый заместитель директора ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Отчет о работе PACS-архива
4.8.5.7.1	В городе Севастополе функционирует централизованная система «Центральный архив медицинских изображений», к которой подключены 100% медицинских организаций города Севастополя	01.09.2019 – 30.11.2021	Первый заместитель директора ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Акты выполненных работ, протоколы интеграционных испытаний, отчет о работе централизованной системы «Центральный архив медицинских изображений»
4.8.5.8	Обеспечение рабочих мест онкологов компьютерной техникой	2019–2024 гг.	Первый заместитель директора ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Повышение качества оказания онкологической помощи
4.8.5.8.1	Проведение обследования медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города	01.01.2019 – 28.02.2021	Первый заместитель директора ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Проведение работ по обследованию и оценке медицинских информационных систем,

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	Севастополя, с целью определения потребности в дооснащении информационно-коммуникационным оборудованием			эксплуатирующихся в МО. Утверждение плана по модернизации и развитию медицинских информационных систем, эксплуатирующихся в МО. Проведение работ по модернизации и развитию медицинских информационных систем, эксплуатирующихся в МО, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе специализированную, в соответствии с требованиями Минздрава России
4.8.5.8.2	Определение потребности МО в оснащении системами хранения электронных медицинских документов, компьютерным оборудованием для автоматизированных рабочих мест с учетом необходимого обновления	01.01.2019 – 10.03.2021	Первый заместитель директора ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Утверждение плана дооснащения МО информационно-телекоммуникационным оборудованием
		01.01.2019 – 30.11.2021		Проведение закупки и ввод в эксплуатацию

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	имеющегося компьютерного оборудования, криптооборудованием и программными средствами для подключения к защищенной сети передачи данных и обеспечения защищенного способа передачи данных, оснащения медицинских работников электронными подписями			информационно-коммуникационного оборудования для оснащения МО
4.8.5.8.3	Обеспечение защищенной сети передачи данных, к которой подключены не менее 80% структурных подразделений медицинских организаций города Севастополя (в том числе фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, подключенные к сети Интернет)	2019–2024 гг.	Первый заместитель директора ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Обеспечение защищенной сети передачи данных
4.8.5.8.4	Организация автоматизированных рабочих мест медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «Онкология»	2019–2024 гг.	Первый заместитель директора ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Повышение качества оказания онкологической помощи
4.8.5.9	Проведение эпидемиологического	2019–2024 гг.	Первый заместитель	Внедрение аналитического

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра		директора ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ»	инструмента на основе данных АИС ЛПУ
4.8.5.10	Внедрение механизмов обратной связи и информирования об их наличии пациентов посредством сайтов МО, инфоматов	2019–2024 гг.	Директор ГБУЗС «МИАЦ»	Наличие обратной связи с пациентом позволит реагировать на недостатки в качестве и удобстве оказания медицинской помощи
4.8.5.10.1	Проведение анкетирования пациентов на сайте ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного»	01.01.2019 – 01.03.2020	Главный врач ГБУЗС «СГОД»	Отчет о проведении анкетирования, анализ данных
4.8.5.10.2	Проведение мероприятий по созданию виртуального кабинета пациента	01.01.2019 – 31.12.2024	Директор ДЗС, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Создание виртуального кабинета пациента
4.9	**Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями**			
4.9.1	Мониторинг кадрового состава онкологической службы			

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.9.1.1	Ежеквартальный мониторинг кадрового состава онкологической службы: - создание электронной базы вакансий - мониторинг кадрового состава онкологической службы (дефицит кадров)	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главные врачи МО	Увеличение численности врачей и средних медицинских работников, укомплектованность кадрами онкослужбы к 2024 году врачами-онкологами не менее 80%
4.9.1.2	Ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главные врачи МО	Увеличение численности врачей и средних медицинских работников, укомплектованность кадрами онкослужбы к 2024 году врачами-онкологами не менее 80%
4.9.2.	Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов для медицинских работников			
4.9.2.1	Внедрение в оплату труда работников здравоохранения системы стимулирующих выплат (повышающих и снижающих коэффициентов) за случаи ранней, активной диагностики злокачественных новообразований и запущенных случаев	01.01.2019 – 31.12.2024	Директор ДЗС, главные врачи МО	Ежегодный отчет ДЗС и главных врачей МО о предоставлении стимулирующих выплат и количестве привлеченных врачей

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	онкопатологии для врачей общей лечебной сети			
4.9.2.2	Осуществление материальной поддержки медицинских работников, в том числе медицинских работников онкологической службы (компенсация расходов по оплате жилья, отопления и освещения; предоставление внеочередных мест в детские дошкольные учреждения и др.)	01.01.2019 – 31.12.2024	Директор ДЗС, главные врачи МО	Ежегодный отчет ДЗС о предоставлении материальной поддержки и привлечении врачей
4.9.2.3	Реализация постановления Правительства Севастополя от 20.05.2016 № 474-ПП «Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, прибывшим на работу из других субъектов Российской Федерации в медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения города Севастополя, за счет средств	01.01.2019 – 31.12.2024	Директор ДЗС	Ежегодный отчет ДЗС о предоставлении единовременных компенсационных выплат и привлечении врачей. Сокращение дефицита и закрепление медицинских кадров в государственных медицинских организациях города Севастополя.

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	бюджета города Севастополя»			
4.9.3	Определение потребности во врачах и средних медицинских работниках в государственных медицинских организациях города Севастополя в разрезе специальностей, участвующих в оказании онкологической помощи	01.01.2019 – 01.09.2019	Директор ДЗС	Утверждение перечня дефицитных специальностей города Севастополя на 2019–2020 гг., обеспечивающих эффективное планирование объемов подготовки специалистов для медицинских организаций
4.9.4	Формирование заявки на выделение квоты целевого обучения образовательным и научным организациям, реализующим образовательные программы, с учетом необходимости кадрового обеспечения	01.01.2019 – 31.12.2019	Директор ДЗС	Заявка в Минздрав России на выделение квоты целевого обучения, ее опубликование в автоматизированной системе Министерства здравоохранения РФ. Информационные письма в образовательные организации высшего образования о структуре и объемах квоты целевого обучения

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.9.5	Профессиональная переподготовка и повышение квалификации врачей в учреждениях высшего и дополнительного профессионального образования, в том числе за счет средств нормированного страхового запаса	01.01.2019 – 31.12.2024	Директор ДЗС, главные врачи МО, ТФОМС	Прохождение переподготовки и повышения квалификации врачей. Отчеты главных врачей МО, отчет Территориального ФОМС города Севастополя в ДЗС о расходовании средств нормированного страхового запаса в совокупности прироста численности врачей и средних медицинских работников
4.9.6	Мероприятия по информированию специалистов отрасли здравоохранения о системе непрерывного медицинского образования	2019–2024 гг.	Директор ДЗС	Справочная информация на официальном сайте ДЗС
4.9.7	Внедрение программы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, Главные врачи МО	Увеличение численности медицинских работников – активных пользователей портала непрерывного

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	дистанционных образовательных технологий			медицинского образования из числа специалистов, совершенствующих свои знания в рамках системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, путем освоения дополнительных образовательных программ с использованием портала непрерывного медицинского образования
4.9.8	Проведение конкурсов профессионального мастерства: «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник года»	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главные врачи МО	Стимуляция специалистов к повышению уровня профессиональных навыков
5	**Ожидаемые результаты**			
5.1	Исполнение мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» города Севастополя позволит достичь к 2024 году следующих результатов:			
5.2	Снижение показателя смертности	2019–2024 гг.	Директор ДЗС,	207,2 на 100 тысяч

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	от злокачественных новообразований		главный онколог ДЗС	населения
5.3	Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главный онколог ДЗС	63%
5.4	Увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главный онколог ДЗС	60%
5.5	Снижение одногодичной летальности пациентов со злокачественными новообразованиями	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главный онколог ДЗС	17,3%
5.6	Повышение доли морфологической верификации злокачественных новообразований	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главный онколог ДЗС	95%
5.7	Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями молочной железы, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главный онколог ДЗС	75%
5.8	Увеличение удельного веса больных со злокачественными	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главный онколог ДЗС	65%

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	новообразованиями шейки матки, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса			
5.9	Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями ободочной кишки, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главный онколог ДЗС	48%
5.10	Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями кожи, кроме меланомы, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главный онколог ДЗС	98%
5.11	Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями предстательной железы, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса	2019–2024 гг.	Директор ДЗС, главный онколог ДЗС	68%
5.12	Внедрение в рутинную практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций	2019–2024 гг.	Главный онколог ДЗС	Отсутствие штрафных санкций при проведении экспертизы качества медицинской помощи по профилю «Онкология» за невыполнение,

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и (или) клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, которые привели к летальному исходу, инвалидизации, ухудшению состояния здоровья или создали риск прогрессирования имеющегося заболевания либо возникновения нового заболевания

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				(пп. 3.2.3, 3.2.4 и 3.2.5 Перечня по приложению № 8 к приказу ФОМС от 01.01.2010 № 230 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию»

6. Дополнительный раздел

6.1. В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» национальной целью является снижение показателей смертности населения от новообразований, в том числе от злокачественных, до 185 случаев на 100 тыс. населения.

Доля населения города Севастополя в возрасте старше 70 лет составляет 10,3%, что выше, чем средний показатель аналогичного населения по РФ (9,2%) на коэффициент 1,12. Смертность людей этого возраста в структуре смертности от ЗНО занимает лидирующее место – 40,2% в РФ и 50,7% в Севастополе. Таким образом, с учетом особенностей возрастного состава населения основным показателем достижения целей Региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» города Севастополя является снижение смертности от злокачественных новообразований до 207,2 на 100 тыс. населения в 2024 году.

6.2. В связи с несоответствием материально-технической базы и площадей онкологической службы постановлением Правительства Российской Федерации от 11.08.2014 № 790 «Об утверждении федеральной целевой программы «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2022 года» предусмотрено к 2022 году строительство многопрофильного лечебно-диагностического корпуса онкологического диспансера.

Целью постройки многопрофильного лечебно-диагностического корпуса является возможность оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи населению города Севастополя в соответствии с санитарными нормами и Порядками оказания медицинской помощи.

Приложение № 9
к государственной программе
города Севастополя «Развитие
здравоохранения в городе
Севастополе»
(в редакции постановления
Правительства Севастополя
от 13.12.2019 № 664-ПП)

Региональная программа
«Развитие службы крови в городе Севастополе»

ПАСПОРТ
региональной программы «Развитие службы крови
в городе Севастополе»

Сроки реализации региональной программы «Развитие службы крови в городе Севастополе на 2019–2022 годы» (далее – региональная программа)	2019–2022 годы
Разработчик региональной программы	Государственное бюджетное учреждение Севастополя «Центр крови»
Координатор региональной программы	Департамент здравоохранения города Севастополя
Цели и задачи региональной программы	Основные цели региональной программы: - обеспечение потребности медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, безопасными компонентами донорской крови; - повышение вирусобезопасности получаемых компонентов донорской крови; - развитие единой базы данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов; - увеличение охвата населения безвозмездным донорством на территории города Севастополя;

	- укрепление материально-технической базы службы крови. Для достижения указанных целей необходимо решить следующие задачи: - организация заготовки, хранения, транспортировки и обеспечения безопасности донорской крови и ее компонентов для безвозмездного обеспечения медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя; - развитие и ведение единой базы данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов; - создание действенной и активной системы целенаправленной агитации и пропаганды безвозмездного донорства среди населения с участием широких кругов медицинской общественности и других общественных организаций; - модернизация материально-технической базы службы крови города Севастополя для обеспечения безопасности донорской крови и ее компонентов
Целевые показатели региональной программы:	- увеличение объема заготовки компонентов донорской крови автоматическими методами (проценты) в отчетном году; - количество доноров крови и ее компонентов (на 1000 человек населения)
Сроки и этапы реализации региональной программы	2019–2022 годы
Источник финансового обеспечения реализации региональной программы	Реализация региональной программы осуществляется за счет средств федерального бюджета, предусмотренных ведомственной целевой программой «Развитие службы крови», утвержденной приказом Федерального медико-биологического агентства от 27.12.2018 № 293 (Мероприятие 4. Развитие службы крови Республики Крым и города

	федерального значения Севастополя)
Ожидаемые конечные результаты реализации региональной программы	1. Обеспечение потребности медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, безопасными компонентами донорской крови. 2. Увеличение объема заготовки компонентов донорской крови автоматическими методами (проценты) в отчетном году. 3. Увеличение количества доноров крови и ее компонентов (на 1000 человек населения)

I. Характеристика проблемы, на решение которой направлена региональная программа

Разработке региональной программы предшествовал всесторонний анализ деятельности Государственного бюджетного учреждения Севастополя «Центр крови» (далее – ГБУЗС «Центр крови»), технологических возможностей по производству компонентов крови и устойчивости при возможном возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.

Служба крови является одним из важнейших разделов здравоохранения, направленных на снижение смертности и инвалидности населения от несчастных случаев, острых и хронических заболеваний, в том числе при катастрофах и других чрезвычайных ситуациях. Стабильное ее функционирование неразрывно связано с сохранением в регионе донорского потенциала, необходимостью постоянного обновления и восполнения технического и специального оснащения, организацией современного технологического производства компонентов крови.

Совершенствование специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи обусловливает возрастающую потребность медицинских организаций в компонентах крови, единственным источником которых являются доноры. Именно в связи с этим непрерывно возрастает значение проблемы донорства.

Единственным источником донорской крови и плазмы является взрослый человек в возрасте от 18 лет, не имеющий противопоказаний к кроводаче и плазмодаче.

В последние годы отмечается недостаточная активность всех групп населения в вопросах безвозмездного донорства крови.

В настоящее время общепризнано, что заготовка, переработка и хранение крови и ее компонентов должны производиться с использованием

только современных технологий, позволяющих улучшать качество переработки крови, заготовку плазмы крови и ее карантинизацию.

Значимость решаемых службой крови задач требует значительных материальных затрат. Медицинское и специальное имущество службы крови подлежит постоянному восполнению по мере расходования, износа и истечения срока эксплуатации. В настоящее время в учреждении службы крови имеется оборудование, выработавшее свой ресурс, морально и технически устаревшее. В целях реализации мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, необходимо дооснащение учреждения, в том числе ПЦР-оборудованием, единой информационной базой данных.

Реализация настоящей региональной программы к концу 2022 года создаст необходимые условия для устойчивого функционирования службы крови города Севастополя в течение последующих лет на качественно новом уровне.

II. Основные цели и задачи региональной программы, сроки и этапы ее реализации, а также перечень целевых показателей с указанием прогнозируемых значений, позволяющих оценить ход реализации региональной программы

Целью региональной программы является обеспечение потребности медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, в безопасных компонентах донорской крови для клинического использования, заготовленных современными методами развития и ведения единой базы данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, развитием, организацией и пропагандой донорства крови и ее компонентов.

Для достижения указанных целей необходимы:

- модернизация материально-технической базы службы крови города Севастополя, приобретение медицинских изделий по заготовке, переработке, хранению и обеспечению безопасности донорской крови и ее компонентов;

- развитие и ведение единой базы данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, развитием, организацией и пропагандой донорской крови и ее компонентов;

- обеспечение высокого уровня автоматизации, стандартизации технологических процессов;

- создание действенной и активной системы целенаправленной агитации и пропаганды донорства среди населения с участием широких кругов медицинской общественности и других общественных организаций.

Сроки реализации региональной программы: 2019–2022 годы.

В региональной программе предусматривается реализация комплекса взаимосвязанных мероприятий по развитию массового безвозмездного

донорства, повышению качества заготовки, переработки и обследования донорской крови, улучшению качества оказания трансфузиологической помощи населению города Севастополя, в связи с чем отдельные этапы ее реализации не выделяются.

Плановые значения целевых показателей региональной программы приведены в приложении к ней.

III. Обоснование ресурсного обеспечения региональной программы

В соответствии с Федеральным законом от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.03.2012 № 278н «Об утверждении требований к организациям здравоохранения, осуществляющим заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов, и перечня оборудования для их оснащения» реализация региональной программы, в соответствии с целями государства в области безопасности и социальной политики, позволит обеспечить положительное общественное отношение к донорству и активное участие в нем населения, а также провести целый комплекс организационных, технологических мероприятий, что обеспечит сохранение и развитие производственной базы с применением современных аппаратных высокопроизводительных технологий заготовки донорской крови и ее компонентов. Осуществление мероприятий, направленных на совершенствование материально-технической базы учреждений службы крови, позволит более рационально использовать заготовленную донорскую кровь и ее компоненты, привести производство компонентов крови в соответствие международным нормам.

IV. Механизм реализации региональной программы

Реализация региональной программы осуществляется в соответствии с приказом Федерального медико-биологического агентства от 27.12.2018 № 293 «Об утверждении ведомственной целевой программы «Развитие службы крови», который включает мероприятия, направленные на развитие службы крови Республики Крым и города федерального значения Севастополя.

Порядок финансового обеспечения региональной программы установлен Правилами предоставления и распределения иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету города Севастополя, в том числе в полном объеме, в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с закупкой медицинских изделий по заготовке, хранению и обеспечению безопасности донорской крови и ее компонентов, компьютерного и сетевого

оборудования с лицензионным программным обеспечением для реализации мероприятий по развитию службы крови, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 15.08.2019 № 1053.

Иные межбюджетные трансферты предоставляются бюджетам субъектов Российской Федерации в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных до Федерального медико-биологического агентства как получателя средств федерального бюджета на предоставление иных межбюджетных трансфертов на цели, указанные в пункте 1 Правил.

В рамках реализации региональной программы ГБУЗС «Центр крови» должен реализовать следующие направления:

- по согласованию с Федеральным медико-биологическим агентством осуществить обоснование закупок и определить условия контракта, начальную (максимальную) цену контракта на закупку медицинских изделий по заготовке, переработке, хранению и обеспечению безопасности донорской крови и ее компонентов, компьютерного и сетевого оборудования с лицензионным программным обеспечением для развития единой информационной базы данных в целях реализации мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, а также программно-технических средств защиты указанной базы данных;

- обеспечить согласование характеристик закупаемых медицинских изделий и компьютерного оборудования с Федеральным медико-биологическим агентством;

- сформировать план закупок и план-график закупок в соответствии с потребностью в медицинских изделиях и компьютерном оборудовании;

- после определения поставщика заключить государственный контракт и обеспечить его исполнение в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд;

- представить годовую отчетность о реализации Программы в срок до 1 февраля года, следующего за отчетным.

Сумма трансферта составляет:

в 2019 году – 45 827,2 тыс. рублей;

в 2020 году – 47 027,3 тыс. рублей;

в 2021 году – 47 027,3 тыс. рублей;

в 2022 году – 47 027,3 тыс. рублей.

Приложение
к региональной программе
«Развитие службы крови в
городе Севастополе»
(в редакции постановления
Правительства Севастополя
от 13.12.2019 № 664-ПП)

Плановые значения целевых показателей региональной программы «Развитие службы крови в городе Севастополе»

Наименование целевого показателя	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей региональной программы			
		2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Увеличение объема заготовки компонентов донорской крови автоматическими методами <*>	%	26,2	5	8	9
Количество доноров крови и ее компонентов (на 1000 человек населения)	тыс. человек	11,5	12,0	12,5	12,8

<*> За базовый абсолютный показатель объема заготовки компонентов донорской крови автоматическими методами взят объем, заготовленный в 2018 году, – 1570,129 литра.