



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

«29» 12.2020

№ 743-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, Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», 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 05.12.2019 № 555-ЗС «О бюджете города Севастополя на 2020 год и плановый период 2021 и 2022 годов», постановлением Правительства Севастополя от 06.04.2017 № 284-ПП «Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности реализации 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, согласно приложению к настоящему постановлению.

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

Губернатор города Севастополя

М.В. Развожаев

001143

Приложение
к постановлению
Правительства Севастополя
от 29.12.2020 № 743-ПП

Изменения, вносимые в государственную программу города Севастополя
«Об утверждении государственной программы города Севастополя
«Развитие здравоохранения в городе Севастополе», утвержденную
постановлением Правительства Севастополя от 23.11.2016 № 1115-ПП
(далее – Программа)

1. Паспорт Программы изложить в следующей редакции:
«

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»;
 - Государственное казенное учреждение «Медицинский склад № 1043» (далее – ГКУ «Медицинский склад № 1043»).
3. Участники Программы:
 - государственные учреждения здравоохранения города Севастополя;
 - государственное казенное учреждение города Севастополя «Единая дирекция капитального строительства» (далее – ГКУГС «ЕДКС»);
 - 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 2024 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.

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

Источник финансирования	2020	2021	2022	2023	2024	Всего
Всего	11 475 523,0	15 294 723,8	11 617 204,3	6 024 687,3	1 388 420,0	45 800 558,4
федеральный бюджет (ФЦП)	2 016 520,0	6 020 460,0	6 219 650,0	2 722 493,0	1 319 000,0	18 298 123,0
федеральный бюджет (др. источники)	1 694 291,6	546 239,6	602 271,2	419 795,2	0,0	3 262 597,6
бюджеты других субъектов РФ, в том числе:	3 576 000,0	5 693 000,0	1 730 000,0	0,0	0,0	10 999 000,0
Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	984 667,2	0,0	0,0	0,0	0,0	984 667,2
Департамент здравоохранения города Севастополя	2 591 332,8	5 693 000,0	1 730 000,0	0,0	0,0	10 014 332,8
бюджет	4 188 711,4	3 035 024,2	3 065 283,1	2 882 399,1	69 420,0	13 240 837,8

города Севастопо- ля, в том числе:						
в размере установлен- ного уровня софинанси- рования (5%)	184 456,1	316 858,0	327 340,0	143 275,0	69 420,0	963 035,0
в размере сверх установлен- ного уровня софинанси- рования	566 405,1	0,0	0,0	0,0	0,0	11 320,2

10. Ожидаемые результаты реализации Программы:

- снижение смертности населения от всех причин с 13,2 чел. в 2018 году до 12,8 чел. на 1 000 населения к 2022 году;
- снижение смертности населения в трудоспособном возрасте с 560,0 чел. в 2017 году до 420,5 чел. на 100 тыс. населения к 2022 году;
- снижение младенческой смертности с 5,3 чел. в 2017 году до 3,3 чел. на 1 000 родившихся живыми к 2022 году;
- снижение смертности детей в возрасте 0–4 года с 5,8 чел. в 2018 году до 4,8 чел. на 1 000 родившихся живыми к 2022 году;
- снижение смертности от болезней системы кровообращения с 691,7 случаев в 2017 году до 650,0 случаев на 100 тыс. населения к 2022 году;
- снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий с 11,8 чел. в 2017 году до 8,9 чел. на 100 тыс. населения к 2022 году;
- снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) с 219,4 чел. в 2017 году до 200 чел. на 100 тыс. населения к 2022 году;
- снижение смертности от туберкулеза с 12,0 чел. в 2017 году до 6,7 чел. 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 – два объекта в 2020 году, три объекта в 2022 году, три объекта в 2023 году и два объекта в 2024 году;
- ввод в действие фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий в городе Севастополе по ФЦП – пять 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), три диспансера (онкологический, противотуберкулезный, кожно-венерологический), 11 детских поликлиник, 16 взрослых поликлиник, 11 фельдшерско-акушерских пунктов, шесть сельских амбулаторий, Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф, Центр медицинской реабилитации, 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 чел. Плотность населения – порядка 512,9 чел. на 1 кв. км. Число городских жителей – 412 563 чел., сельских – 30 649 чел. Мужское население – 208 746 чел. (47,0%), женское – 234 466,0 чел. (53,0%). На 01.01.2018 численность населения выросла до 436 227 чел.

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

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 чел., что выше по сравнению с 2016 годом (472 чел.) и с 2015 годом (620 чел.). Показатель естественной убыли на 1 000 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 1 000 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 чел.) 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 1 000 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 36 515,1 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 3 116 чел. 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 четыре 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 составил 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 2016 года (14,58%). Связано это в первую очередь с низкой информированностью населения о первых признаках ОНМК и необходимости 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 случаев).

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 ОНМК 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 БСК; 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 чел. в 2017 году до 535,0 чел. 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, рентгенодиагностическое 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 случай; 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 чел. в 2017 году до 8,6 чел. 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 чел. в 2017 году до 6,7 чел. на 100 тыс. населения к 2022 году.

Общее количество детей-инвалидов на начало 2017 года составило 1 338 человек: 183,99 чел. на 10 тыс. детей (2014 год – 1 326 чел.: 203,64 чел. 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 двух 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 предоставления 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 6 553 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 2 536 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	2 586	0
в условиях дневного стационара	15	42	1	656	4
в условиях круглосуточного стационара	12	28	1	619	10
при оказании скорой медицинской помощи вне медицинских организаций	1	1	0	153	0
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», утвержденного 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-х 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 непригодных 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, 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 преимущество 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 1 526 врачей, 3 249 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 СГБОУПО «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 последиplomного образования до 1 000 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 приступивших 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 ГКУЗС «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»;

- мероприятия 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 «ГБ № 5» 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 «ГБ № 5», 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 целей, 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 2020–2024 годах составляет 45 800 558,4 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета (ФЦП) – 18 298 123,0 тыс. руб.,
в том числе:

2020 г. – 2 016 520,0 тыс. руб.;

2021 г. – 6 020 460,0 тыс. руб.;

2022 г. – 6 219 650,0 тыс. руб.;

2023 г. – 2 722 493,0 тыс. руб.;

2024 г. – 1 319 000,0 тыс. руб.;

средства федерального бюджета (др. источники) – 3 262 597,6 тыс. руб.,

в том числе:

2020 г. – 1 694 291,6 тыс. руб.;

2021 г. – 546 239,6 тыс. руб.;

2022 г. – 602 271,2 тыс. руб.;

2023 г. – 419 795,2 тыс. руб.;

2024 г. – 0,0 тыс. руб.;

средства бюджета других субъектов Российской Федерации –
10 999 000,0 тыс. руб., в том числе:

2020 г. – 3 576 000,0 тыс. руб.;

2021 г. – 5 693 000,0 тыс. руб.;

2022 г. – 1 730 000,0 тыс. руб.;

2023 г. – 0,0 тыс. руб.;

2024 г. – 0,0 тыс. руб.;

средства бюджета города Севастополя – 13 240 837,8 тыс. руб.,

в том числе:

2020 г. – 4 188 711,4 тыс. руб.;

2021 г. – 3 035 024,2 тыс. руб.;

2022 г. – 3 065 283,1 тыс. руб.;

2023 г. – 2 882 399,1 тыс. руб.;

2024 г. – 69 420,0 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:

- рационального использования имеющихся средств (получение экономии при осуществлении закупок для государственных нужд);
- составления и исполнения ежемесячного графика финансирования и своевременного использования средств при реализации мероприятий Программы;
- корректировки Программы в соответствии с фактическим уровнем финансирования и перераспределения 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 ДЗГС.

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 ГКУГС «ЕДКС».

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 Программы, проведение мониторинга реализации, оценка ее 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 реализации 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»;
 - ГКУ «Медицинский склад № 1043».
3. Участники подпрограммы 1:
 - государственные учреждения здравоохранения города Севастополя;
 - ГКУГС «ЕДКС».
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) – два объекта в 2020 году, ноль объектов в 2021 году, три объекта в 2022 году, три объекта в 2023 году, два объекта в 2024 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;

- укрепление материально-технической базы первичного звена.

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	2020	2021	2022	2023	2024	Всего
Всего	970 457,6	1 002 689,8	909 001,8	1 114 852,9	338 590,0	4 335 592,1
федеральный бюджет (ФЦП)	95 950,0	207 427,5	505 340,0	696 046,0	321 660,0	1 826 423,5
федеральный бюджет (др. источники)	188 517,0	159 265,1	159 265,1	159 265,1	0,0	666 312,3
бюджеты других субъектов РФ, в том числе:	443 656,8	338 610,7	0,0	0,0	0,0	782 267,5
Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	114 613,4	0,0	0,0	0,0	0,0	114 613,4
Департамент здравоохранения города Севастополя	329 043,4	338 610,7	0,0	0,0	0,0	667 654,1
бюджет города Севастополя, в том числе:	242 333,8	297 386,5	244 396,7	259 541,8	16 930,0	1 060 588,8
в размере установленного уровня софинансирования (5%)	5 050,0	10 912,5	26 590,0	36 634,0	16 930,0	96 116,5
в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3

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 «ГБ № 5» 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», к которой 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»	2950	3469
ГБУЗ С «Городская больница № 4»	260	738
ГБУЗ С «ГБ № 5»	1380	763
ГБУЗ С «Севастопольская городская больница № 9»	670	840
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
ГАУЗС «Центр лечебной физкультуры, спортивной медицины и медицинской профилактики»	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 бухты 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 оборудования;
- 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 2020–2024 годах составляет 4 335 592,1 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета (ФЦП) – 1 826 423,5 тыс. руб., в том числе:

2020 г. – 95 950,0 тыс. руб.;

2021 г. – 207 427,5 тыс. руб.;

2022 г. – 505 340,0 тыс. руб.;

2023 г. – 696 046,0 тыс. руб.;

2024 г. – 321 660,0 тыс. руб.;

средства федерального бюджета (другие источники) – 666 312,3 тыс.

руб., в том числе:

2020 г. – 188 517,0 тыс. руб.;

2021 г. – 159 265,1 тыс. руб.;

2022 г. – 159 265,1 тыс. руб.;

2023 г. – 159 265,1 тыс. руб.;

2024 г. – 0,0 тыс. руб.;

средства бюджета города Севастополя – 1 060 588,8 тыс. руб., в том

числе:

2020 г. – 242 333,8 тыс. руб.;

2021 г. – 297 386,5 тыс. руб.;

2022 г. – 244 396,7 тыс. руб.;

2023 г. – 259 541,8 тыс. руб.;

2024 г. – 16 930,0 тыс. руб.;

средства бюджетов других субъектов Российской Федерации –

782 267,5 тыс. руб., в том числе:

2020 г. – 443 656,8 тыс. руб.;

2021 г. – 338 610,7 тыс. руб.;

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;

2023 г. – 0,0 тыс. руб.;

2024 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»;
 - ГКУ «Медицинский склад № 1043».
3. Участники подпрограммы 2:
 - государственные учреждения здравоохранения города Севастополя;
 - ГКУГС «ЕДКС».
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 противозидемического 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;
 - годовичная 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	2020	2021	2022	2023	2024	Всего
Всего	6 497 046,7	9 391 243,1	8 440 333,8	4 541 361,3	1 049 830,0	29 919 814,9
федеральный бюджет (ФЦП)	1 920 570,0	5 813 032,5	5 714 310,0	2 026 447,0	997 340,0	16 471 699,5
федеральный бюджет (др. источники)	398 247,4	106 555,8	105 134,0	105 540,7	0,0	715 477,9
бюджеты других субъектов РФ, в том числе:	822 687,1	924 386,0	0,0	0,0	0,0	1 747 073,1

Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	298 813,9	0,0	0,0	0,0	0,0	298 813,9
Департамент здравоохране- ния города Севастополя	523 873,2	924 386,0	0,0	0,0	0,0	1 448 259,2
бюджет города Севастопо- ля, в том числе:	3 355 542,2	2 547 268,8	2 620 889,8	2 409 373,6	52 490,0	10 985 564,4
в размере установлен- ного уровня софинанси- рования (5%)	101 092,0	305 945,5	300 750,0	106 641,0	52 490,0	866 918,5
в размере сверх установлен- ного уровня софинанси- рования	11 319,9	0,0	0,0	0,0	0,0	11 319,9

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 рентгеноэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, до 60 % к 2024 году;
- увеличение количества рентгеноэндоваскулярных 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 противозидемического 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, пяти подстанций ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», двух 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 и реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» в рамках региональной программы «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в городе Севастополе в 2020–2024 годах» (приложение № 10 к Программе), включающей развитие паллиативной медицинской помощи, обеспечение медицинским оборудованием и медицинскими изделиями медицинских организаций города Севастополя, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, обеспечение пациентов лекарственными препаратами, в том числе для обезболивания, и 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»;
- операционного микроскопа для нужд ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»;
- системы хирургической навигационной для нужд ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»;
- 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 финансового обеспечения подпрограммы 2 в 2020–2024 годах составляет 29 919 814,9 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета (ФЦП) – 16 471 699,5 тыс. руб.,

в том числе:

2020 г. – 1 920 570,0 тыс. руб.;

2021 г. – 5 813 032,5 тыс. руб.;

2022 г. – 5 714 310,0 тыс. руб.;

2023 г. – 2 026 447,0 тыс. руб.;

2024 г. – 997 340,0 тыс. руб.;

средства федерального бюджета (др. источники) – 715 477,9 тыс. руб.,

в том числе:

2020 г. – 398 247,4 тыс. руб.;

2021 г. – 106 555,8 тыс. руб.;

2022 г. – 105 134,0 тыс. руб.;

2023 г. – 105 540,7 тыс. руб.;

2024 г. – 0,0 тыс. руб.;

средства бюджета города Севастополя – 10 985 564,4 тыс. руб.,

в том числе:

2020 г. – 3 355 542,2 тыс. руб.;

2021 г. – 2 547 268,8 тыс. руб.;

2022 г. – 2 620 889,8 тыс. руб.;

2023 г. – 2 409 373,6 тыс. руб.;

2024 г. – 52 490,0 тыс. руб.;

средства бюджетов других субъектов Российской Федерации –

1 747 073,1 тыс. руб., в том числе:

2020 г. – 822 687,1 тыс. руб.;

2021 г. – 924 386,0 тыс. руб.;

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;

2023 г. – 0,0 тыс. руб.;

2024 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»;
 - ГКУ «Медицинский склад № 1043».
3. Участники подпрограммы 3:
 - государственные учреждения здравоохранения города Севастополя;
 - ГКУГС «ЕДКС».
4. Цель подпрограммы 3: повышение эффективности службы родовспоможения и детства.
5. Задачи подпрограммы 3:
 - 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 аборт (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	2020	2021	2022	2023	2024	Всего
Всего	430 262,1	559 129,5	75 135,9	80 436,2	0,0	1 144 963,7
федеральный бюджет (ФЦП)	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
бюджет других субъектов РФ, в том числе:	383 656,1	487 003,3	0,0	0,0	0,0	870 659,4
Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	123 404,8	0,0	0,0	0,0	0,0	123 404,8
Департамент здравоохранения города Севастополя	260 251,3	487 003,3	0,0	0,0	0,0	747 254,6
бюджет города Севастополя	46 606,0	72 126,2	75 135,9	80 436,2	0,0	274 304,3

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 абортс (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 абортс.

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 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 способствует не только предупреждению детской инвалидности и смертности, но и ранней профилактике социального сиротства;

- проведение капитального ремонта с реконструкцией, оснащением медицинским оборудованием ГБУЗС «ГБ № 5»;

- 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:

- 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.

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

Срок реализации подпрограммы 3: с 2017 по 2024 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 ГКУЗС «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 ГКУЗС «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 2020–2024

годах составляет 1 144 963,7 тыс. руб., из них:

средства бюджета города Севастополя – 274 304,3 тыс. руб., в том числе:

2020 г. – 46 606,0 тыс. руб.;

2021 г. – 72 126,2 тыс. руб.;

2022 г. – 75 135,9 тыс. руб.;

2023 г. – 80 436,2 тыс. руб.;

2024 г. – 0,0 тыс. руб.;

средства бюджетов других субъектов Российской Федерации – 870 659,4 тыс. руб., в том числе:

2020 г. – 383 656,1 тыс. руб.;

2021 г. – 487 003,3 тыс. руб.;

2022 г. – 0,0 тыс. руб.

2023 г. – 0,0 тыс. руб.;

2024 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 «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка».
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 2024 год без выделения этапов реализации Программы.
7. Объемы финансирования подпрограммы 4, всего, по годам и по источникам финансирования (тыс. рублей):

Источник финансирования	2020	2021	2022	2023	2024	Всего
Всего	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
федеральный бюджет (др. источники)	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

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 «ГБ № 5»;

- 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 оказания 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 «ГБ № 5», 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 2020–2024 годах составляет 0,0 тыс. руб. за счет средств бюджета города Севастополя, в том числе:

2020 г. – 0,0 тыс. руб.;

2021 г. – 0,0 тыс. руб.;

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;

2023 г. – 0,0 тыс. руб.;

2024 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»;
 - ГКУГС «ЕДКС».
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 2020 по 2024 год без выделения этапов реализации Программы.
8. Объемы финансирования подпрограммы 5, всего, по годам и по источникам финансирования (тыс. рублей):

Источник финансирования	2020	2021	2021	2022	2022	Всего
Всего	5 864,8	0,0	0,0	0,0	0,0	5 864,8
федеральный бюджет (ФЦП)	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
бюджет города Севастополя	5 864,8	0,0	0,0	0,0	0,0	5 864,8

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 непригодных 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 2024 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 2020–2024 годах составляет 5 864,8 тыс. руб. за счет средств бюджета города Севастополя, в том числе:

2020 г. – 5 864,8 тыс. руб.;

2021 г. – 0,0 тыс. руб.;

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;

2023 г. – 0,0 тыс. руб.;

2024 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	2020	2021	2021	2023	2024	Всего
Всего	51 763,9	20 841,0	20 841,0	20 841,0	0,0	114 286,9
федеральный бюджет (ФЦП)	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
бюджет города	51 763,9	20 841,0	20 841,0	20 841,0	0,0	114 286,9

Источник финансирования	2020	2021	2021	2023	2024	Всего
Севастополя						

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 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 ЕГИСЗ:

- 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:

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

- обеспечения 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 2020–2024 годах составляет 114 286,9 тыс. руб., из них:

за счет средств бюджета города Севастополя – 114 286,9 тыс. руб.,
в том числе:

2020 г. – 51 763,9 тыс. руб.;

2021 г. – 20 841,0 тыс. руб.;

2022 г. – 20 841,0 тыс. руб.;

2023 г. – 20 841,0 тыс. руб.;

2024 г. – 0,0 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	2020	2021	2022	2023	2024	Всего
Всего	974260,7	93 762,6	100 732,7	109 321,9	0,0	1 278 077,9
федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
федеральный бюджет (др. источники)	491 112,9	0,0	0,0	0,0	0,0	491 112,9
бюджет города Севастополя	483 147,8	93 762,6	100 732,7	109 321,9	0,0	786 965,0

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 № 4» и ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9», ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», ГБУЗС «Стоматологическая поликлиника № 1», ГБУЗС «Севастопольская детская стоматологическая поликлиника», ГАУЗС «Центр лечебной физкультуры, спортивной медицины и медицинской профилактики», 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 № 1 им. Н.И. Пирогова», 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 и 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 2020–2024 годах составляет 1 278 077,9 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета (др. источники) – 491 112,9 тыс. руб., в том числе:

2020 г. – 491 112,9 тыс. руб.;

2021 г. – 0,0 тыс. руб.;

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;

2023 г. – 0,0 тыс. руб.;

2024 г. – 0,0 тыс. руб.;

средства бюджета города Севастополя – 786 965,0 тыс. руб., в том числе:

2020 г. – 483 147,8 тыс. руб.;
2021 г. – 93 762,6 тыс. руб.;
2022 г. – 100 732,7 тыс. руб.;
2023 г. – 109 321,9 тыс. руб.;
2024 г. – 0,0 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, ГКУ «Медицинский склад № 1043».
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 болезнй костно-мышечной системы и соединительной ткани;

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

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

- доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет впервые в жизни с установленными диагнозами болезнй 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 рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром;
- количество рентгенэндоваскулярных 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 пять 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	2020	2021	2022	2023	2024	Всего
Всего	619 867,2	284 057,8	341 159,1	157 874,0	0,0	1 402 958,1
федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
федеральный бюджет (др. источники)	616 414,3	280 418,7	337 872,1	154 989,4	0,0	1 389 694,5
бюджет города Севастополя	3 452,9	3 639,1	3 287,0	2 884,6	0,0	13 263,6

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 2020–2024 годах составляет 1 402 958,1 тыс. руб. из них:

средства федерального бюджета (др. источники) – 1 389 694,5 тыс. руб.,
в том числе:

2020 г. – 616 414,3 тыс. руб.;

2021 г. – 280 418,7 тыс. руб.;

2022 г. – 337 872,1 тыс. руб.;

2023 г. – 154 989,4 тыс. руб.;

2024 г. – 0,0 тыс. руб.

за счет средств бюджета города Севастополя – 13 263,6 тыс. руб.,

в том числе:

2020 г. – 3 452,9 тыс. руб.;

2021 г. – 3 639,1 тыс. руб.;

2022 г. – 3 287,0 тыс. руб.;

2023 г. – 2 884,6 тыс. руб.;

2024 г. – 0,0 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», ГКУ «Медицинский склад № 1043».

2. Участники подпрограммы 9:

- государственные учреждения города Севастополя, подведомственные Департаменту здравоохранения города Севастополя (далее – учреждения);
- ГКУГС «ЕДКС».

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 2024 год без выделения этапов реализации Программы.

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

Источник финансирования	2020	2021	2022	2023	2024	Всего
Всего	1 926 000,0	3 943 000,0	1 730 000,0	0,0	0,0	7 599 000,0
федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Источник финансирования	2020	2021	2022	2023	2024	Всего
федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджет других субъектов РФ, в том числе:	1 926 000,0	3 943 000,0	1 730 000,0	0,0	0,0	7 599 000,0
Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	447 835,1	0,0	0,0	0,0	0,0	447 835,1
Департамент здравоохранения города Севастополя	1 478 164,9	3 943 000,0	1 730 000,0	0,0	0,0	7 151 164,9
бюджет города Севастополя	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 2020–2024 годах составляет 7 599 000,0 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета (др. источники) – 7 599 000,0 тыс. руб.,
в том числе:

2020 г. – 1926000,0 тыс. руб.;

2021 г. – 3943000,0 тыс. руб.;

2022 г. – 1730000,0 тыс. руб.

2023 г. – 0,0 тыс. руб.;

2024 г. – 0,0 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.

_____».

2. Приложение № 1 к Программе изложить в новой редакции:

«Приложение № 1
к программе города
Севастополя «Развитие
здравоохранения в городе
Севастополе», утвержденной
постановлением Правительства
Севастополя от 23.11.2016
№ 1115-ПП
(в редакции постановления
Правительства Севастополя
от 29.12.2020 № 443-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				
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Смертность на 1000 населения от всех причин (на 1000 населения)	человек	13,0	12,9	12,8	12,7	12,6
2	Смертность населения в трудоспособном возрасте (на 100 тыс. населения)	человек	424,0	422,5	420,5	421,0	420
3	Смертность детей в возрасте 0–1 года на 1000	человек	3,7	3,5	3,3	3,1	2,9

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы				
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
	родившихся живыми						
4	Смертность детей в возрасте 0—4 лет на 1000 родившихся живыми	человек	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	615,0	565,0	515,0	475	450
6	Смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения)	человек	9,0	8,9	8,9	8,8	8,8
7	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (на 100 тыс. населения)	человек	237,9	232,2	225,9	218,0	207,2
8	Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения)	человек	7,1	6,9	6,7	6,6	6,5
9	Доля отделений медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, соответствующих лицензионным требованиям	%	30,0	60,0	100,0	100,0	100,0
10	Доля площадей учреждений	%	60,0	50,0	40,0	35,0	30,0

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы				
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
	здравоохранения, нуждающихся в капитальном ремонте						
11	Процент граждан, проживающих в городской местности, удовлетворенных оказанием услуг (по данным ТФОМС)	% от числа опрошенных	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 опрошенных	60,0	65,0	66,0	67,0	68,0
13	Средний срок ожидания гражданами получения медицинской помощи в неотложной форме	часы	1,2	1,1	1,0	1,0	1,0
14	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	года	73,06	73,39	-	-	-
15	Ввод в эксплуатацию объектов здравоохранения в г. Севастополе по федеральной целевой программе «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2020 года» (годовой ввод)	единиц	2	-	3	3	2
16	Ввод в действие фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий	единиц	-	-	-	-	-

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы				
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
17	в г. Севастополе по федеральной целевой программе «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2020 года» (годовой ввод) Объем внебюджетных инвестиций в основной капитал отрасли здравоохранения	тыс. руб.	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	%	85,3	89,9	95,0	95,0	95,0
1.2	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в грудной жизненной ситуации	%	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
1.4	Количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения)	случаев	50,2	48,7	47,2	47,1	47,0
1.5	Заболеемость острым вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения)	человек	2,35	1,87	1,39	1,39	1,39
1.6	Охват иммунизацией населения против	%	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы				
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
1.7	гепатита В в декретированные сроки Охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки	%	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
1.9	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I–II стадии)	%	58,1	59,0	60,5	61,7	63,0
1.10	Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных	%	87,0	88,0	89,0	89,0	89,0
1.11	Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов	%	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	%	95	95	95	95	95

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы				
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
1.13	целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н Доля детей в возрасте 0--17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций города Севастополя, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	%	4,45	4,45	4,45	4,45	4,45
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	%	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	-	-	-

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы				
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
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
1.18	Создание сети врачебных амбулаторий для оказания медицинской помощи населению г. Севастополя (врачебные амбулатории – 5 единиц)	штук	-	-	-	-	-
1.19	Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста	%	32,4	35,4	40,4	45,5	56,9
1.20	Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию	%	28,0	34,0	55,7	65,3	70,0
1.21	Доля лиц старшего трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и	%	56,4	60,8	68,9	80,0	90,0

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы				
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
	патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением						
1.22	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	%	40,8	46,6	52,5	58,3	70,0
1.23	Доля застрахованных лиц старше 18 лет, проинформированных страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение ежегодного профилактического медицинского осмотра	%	48,6	66,2	76,0	89,9	95,0
1.24	Доля обеспокоенных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями	%	64,5	69,0	73,0	77,0	81,0
1.25	Доля медицинских организаций, оказывающих в рамках ОМС первичную медико-санитарную	%	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы				
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
	помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем)						
1.26	Доля впервые в жизни установленных хронических заболеваний (ХНИЗ), выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом осмотре у взрослого населения, от общего числа ХНИЗ с впервые установленным диагнозом	%	24,1	24,1	24,1	24,1	24,1
1.27	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	%	72,3	72,5	72,6	72,7	73,0
1.28	Уровень информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	%	93,0	93,0	93,0	94,0	95,0
1.29	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения г. Севастополя	%	24,0	24,0	25,0	26,0	26,0

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы				
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской помощи, медицинской эвакуации»							
2.1	Доля выезда бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	%	98,5	98,7	99,0	99,0	99,0
2.2	Большинная легальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	%	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 для оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме	%	52,0	56,0	60,0	60,0	60,0
2.4	Строительство многопрофильного лечебно-диагностического корпуса онкологического диспансера, г. Севастополь	-	-	-	-	1	-
2.5	Строительство севастопольской больницы скорой медицинской помощи	-	-	-	-	1	-

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы				
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
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	-	-
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
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

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы				
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
3.3	Ранняя неонатальная смертность	человек	2,7	2,5	2,0	2,0	2,0
3.4	Смертность детей 0–17 лет	человек	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 тела, в акушерском стационаре)	%	-	88,0	89,0	89,0	89,0
3.6	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери	%	88,1	88,3	88,5	88,7	88,9
3.7	Число абортгов (на 1000 женщин в возрасте 15–49 лет)	единиц	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	%	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	%	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				
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
3.10	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов пищеварения	%	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
3.11	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов кровообращения	%	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
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	%	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	%	23,0	25,0	25,0	25,0	25,0
4.2	Охват медицинской реабилитацией детей-инвалидов из числа нуждающихся	%	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				
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
5.1	Доля оснащения ГБУЗС «Севастопольское городское бюро судебно-медицинской экспертизы» оборудованием согласно требованиям законодательства	%	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	%	95,0	95,0	100,0	100,0	100,0
6.2	Обеспеченность государственных учреждений здравоохранения системами комплексной безопасности	%	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»							
7.1	Доля медицинских и фармацевтических работников, обучающихся в рамках целевой подготовки для нужд города Севастополя, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации государственной и муниципальной систем здравоохранения города Севастополя	%	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				
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
7.2	Отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы работников государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения к среднемесячной номинальной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона	%	115,0	115,5	116,0	116,0	116,0
7.3	Численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях города Севастополя	человек	1563	1591	1618	1646	1673
7.4	Численность средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях города Севастополя	человек	3427	3435	3523	3571	3619
Подпрограмма 8 «Реализация региональных проектов в рамках национальных проектов в сфере здравоохранения»							
8.1	Снижение младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей)	промилле (0,1 процента)	3,7	3,5	3,3	3,1	2,9
8.2	Смертность детей в возрасте 0–4 года на 1000 родившихся живыми	промилле (0,1 процента)	4,5	4,4	4,3	4,2	4

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы				
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
8.3	Смертность детей в возрасте 0–17 лет на 100 тыс. детей соответствующего возраста	число случаев на 100 тысяч детей соответствующего возраста	42,9	40,2	40,1	40	39,9
8.4	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями в возрасте 0–17 лет	%	49,0	49,5	50,0	50,0	51,0
8.5	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с первыми в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	%	50	60	70	80	90
8.6	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с первыми в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата	%	50	60	70	80	90
8.7	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с первыми в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения	%	50	60	70	80	90

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы				
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
8.8	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с первыми в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения	%	50	60	70	80	90
8.9	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с первыми в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ	%	50	60	70	80	90
8.10	Смертность женщин в возрасте 16–54 лет	на 100 тыс. чел.	183,8	181,0	178,3	174,7	171,0
8.11	Смертность мужчин в возрасте 16–59 лет	на 100 тыс. чел.	571,6	541,6	516,1	494,0	468,7
8.12	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)	литр чистого (100%) спирта	5	4,9	4,8	4,8	4,7
8.13	Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания	%	95	95	95	95	95

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы				
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
8.14	Число граждан, прошедших профилактические осмотры	млн чел.	0,057	0,168	0,229	0,287	0,338
8.15	Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре	%	9	24,1	24,1	24,1	24,1
8.16	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек)	человек	0	15	17	19	21
8.17	Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации	%	28	38	47	56	65
8.18	Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями	%	64,5	69	73	77	81
8.19	Доля медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную	%	100	100	100	100	100

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы				
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
	помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем)						
8.20	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад	тыс.	0	0	0	0	0
8.21	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты	%	0	90	90	90	90
8.22	Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»	единица	25	25	25	25	25
8.23	Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения	человек	30,8	29,6	28,4	27,2	26,4

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы				
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
8.24	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения	человек	123,7	119	114,3	109,5	106
8.25	Большиничная летальность от инфаркта миокарда	%	12	11	10	9	8
8.26	Большиничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	%	24	20,1	18,4	16,1	14
8.27	Отношение числа рентгеноэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром	%	47	52	56	58	60
8.28	Количество рентгеноэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях	тыс. единиц	0,518	0,663	0,714	0,74	0,765
8.29	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи	%	100	100	100	100	100
8.30	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течении первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году)	%	19,9	19,2	18,5	17,8	17,3

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы				
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
8.31	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением	%	47,9	51,2	53,7	55,9	60,0
8.32	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I–II стадии)	%	57,2	58,7	60,1	61,6	63
8.33	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году	тыс. чел.	115,14	152,85	177,3	201,09	210
8.34	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	%	67	95	100	100	100

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы				
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
8.35	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ	%	100	100	100	100	100
8.36	Обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях (чел. на 10 тыс. населения)	человек	33,6	33,7	33,9	34,2	34,6
8.37	Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях города Севастополя (чел. на 10 тыс. населения)	человек	73,6	72,7	73,8	74,3	74,9
8.38	Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий (тыс. человек нарастающим итогом)	тыс. чел.	3,21	3,657	4,105	4,552	5

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы				
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
8.39	Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь (чел. на 10 тыс. населения)	%	0	16,4	16,8	17,1	17,7
8.40	Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов	%	-	22,8	43,0	63,0	82,8
8.41	Доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году	%	0	20	45	70	100
8.42	Число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и	тыс. посещений	1 941,9	1 941,9	1 941,9	1 941,9	1 941,9

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы				
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
8.43	тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи» Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания	%	100	100	100	100	100
8.44	Смертность населения от злокачественных новообразований, на 100 тыс. населения	на 100 тыс. чел.	0	242,1	238	233,9	229,8
8.45	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением	%	0	66	70	75	80

».

3. Приложения № 4 и № 5 к Программе изложить в следующей редакции:
«

Приложение № 4
к программе города
Севастополя «Развитие
здравоохранения в городе
Севастополе», утвержденной
постановлением Правительства
Севастополя от 23.11.2016
№ 1115-ППП
(в редакции постановления
Правительства Севастополя
от 29.12.2020 № 743-ПП)

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов
на реализацию целей государственной программы города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе
Севастополе» по источникам финансирования

Наименование государственной программы, подпрограммы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)					Всего за 2020–2024 годы
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	
Всего по Программе		Всего	11 475 523,0	15 294 723,8	11 617 204,3	6 024 687,3	1 388 420,0	45 800 558,4
		федеральный бюджет (ФЦП)	2 016 520,0	6 020 460,0	6 219 650,0	2 722 493,0	1 319 000,0	18 298 123,0
		федеральный бюджет (др. источники)	1 694 291,6	546 239,6	602 271,2	419 795,2	0,0	3 262 597,6

Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы	
		бюджеты других субъектов РФ, в том числе:	3 576 000,0	5 693 000,0	1 730 000,0	0,0	0,0	0,0	10 999 000,0
		Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУТС «ЕДКС»	984 667,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	984 667,2
		Департамент здравоохранения города Севастополя	2 591 332,8	5 693 000,0	1 730 000,0	0,0	0,0	0,0	10 014 332,8
		бюджет города Севастополя, в том числе:	4 188 711,4	3 035 024,2	3 065 283,1	2 882 399,1	69 420,0	69 420,0	13 240 837,8
		в размере установленного уровня софинансирования (5%)	184 456,1	316 858,0	327 340,0	143 275,0	69 420,0	69 420,0	963 035,0
		в размере сверх установленного уровня софинансирования	566 405,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	11 320,2
Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»									
1.1. Профилактик-	Департамент	Всего	53 901,3	67 839,3	67 839,3	67 839,3	0,0	0,0	257 419,2

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
тика инфекционных заболеваний	здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	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
		бюджет города Севастополя	53 901,3	67 839,3	67 839,3	67 839,3	0,0	257 419,2
		Всего	297 805,8	354 581,8	285 914,6	291 015,6	0,0	1 229 317,8
1.3. Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (др. источники)	155 775,0	158 390,0	158 390,0	158 390,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	142 030,8	196 191,8	127 524,6	132 625,6	0,0	598 372,8
		Всего	4 100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4 100,0
1.5. Капитальный и текущий ремонт и реконструкция поликлиник, разработка и экспертиза проектно-сметной документации	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	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
		бюджет города Севастополя	4 100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4 100,0
		Всего	4 100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4 100,0
1.12. Строитель-	Департамент	бюджет города Севастополя	4 100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4 100,0
		Всего	100 000,0	211 690,0	104 470,0	0,0	0,0	416 160,0

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
			95 000,0	201 110,0	99 250,0	0,0	0,0	
строительство поликлиники на 320 посещений в смену в микрорайоне «Казачья Бухта», г. Севастополь	капитального строительства города Севастополя, ГКУС «ЕДКС»	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			5 000,0	10 580,0	5 220,0	0,0	0,0	20 800,0
			5 000,0	10 580,0	5 220,0	0,0	0,0	20 800,0
1.13. Иные мероприятия, направленные на развитие здравоохранения в г. Севастополе, в том числе:	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУС «ЕДКС»	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			1 000,3	6 650,0	427 460,0	732 680,0	338 590,0	1 506 380,3
			950,0	6 317,5	406 090,0	696 046,0	321 660,0	1 431 063,5
в том числе:	федеральный бюджет (ФЦП)	федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			50,3	332,5	21 370,0	36 634,0	16 930,0	75 316,8
			50,3	332,5	21 370,0	36 634,0	16 930,0	75 316,8

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
1.13.2. Строительство детской поликлиники на 100 посещений в смену на Корабельной стороне	Департамент капитального строительства города Севастополя, в том числе:	Всего	1 000,0 ²	6 650,0	100 010,0	257 800,0	0,0	365 460,0
		Федеральный бюджет (ФЦП)	950,0	6 317,5	95 010,0	244 910,0	0,0	347 187,5
		Федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	50,0	332,5	5 000,0	12 890,0	0,0	18 272,5
		в размере установленного уровня финансирования (5%)	50,0	332,5	5 000,0	12 890,0	0,0	18 272,5
1.17. Предоставление отдельным категориям граждан, проживающих в городе Севастополе, мер социальной поддержки го	Департамент здравоохранения города Севастополя	Федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		в размере сверх установленного уровня финансирования						
		Всего	7 510,6	7 510,6	7 510,6	7 510,6	0,0	30 042,4
		Федеральный бюджет (ФЦП)	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

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов		бюджет города Севастополя	7 510,6	7 510,6	7 510,6	7 510,6	0,0	30 042,4
		Всего	443 656,8	338 610,7	0,0	0,0	0,0	782 267,5
	Департамент здравоохранения города Севастополя, Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУС «ЕДКС», ГКУ «Медицинский склад № 1043»	федеральный бюджет (ФЦП)	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
		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.18. Мероприятия в рамках сотрудничества с Правительством Москвы в целях развития первичной медико-санитарной помощи		бюджеты других субъектов РФ, в том числе:	443 656,8	338 610,7	0,0	0,0	0,0	782 267,5
		Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУС «ЕДКС»	114 613,4	0,0	0,0	0,0	0,0	114 613,4
		Департамент здравоохранения города Севастополя	329 043,4	338 610,7	0,0	0,0	0,0	667 654,1

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)					
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
1.22. Организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц		Всего	785,5	875,1	875,1	875,1	0,0	3 410,8
лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (др. источники)	785,5	875,1	875,1	875,1	0,0	3 410,8
		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы	
IV типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов I (фибриногена) VII (лабильного) X (Стюарта-Прауэра) лиц после трансплантации органов и (или) тканей									
			29 685,0	14 932,3	14 932,2	14 932,3	0,0	74 481,8	
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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 пациентов, страдающих хроническими вирусными гепатитами В и С	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего федеральный бюджет (ФЦП) федеральный бюджет (др. источники) бюджет города Севастополя		14 932,3	14 932,2	14 932,3	0,0	0,0	74 481,8
1.25. Проведение государственной		Всего	55,8	0,0	0,0	0,0	0,0	55,8	

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)					
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
экспертизы проектной документации в части проверки достоверности определения стоимости по объекту	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
«Строительство поликлиники на 320 посещений в смену в микрорайоне «Казачья Бухта», г. Севастополь»		федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	55,8	0,0	0,0	0,0	0,0	55,8
		Всего	5 715,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5 715,0
1.26. Проведение мероприятий по оснащению лабораторий (персональному)	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
лабораторий медицинских организаций, осуществляющих		федеральный бюджет (др. источники)	5 715,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5 715,0

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)				Всего за 2020–2024 годы	
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год		2024 год
этиологическую диагностику новой коронавирусной инфекции COVID-19 методами амплификации нуклеиновых кислот		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			26 241,5	0,0	0,0	0,0	0,0	26 241,5
1.27 Финансовое обеспечение мероприятий по приобретению лекарственных препаратов для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			26 241,5	0,0	0,0	0,0	0,0	26 241,5
Итого по подпрограмме 1		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			970 457,6	1 002 689,8	909 001,8	1 114 852,9	338 590,0	4 335 592,1
		федеральный бюджет (ФЦП)	95 950,0	207 427,5	505 340,0	696 046,0	321 660,0	1 826 423,5

Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)					
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020-2024 годы
		федеральный бюджет (др. источники)	188 517,0	159 265,1	159 265,1	159 265,1	0,0	666 312,3
		бюджеты других субъектов РФ, в том числе:	443 656,8	338 610,7	0,0	0,0	0,0	782 267,5
		Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУТС «ЕДКС»	114 613,4	0,0	0,0	0,0	0,0	114 613,4
		Департамент здравоохранения города Севастополя	329 043,4	338 610,7	0,0	0,0	0,0	667 654,1
		бюджет города Севастополя, в том числе:	242 333,8	297 386,5	244 396,7	259 541,8	16 930,0	1 060 588,8
		в размере установленного уровня финансирования (5%)	5 050,0	10 912,5	26 590,0	36 634,0	16 930,0	96 116,5
		в размере сверх установленного уровня финансирования	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»				Всего за 2020–2024 годы	
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год		2024 год
2.1. Многопрофильный лечебно-диагностический корпус онкологического диспансера, г. Севастополь	Департамент капитального строительства города Севастополя, в том числе:	Всего	122 230,0	1 586 178,0	1 711 842,0	1 022 380,0	0,0	4 442 630,0
		федеральный бюджет (ФЦП)	116 120,0	1 506 870,0	1 626 250,0	971 260,0	0,0	4 220 500,0
		федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	6 110,0	79 308,0	85 592,0	51 120,0	0,0	222 130,0
	Севастополя, ГКУС «ЕДКС»	в размере установленного уровня финансирования (5%)	6 110,0	79 308,0	85 592,0	51 120,0	0,0	222 130,0
		в размере сверх установленного уровня финансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2. Севастопольская больница скорой медицинской	Департамент капитального строительства города	Всего	1 729 092,0	3 023 440,0	3 070 798,0	0,0	0,0	7 823 330,0
		федеральный бюджет (ФЦП)	1 642 640,0	2 872 272,0	2 917 260,0	0,0	0,0	7 432 172,0

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
			помощи	Севастополя, ГКУТС «ЕДКС»	федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	
		бюджет города Севастополя, в том числе:	86 452,0	151 168,0	153 538,0	0,0	0,0	391 158,0
		в размере установленного уровня софинансирования (5%)	86 452,0	151 168,0	153 538,0	0,0	0,0	391 158,0
		в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Всего	0,0	1 393 030,0	1 157 370,0	740 708,0	0,0	3 291 108,0
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	1 323 380,0	1 099 500,0	703 687,0	0,0	3 126 567,0
2.3. Строительство городской инфекционной больницы на 200 коек, г. Севастополь	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУТС «ЕДКС»	федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя, в том числе:	0,0	69 650,0	57 870,0	37 021,0	0,0	164 541,0

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
2.4. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, неотложной в ключевой базовую программу обязательного медицинского страхования	Департамент здравоохранения города Севастополя	в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	69 650,0	57 870,0	37 021,0	0,0	164 541,0
		в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Всего	182 437,8	181 693,3	180 656,2	180 656,2	0,0	725 443,5
		Федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Федеральный бюджет (др. источники)	39 526,2	38 781,7	37 744,6	37 744,6	0,0	153 797,1
		бюджет города Севастополя	142 911,6	142 911,6	142 911,6	142 911,6	0,0	571 646,4
		Всего	17 827,9	0,0	0,0	0,0	0,0	17 827,9
2.6. Обновление материально-технической базы медицинских учреждений, в том числе:	Департамент здравоохранения города Севастополя	Федеральный бюджет (ФЦП)	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
		бюджет города Севастополя	17 827,9	0,0	0,0	0,0	0,0	17 827,9

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
			17 827,9	0,0	0,0	0,0	0,0	
2.6.5. Ремонт компьютерного томографа для нужд ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного»	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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 документации	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	17 827,9	0,0	0,0	0,0	0,0	17 827,9
			11 276,0	0,0	0,0	0,0	0,0	11 276,0
2.8. Медицинское обеспечение массовых городских мероприятий	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			11 276,0	0,0	0,0	0,0	0,0	11 276,0
			1 319,6	1 352,0	2 812,1	2 924,6	0,0	8 408,3
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
			бюджет города Севастополя	1 352,0	2 812,1	2 924,6	0,0	
		Всего	20 957,9	0,0	0,0	0,0	0,0	20 957,9
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.15. Реконструкция подстанции № 8 (центральная) ГБУЭС	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУТС «ЕДКС»	федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
«Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», ул. Пугачева		бюджет города Севастополя, в том числе:	20 957,9	0,0	0,0	0,0	0,0	20 957,9
		в размере установленного уровня финансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		в размере сверх установленного уровня финансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.16. Иные мероприятия, направленные на развитие	Департамент капитального строительства города	Всего	181 659,9	116 330,0	75 050,0	370 000,0	1 049 830,0	1 792 869,9
		федеральный бюджет (ФЦП)	161 810,0	110 510,5	71 300,0	351 500,0	997 340,0	1 692 460,5

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
			здравоохранения в г. Севастополе, в том числе:	Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	
		бюджет города Севастополя, в том числе:	19 849,9	5 819,5	3 750,0	18 500,0	52 490,0	100 409,4
		в размере установленного уровня финансирования (5%)	8 530,0	5 819,5	3 750,0	18 500,0	52 490,0	89 089,5
		в размере сверх установленного уровня финансирования	11 319,9	0,0	0,0	0,0	0,0	11 319,9
2.16.1. Строительство подстанции № 2 ГБУЗ «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Генерала Острякова	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	Всего	33 800,0 ³	0,0	0,0	0,0	0,0	33 800,0
		федеральный бюджет (ФЦП)	32 100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	32 100,0
		федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020-2024 годы
						1 700,0	0,0	
		бюджет города Севастополя, в том числе:						
		в размере установленного уровня софинансирования (5%)	1 700,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 700,0
		в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Всего	52 330,0*	0,0	0,0	0,0	0,0	52 330,0
2.16.2. Строительство подстанции № 10 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», Фиолентовское шоссе	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУС «ЕДКС»	федеральный бюджет (ФЦП)	49 710,0	0,0	0,0	0,0	0,0	49 710,0
		федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя, в том числе:	2 620,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 620,0

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
		рования						
		Всего	0,0	50 000,0	0,0	370 000,0	1 049 830,0	1 469 830,0
		Федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	47 500,0	0,0	351 500,0	997 340,0	1 396 340,0
		Федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.16.4. ГБУЗ «Городская больница № 4» строительство палатного корпуса на 140 коек	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУС «ЕДКС»	бюджет города Севастополя, в том числе: в размере установленного уровня финансирования (5%) в размере сверх установленного уровня финансирования	0,0	2 500,0	0,0	18 500,0	52 490,0	73 490,0
			0,0	2 500,0	0,0	18 500,0	52 490,0	73 490,0
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.20. Развитие паллиативной медицинской помощи	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	17 253,5 ⁶	16 157,6	16 109,3	16 109,3	0,0	65 629,7
		Федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
			16 390,8	15 349,7	15 303,8	15 303,8	0,0	
		федеральный бюджет (др. источники)	862,7	807,9	805,5	805,5	0,0	3 281,6
		бюджет города Севастополя	177,9	0,0	0,0	0,0	0,0	177,9
		Всего	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
		федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	177,9	0,0	0,0	0,0	0,0	177,9
		Всего	1 976 306,2	2 066 167,7	2 149 090,3	2 149 090,3	0,0	8 340 654,5
		федеральный бюджет (ФЦП)	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
2.21. Государственная экспертная проектная документация и результатов инженерных изысканий, проверка достоверности определения сметной стоимости объекта «Строительство городской инфекционной больницы на 200 коек, г. Севастополь»	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУТС «ЕДКС»	бюджет города Севастополя	177,9	0,0	0,0	0,0	0,0	177,9
2.22. Обязательное медицинское страхование неработающего населения города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	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

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
			1 976 306,2	2 066 167,7	2 149 090,3	2 149 090,3	0,0	
		бюджет города Севастополя	795 819,4	884 840,7	0,0	0,0	0,0	1 680 660,1
		Всего	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
		федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.23. Мероприятия в рамках сотрудничества с Правительством Москвы в целях развития специальной медицинской помощи	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУ «ЕДКС» Департамент здравоохранения города Севастополя, ГКУ «Медицинский склад № 1043»	бюджеты других субъектов РФ, в том числе:	795 819,4	884 840,7	0,0	0,0	0,0	1 680 660,1
		Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУ «Медицинский склад № 1043»	293 755,2	0,0	0,0	0,0	0,0	293 755,2
		Департамент здравоохранения города Севастополя	502 064,2	884 840,7	0,0	0,0	0,0	1 386 904,9
		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020-2024 годы
			10 857,7	10 099,8	9 761,0	10 167,7	0,0	
социально значимыми инфекционными заболеваниями		федеральный бюджет (др. источники)	571,5	531,6	513,7	535,1	0,0	2 151,9
			1 292,2	1 202,0	1 161,3	1 209,7	0,0	4 865,2
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	бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			1 227,6	1 141,9	1 103,2	1 149,2	0,0	4 621,9
2.27.2. Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и	Департамент здравоохранения города Севастополя	бюджет города Севастополя	64,6	60,1	58,1	60,5	0,0	243,3
			3 453,5	3 212,4	3 117,9	3 247,8	0,0	13 031,6
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (др. источники)						
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)					
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также медицинских изделий в стандартном оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом		федеральный бюджет (др. источники)	3 280,8	3 051,8	2 962,1	3 085,5	0,0	12 380,2
		бюджет города Севастополя	172,7	160,6	155,8	162,3	0,0	651,4
2.27.3. Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц,	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего федеральный бюджет (ФЦП) федеральный бюджет (др. источники)	6 683,5	6 217,0	5 995,5	6 245,3	0,0	25 141,3
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			6 349,3	5 906,1	5 695,7	5 933,0	0,0	23 884,1

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020-2024 годы
инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С (или) С		бюджет города Севастополя	334,2	310,9	299,8	312,3	0,0	1 257,2
			47 027,3	42 324,6	42 324,6	42 324,6	0,0	174 001,1
2.32. Реализация региональной программы «Развитие службы крови в городе Севастополе»	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			47 027,3	42 324,6	42 324,6	42 324,6	0,0	174 001,1
2.34. Мероприятия по медицинской эвакуации и транспортировке пациентов	Департамент здравоохранения города Севастополя	бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			4 935,0	2 559,9	2 655,7	2 761,9	0,0	12 912,5
2.36. Мероприятия по социальной	Департамент здравоохранения	бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			4 935,0	2 559,9	2 655,7	2 761,9	0,0	12 912,5
		Всего	843,2	2 671,6	2 666,8	2 667,9	0,0	8 849,5

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
			поддержке граждан, больных туберкулезом, проживающих на территории города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	
		федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	843,2	2 671,6	2 666,8	2 667,9	0,0	8 849,5
2.37. Финансовое обеспечение мероприятий по погашению кредиторской задолженности медицинских учреждений, подведомственных		Всего	54 356,5	0,0	0,0	0,0	0,0	54 356,5
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Департаменту здравоохранения города Севастополя		бюджет города Севастополя	54 356,5	0,0	0,0	0,0	0,0	54 356,5
2.38. Приобретение аппаратов для искусственной вентиляции легких для	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	8 039,9	0,0	0,0	0,0	0,0	8 039,9
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
медицинских организаций		федеральный бюджет (др. источники)	8 039,9	0,0	0,0	0,0	0,0	8 039,9
		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Всего	758 907,3	0,0	0,0	0,0	0,0	758 907,3
2.39. Мероприятия, направленные на борьбу с опасными инфекционными заболеваниями	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	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
		бюджет города Севастополя	758 907,3	0,0	0,0	0,0	0,0	758 907,3
2.40. Мероприятия, направленные на оснащение (пероснащение) дополнительно создаваемого или перепрофилируемого коечного фонда медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, для оказания	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	179 200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	179 200,0
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (др. источники)	179 200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	179 200,0
		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020-2024 годы
			медицинской помощи больным новой коронавирусной инфекцией					
2.41. Проведение государственной экспертизы проектной документации в части проверки достоверности определения сметной стоимости объекта «Строительство подстанции № 1 ГБУЗ «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Победы»	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУС «Е/ДС»	Всего	113,0	0,0	0,0	0,0	0,0	113,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.42. Проведение государственной экспертизы проектной документации в части проверки достоверности определения	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУС «Е/ДС»	Всего	162,2	0,0	0,0	0,0	0,0	162,2
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)					
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020-2024 годы
сметной стоимости по объекту «Многопрофильный лечебно-диагностический корпус онкологического диспансера, г. Севастополь»		бюджет города Севастополя	162,2	0,0	0,0	0,0	0,0	162,2
			14 012,5	0,0	0,0	0,0	0,0	14 012,5
Дополнительное финансовое обеспечение медицинских организаций в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего федеральный бюджет (ФЦП) федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			14 012,5	0,0	0,0	0,0	0,0	14 012,5
		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
			2.44. Расходы на финансовое обеспечение мероприятий по борьбе с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	83 193,0	0,0	
		федеральный бюджет (др. источники)	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
		Всего	83 193,0	1 035,7	1 035,7	1 035,7	0,0	3 107,1
2.45. Мероприятия по обеспечению специализированными продуктами лечебного питания пациентов с диагнозом «Фенилкетонурия»	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	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
		бюджет города Севастополя	0,0	1 035,7	1 035,7	1 035,7	0,0	3 107,1
		Всего	0,0	1 035,7	1 035,7	1 035,7	0,0	3 107,1
2.46. Инженерно-техническое	Департамент капитального	бюджет города Севастополя	0,0	1 035,7	1 035,7	1 035,7	0,0	3 107,1
		Всего	0,0	23 285,3	17 648,4	0,0	0,0	40 933,7

Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)					
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020-2024 годы
обеспечение медицинского кластера в г. Севастополе	строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.47. Устройство модульного блока на тридцать четыре бокса для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-2019)	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	бюджет города Севастополя	0,0	23 285,3	17 648,4	0,0	0,0	40 933,7
			251 601,8	0,0	0,0	0,0	0,0	251 601,8
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Итого по подпрограмме 2		бюджет города Севастополя	251 601,8	0,0	0,0	0,0	0,0	251 601,8
			6 497 046,7	9 391 243,1	8 440 333,8	4 541 361,3	1 049 830,0	29 919 814,9
		федеральный бюджет (ФЦП)	1 920 570,0	5 813 032,5	5 714 310,0	2 026 447,0	997 340,0	16 471 699,5

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020-2024 годы
			398 247,4	106 555,8	105 134,0	105 540,7	0,0	
		федеральный бюджет (др. источники)	822 687,1	924 386,0	0,0	0,0	0,0	1 747 073,1
		бюджеты других субъектов РФ, в том числе:						
		Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	298 813,9	0,0	0,0	0,0	0,0	298 813,9
		Департамент здравоохранения города Севастополя	523 873,2	924 386,0	0,0	0,0	0,0	1 448 259,2
		бюджет города Севастополя, в том числе:	3 355 542,2	2 547 268,8	2 620 889,8	2 409 373,6	52 490,0	10 985 564,4
		в размере установленного уровня финансирования (5%)	101 092,0	305 945,5	300 750,0	106 641,0	52 490,0	866 918,5

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
			11 319,9	0,0	0,0	0,0	0,0	
Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»								
3.3. Мероприятие по обеспечению детей, находящихся на диспансерном учете в ГБУЗ «Севастопольский противотуберкулезный диспансер», путевками для санаторно-курортного лечения		в размере сверх установленного уровня финансирования	1 144,5	1 190,3	1 237,9	1 287,4	0,0	4 860,1
			Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			Федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			Федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			1 144,5	1 190,3	1 237,9	1 287,4	0,0	4 860,1
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.5. Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет			34 256,4	60 079,1	62 606,9	67 406,1	0,0	224 348,5
			Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			Федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			Федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			34 256,4	60 079,1	62 606,9	67 406,1	0,0	224 348,5
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.6. Мероприятия			383 656,1	487 003,3	0,0	0,0	0,0	870 659,4
			Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020-2024 годы
Итого по подпрограмме 3		Севастополя						
		Всего	430 262,1	559 129,5	75 135,9	80 436,2	0,0	1 144 963,7
		Федеральный бюджет (ФЦП)	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
		бюджеты других субъектов РФ, в том числе:	383 656,1	487 003,3	0,0	0,0	0,0	870 659,4
		Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУТС «ЕДКС»	123 404,8	0,0	0,0	0,0	0,0	123 404,8
		Департамент здравоохранения города Севастополя	260 251,3	487 003,3	0,0	0,0	0,0	747 254,6
		бюджет города Севастополя	46 606,0	72 126,2	75 135,9	80 436,2	0,0	274 304,3
	Подпрограмма 5 «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере здравоохранения»							
5.3. Строительство	Департамент	Всего	5 864,8	0,0	0,0	0,0	0,0	5 864,8

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Типового административно-лабораторного корпуса ГБУЗ «Севастопольское городское бюро судебно-медицинской экспертизы», Фиолентовское шоссе	капитального строительства города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			5 864,8	0,0	0,0	0,0	0,0	5 864,8
Итого по подпрограмме 5		федеральный бюджет (ФЦП)	5 864,8	0,0	0,0	0,0	0,0	5 864,8
			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
			5 864,8	0,0	0,0	0,0	0,0	5 864,8
Подпрограмма 6 «Развитие информатизации и обеспечение комплексной безопасности объектов здравоохранения»								
6.1. Информатизация здравоохранения	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	41 682,0	20 841,0	20 841,0	20 841,0	0,0	104 205,0
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
здвоохранения	Севастополя	федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
			41 682,0	20 841,0	20 841,0	20 841,0	20 841,0	
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, ГБУС «МИАЦ»	бюджет города Севастополя	10 081,9	0,0	0,0	0,0	0,0	10 081,9
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Итого по подпрограмме 6		бюджет города Севастополя	10 081,9	0,0	0,0	0,0	0,0	10 081,9
			51 763,9	20 841,0	20 841,0	20 841,0	0,0	114 286,9
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	51 763,9	20 841,0	20 841,0	20 841,0	0,0	114 286,9
		федеральный бюджет (ФЦП)	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
		бюджет города Севастополя	10 081,9	0,0	0,0	0,0	0,0	10 081,9
		бюджет города Севастополя	51 763,9	20 841,0	20 841,0	20 841,0	0,0	114 286,9
		федеральный бюджет (ФЦП)	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
		бюджет города	51 763,9	20 841,0	20 841,0	20 841,0	0,0	114 286,9

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020-2024 годы
			Севастополя					
Подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»								
7.2. Оплата профессиональной переподготовки и повышения квалификации врачей в государственных образовательных учреждениях высшего и дополнительного профессионального образования	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	1 270,3	1 467,3	1 476,5	1 368,3	0,0	5 582,4
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			1 270,3	1 467,3	1 476,5	1 368,3	0,0	5 582,4
7.3. Предоставление мер социальной поддержки студентам, ординаторам, обучающимся в образовательных организациях высшего образования	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	2 635,2	3 374,0	4 510,5	4 510,5	0,0	15 030,2
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			2 635,2	3 374,0	4 510,5	4 510,5	0,0	15 030,2
7.4. Оплата профессиональной переподготовки	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	698,6	2 079,5	3 436,2	3 501,9	0,0	9 716,2
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			698,6	2 079,5	3 436,2	3 501,9	0,0	9 716,2

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)					
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
и повышения квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием		федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			698,6	2 079,5	3 436,2	3 501,9	0,0	9 716,2
7.6. Единовременные выплаты медицинским работникам, прибывшим на работу в медицинские организации государственной системы здравоохранения города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	бюджет города Севастополя	41 000,0	38 000,0	37 000,0	40 000,0	0,0	156 000,0
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.7. Региональные доплаты врачам и специалистам со средним медицинским и фармацевтическим образованием	Департамент здравоохранения города Севастополя	бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			41 000,0	38 000,0	37 000,0	40 000,0	0,0	156 000,0
		бюджет города Севастополя	22 240,9	14 201,4	14 201,4	14 201,4	0,0	64 845,1
			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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	22 240,9	14 201,4	14 201,4	14 201,4	0,0	64 845,1
			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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города	22 240,9	14 201,4	14 201,4	14 201,4	0,0	64 845,1
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
			Севастополя					
7.8. Выплата денежных премий победителям конкурсов «Лучший врач года», «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего Федеральный бюджет (ФЦП) Федеральный бюджет (др. источники) бюджет города Севастополя	1 950,0 0,0 0,0 1 950,0	1 950,0 0,0 0,0 1 950,0	1 950,0 0,0 0,0 1 950,0	1 950,0 0,0 0,0 1 950,0	0,0 0,0 0,0 0,0	7 800,0 0,0 0,0 7 800,0
7.9. Предоставление дополнительных мер социальной поддержки молодым специалистам из числа медицинских работников, впервые приступивших к работе по специальности в государственных медицинских учреждениях города	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего Федеральный бюджет (ФЦП) Федеральный бюджет (др. источники) бюджет города Севастополя	9 425,5 0,0 0,0 9 425,5	6 327,0 0,0 0,0 6 327,0	6 522,0 0,0 0,0 6 522,0	7 110,0 0,0 0,0 7 110,0	0,0 0,0 0,0 0,0	29 384,5 0,0 0,0 29 384,5

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 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 федеральный бюджет (ФЦП) федеральный бюджет (др. источники)	15 289,0 0,0 0,0	18 194,3 0,0 0,0	22 355,8 0,0 0,0	26 676,5 0,0 0,0	0,0 0,0 0,0	82 515,6 0,0 0,0
7.12. Стимулирование главных внештатных специалистов Департамента здравоохранения города Севастополя за счет средств бюджета города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего федеральный бюджет (ФЦП) федеральный бюджет (др. источники) бюджет города Севастополя	9 275,6 0,0 0,0	5 937,1 0,0 0,0	6 015,3 0,0 0,0	6 015,3 0,0 0,0	0,0 0,0 0,0	27 243,3 0,0 0,0
7.13. Мера дополнительной поддержки студентов,	Департамент здравоохранения города Севастополя,	Всего федеральный бюджет (ФЦП)	1 094,0 0,0	2 232,0 0,0	3 265,0 0,0	3 988,0 0,0	0,0 0,0	10 579,0 0,0

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
Обучающихся по целевому набору в образовательных организациях среднего профессионального образования	СГБОУПО «Севастопольский медицинский колледж имени Жени Дерюгиной»	федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			1 094,0	2 232,0	3 265,0	3 988,0	0,0	10 579,0
7.14. Мероприятия по стимулированию сотрудников медицинских учреждений, подведомственных	Департамент здравоохранения Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	498 597,0	0,0	0,0	0,0	0,0	498 597,0
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Департаменту здравоохранения города Севастополя, в рамках мероприятий по предупреждению распространения и лечению новой коронавирусной инфекции (2019-г-CoV)	Департамент здравоохранения Севастополя	федеральный бюджет (др. источники)	467 438,2	0,0	0,0	0,0	0,0	467 438,2
			31 158,8	0,0	0,0	0,0	0,0	31 158,8
7.15. Мероприятия по компенсации проезда сотрудников	Департамент здравоохранения Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	9 609,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9 609,0
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
			оплате труда для медицинских работников учреждений, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя		бюджет города Севастополя	286 472,8	0,0	
7.18. Дополнительные выплаты медицинским и иным работникам медицинских и иных организаций, оказывающим медицинскую помощь (участвующим в оказании медицинской помощи, оказание медицинской помощи) по диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции, контактирующим с пациентами с установленным	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего Федеральный бюджет (ФЦП) Федеральный бюджет (др. источники)	23 674,7	0,0	0,0	0,0	0,0	23 674,7
		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	23 674,7	0,0	0,0	0,0	0,0	23 674,7

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
7.19. Мероприятия по социальной поддержке обучающихся по образовательным программам среднего профессионального медицинского образования в период прохождения практической подготовки в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в городе Севастополе		Всего Федеральный бюджет (ФЦП) Федеральный бюджет (др. источники)	1 352,9	0,0	0,0	0,0	0,0	1 352,9
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Итого по подпрограмме 7		бюджет города Севастополя Всего Федеральный бюджет (ФЦП) Федеральный бюджет (др. источники) бюджет города Севастополя	1 352,9	0,0	0,0	0,0	0,0	1 352,9
			974 260,7	93 762,6	100 732,7	109 321,9	0,0	1 278 077,9
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			491 112,9	0,0	0,0	0,0	0,0	491 112,9
			483 147,8	93 762,6	100 732,7	109 321,9	0,0	786 965,0

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Подпрограмма 8 «Реализация региональных проектов в рамках национальных проектов в сфере здравоохранения»					
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
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»			38 560,1	0,0	0,0	0,0	0,0	38 560,1
		Всего федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГКУ «Медицинский склад № 1043»	федеральный бюджет (др. источники)	36 632,1	0,0	0,0	0,0	0,0	36 632,1
		бюджет города Севастополя	1 928,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 928,0
8.2. Реализация регионального проекта «Старшее поколение» в рамках национального проекта «Демография» в части здравоохранения			31,7	47,3	47,3	47,3	0,0	173,6
		Всего федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГКУ «Медицинский склад № 1043»	федеральный бюджет (др. источники)	31,4	46,8	46,8	46,8	0,0	171,8
		бюджет города Севастополя	0,3	0,5	0,5	0,5	0,0	1,8
8.2.2. Проведение вакцинации против пневмококковой			31,7	47,3	47,3	47,3	0,0	173,6
		Всего федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020-2024 годы
инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания	ГКУ «Медицинский склад № 1043»	федеральный бюджет (др. источники)	31,4	46,8	46,8	46,8	0,0	171,8
			0,3	0,5	0,5	0,5	0,0	1,8
8.3. Мероприятия по обеспечению закупки авиационных работ органами государственной власти города Севастополя в целях оказания медицинской помощи	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГКУ «Медицинский склад № 1043»	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	7 003,1	6 694,8	5 843,3	0,0	19 541,2
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.4. Реализация регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГКУ «Медицинский склад № 1043»	федеральный бюджет (др. источники)	0,0	4 026,1	3 961,3	3 457,5	0,0	11 444,9
			0,0	2 977,0	2 733,5	2 385,8	0,0	8 096,3
8.5. Реализация регионального проекта «Борьба с онкологическими	Департамент здравоохранения города Севастополя,	федеральный бюджет	88 978,5	64 881,9	104 481,7	56 744,7	0,0	315 086,8
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.5. Реализация регионального проекта «Борьба с онкологическими	Департамент здравоохранения города Севастополя,	федеральный бюджет	88 978,5	64 881,9	104 481,7	56 744,7	0,0	315 086,8
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.5. Реализация регионального проекта «Борьба с онкологическими	Департамент здравоохранения города Севастополя,	федеральный бюджет	339 837,4	145 968,5	174 641,0	45 410,8	0,0	705 857,7
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020-2024 годы
заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	ГКУ «Мелицинский склад № 1043»	(ФЦП)						
			339 837,4	145 968,5	174 641,0	45 410,8	0,0	705 857,7
		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Всего	114 829,3	28 900,9	18 038,2	12 571,8	0,0	174 340,2
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, ГБУЗ «МИАЦ»	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			113 681,0	28 611,9	17 857,8	12 446,1	0,0	172 596,8
		бюджет города Севастополя	1 148,3	289,0	180,4	125,7	0,0	1 743,4
		Всего	37 630,2	37 256,1	37 256,1	37 256,1	0,0	149 398,5
8.7. Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГКУ	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020-2024 годы
			заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении	«Медицинский склад № 1043»	федеральный бюджет (др. источники)	37 253,9	36 883,5	
высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении		бюджет города Севастополя	376,3	372,6	372,6	372,6	0,0	1 494,1
Итого по подпрограмме 8		Всего	619 867,2	284 057,8	341 159,1	157 874,0	0,0	1 402 938,1
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (др. источники)	616 414,3	280 418,7	337 872,1	154 989,4	0,0	1 389 694,5
		бюджет города Севастополя	3 452,9	3 639,1	3 287,0	2 884,6	0,0	13 263,6
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, Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУС «ЕДКС», ГКУ	Всего	553 156,9	700 106,5	110 000,0	0,0	0,0	1 363 263,4
		федеральный бюджет (ФЦП)	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
		бюджеты других субъектов РФ, в том числе:	553 156,9	700 106,5	110 000,0	0,0	0,0	1 363 263,4

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
			455 375,0	1 461 231,8	862 129,8	0,0	0,0	
9.3. Мероприятия, необходимые для приведения учреждений охраны здоровья матери и ребенка к стандартам оснащения	Департамент здравоохранения города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			129 490,3	810 404,2	352 566,0	0,0	0,0	1 292 460,5
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			129 490,3	810 404,2	352 566,0	0,0	0,0	1 292 460,5
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			129 490,3	810 404,2	352 566,0	0,0	0,0	1 292 460,5
			51 548,8	0,0	0,0	0,0	0,0	51 548,8
9.4.	Департамент	Департамент здравоохранения города Севастополя	77 941,5	810 404,2	352 566,0	0,0	0,0	1 240 911,7
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			63 199,8	322 308,1	146 753,6	0,0	0,0	532 261,5
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
			Мероприятия, необходимые для приведения в порядок учреждений, подведомственных города	здравоохранения города Севастополя, Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУС «ЕДКС», ГКУ «Медицинский склад № 1043»	Федеральный бюджет (ФЦП) Федеральный бюджет (др. источники) бюджеты других субъектов РФ, в том числе: Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУС «ЕДКС»	0,0 0,0 63 199,8	0,0 0,0 322 308,1	
Севастополю, к стандартам оснащения			63 002,8	0,0	0,0	0,0	0,0	63 002,8
		Департамент здравоохранения города Севастополя	197,0	322 308,1	146 753,6	0,0	0,0	469 258,7
		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
9.5. Мероприятия по комплексной безопасности (информатизация здравоохранения,	Департамент здравоохранения города Севастополя, Департамент капитального строительства города	Всего	624 500,0	648 949,4	258 550,6	0,0	0,0	1 532 000,0

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
			противодействие ЧС, антитеррористические мероприятия, охрана, повышение энергоэффективности медицинских учреждений, установка систем пожарной безопасности, доступная среда для малобеспеченных групп населения и пр.) учреждений, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя	Севастополя, ГКУГС «ЕДКС», ГКУ «Медицинский склад № 1043»	федеральный бюджет (ФЦП) федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	
		бюджеты других субъектов РФ, в том числе:	624 500,0	648 949,4	258 550,6	0,0	0,0	1 532 000,0
		Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Департамент здравоохранения города Севастополя	624 500,0	648 949,4	258 550,6	0,0	0,0	1 532 000,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы	
		города Севастополя							

¹ Без учета средств в размере 19 650,0 тыс. руб., в том числе из них: средства субсидии 2018 года – 19 650,0 тыс. руб. (федеральный бюджет – 18 667,5 тыс. руб., бюджет города Севастополя – 982,5 тыс. руб.).

² Без учета средств в размере 1 346,96 тыс. руб., в том числе из них: средства субсидии 2019 года – 1 346,96 тыс. руб. (федеральный бюджет – 1 279,61 тыс. руб., бюджет города Севастополя – 67,35 тыс. руб.).

³ Без учета средств в размере 49 873,56 тыс. руб., в том числе из них: средства субсидии 2019 года – 49 873,56 тыс. руб. (федеральный бюджет – 47 379,85 тыс. руб., бюджет города Севастополя – 2 493,71 тыс. руб.).

⁴ Без учета средств в размере 23 868,92 тыс. руб., в том числе из них: средства субсидии 2019 года – 23 868,92 тыс. руб. (федеральный бюджет – 22 675,46 тыс. руб., бюджет города Севастополя – 1 193,46 тыс. руб.).

⁵ Без учета средств в размере 8 788,0 тыс. руб., в том числе из них: средства субсидии 2018 года – 8 788,0 тыс. руб. (федеральный бюджет – 8 348,5 тыс. руб., бюджет города Севастополя – 439,5 тыс. руб.).

⁶ Без учета средств в размере 9 990,5 тыс. руб., в том числе из них: средства субсидии 2019 года – 9 990,5 тыс. руб. (федеральный бюджет – 9 491,0 тыс. руб., бюджет города Севастополя – 499,5 тыс. руб.).

Приложение № 5
к программе города
Севастополя «Развитие
здравоохранения в городе
Севастополе», утвержденной
постановлением Правительства
Севастополя от 23.11.2016
№ 1115-ПП
(в редакции постановления
Правительства Севастополя
от 29.12.2020 № 743-ПП)

176

Ресурсное обеспечение мероприятий
государственной программы города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе»,
реализуемых с привлечением средств федерального бюджета

Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)					Всего за 2020-2024 годы
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	
Всего по Программе		Всего	4 149 262,1	7 227 639,6	7 424 303,6	3 565 325,6	1 388 420,0	23 754 950,9
		Федеральный бюджет (ФЦП)	2 016 520,0	6 020 460,0	6 219 650,0	2 722 493,0	1 319 000,0	18 298 123,0
		Федеральный бюджет (др. источники)	1 694 291,6	546 239,6	602 271,2	419 795,2	0,0	3 262 597,6
		бюджеты других субъектов РФ	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)					Всего за 2020–2024 годы
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	
		бюджет города Севастополя, в том числе:	438 450,5	660 940,0	602 382,4	423 037,4	69 420,0	2 194 230,3
		в размере установленного уровня софинансирования (5%)	106 142,0	316 858,0	327 340,0	124 884,0	69 420,0	944 644,0
		в размере сверх установленного уровня софинансирования	11 320,2	0,0	0,0	0,0	0,0	11 320,2
Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»								
		Всего	297 805,8	354 581,8	285 914,6	291 015,6	0,0	1 229 317,8
1.3. Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (др. источники)	155 775,0	158 390,0	158 390,0	158 390,0	0,0	630 945,0
		бюджет города Севастополя	142 030,8	196 191,8	127 524,6	132 625,6	0,0	598 372,8
1.12. Строительство поликлиники на 320 посещений	Департамент капитального строительства	Всего	100 000,0	211 690,0	104 470,0	0,0	0,0	416 160,0
		федеральный бюджет (ФЦП)	95 000,0	201 110,0	99 250,0	0,0	0,0	395 360,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)					Всего за 2020–2024 годы
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	
в смену в микрорайоне «Казачья Бухта», г. Севастополь	города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя, в том числе:	5 000,0	10 580,0	5 220,0	0,0	0,0	20 800,0
		в размере установленного уровня софинансирования (5%)	5 000,0	10 580,0	5 220,0	0,0	0,0	20 800,0
		в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Всего	1 000,3	6 650,0	427 460,0	732 680,0	338 590,0	1 506 380,3
		федеральный бюджет (ФЦП)	950,0	6 317,5	406 090,0	696 046,0	321 660,0	1 431 063,5
1.13. Иные мероприятия, направленные на развитие здравоохранения в г. Севастополе, в том числе:	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя, в том числе:	50,3	332,5	21 370,0	36 634,0	16 930,0	75 316,8
		в размере установленного уровня софинансирования (5%)	50,0	332,5	21 370,0	36 634,0	16 930,0	75 316,5

Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						Всего за 2020–2024 годы
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год		
		в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3
		Всего	0,3 ¹	0,0	327 450,0	474 880,0	338 590,0	1 140 920,3	
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	311 080,0	451 136,0	321 660,0	1 083 876,0	
		федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
1.13.1. Строительство амбулаторно-поликлинического учреждения на 320 посещений в смену, пр-т Генерала Острякова	Департамент капитального строительства города Севастополя, в том числе: Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	бюджет города Севастополя, в том числе:	0,3	0,0	16 370,0	23 744,0	16 930,0	57 044,3	
		в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	16 370,0	23 744,0	16 930,0	57 044,0	
		в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	
1.13.2. Строительство детской поликлиники на 100 посещений в смену на Корабельной	Департамент капитального строительства города Севастополя,	Всего	1 000,0 ²	6 650,0	100 010,0	257 800,0	0,0	365 460,0	
		федеральный бюджет (ФЦП)	950,0	6 317,5	95 010,0	244 910,0	0,0	347 187,5	

Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)					Всего за 2020–2024 годы
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	
стороне	ГКУГС «ЕДКС»	Федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя, в том числе:	50,0	332,5	5 000,0	12 890,0	0,0	18 272,5
		в размере установленного уровня софинансирования (5%)	50,0	332,5	5 000,0	12 890,0	0,0	18 272,5
		в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Всего	785,5	875,1	875,1	875,1	0,0	3 410,8
1.22. Организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными	Департамент здравоохранения города Севастополя	Федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)					
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями и лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахари-дозом I, II и VI типов, апластической		Федеральный бюджет (др. источники)	785,5	875,1	875,1	875,1	0,0	3 410,8

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
инфекции COVID-19 методами амплификации нуклеиновых кислот		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.27. Финансовое обеспечение мероприятий по приобретению лекарственных препаратов для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	26 241,5	0,0	0,0	0,0	0,0	26 241,5
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (др. источники)	26 241,5	0,0	0,0	0,0	0,0	26 241,5
Итого по подпрограмме I		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Всего	431 548,1	573 796,9	818 719,7	1 024 570,7	338 590,0	3 187 225,4
		федеральный бюджет (ФЦП)	95 950,0	207 427,5	505 340,0	696 046,0	321 660,0	1 826 423,5

Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)					
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
		Федеральный бюджет (др. источники)	188 517,0	159 265,1	159 265,1	159 265,1	0,0	666 312,3
		бюджеты других субъектов РФ	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя, в том числе:	147 081,1	207 104,3	154 114,6	169 259,6	16 930,0	694 489,6
		в размере установленного уровня софинансирования (5%)	5 050,0	10 912,5	26 590,0	36 634,0	16 930,0	96 116,5
		в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3
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, ГКУГС «ЕДКС»	Всего	122 230,0	1 586 178,0	1 711 842,0	1 022 380,0	0,0	4 442 630,0
		Федеральный бюджет (ФЦП)	116 120,0	1 506 870,0	1 626 250,0	971 260,0	0,0	4 220 500,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)					
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
г. Севастополь		Федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя, в том числе:	6 110,0	79 308,0	85 592,0	51 120,0	0,0	222 130,0
		в размере установленного уровня софинансирования (5%)	6 110,0	79 308,0	85 592,0	51 120,0	0,0	222 130,0
		в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Всего	1 729 092,0	3 023 440,0	3 070 798,0	0,0	0,0	7 823 330,0
		Федеральный бюджет (ФЦП)	1 642 640,0	2 872 272,0	2 917 260,0	0,0	0,0	7 432 172,0
		Федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2. Севастопольская больница скорой медицинской помощи	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУТС «ЕДКС»	бюджет города Севастополя, в том числе:	86 452,0	151 168,0	153 538,0	0,0	0,0	391 158,0
		в размере установленного уровня софинансирования (5%)	86 452,0	151 168,0	153 538,0	0,0	0,0	391 158,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы	
		в размере сверх установленного уровня финансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Всего	0,0	1 393 030,0	1 157 370,0	740 708,0	0,0	3 291 108,0	
		Федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	1 323 380,0	1 099 500,0	703 687,0	0,0	3 126 567,0	
		Федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
2.3. Строительство городской инфекционной больницы на 200 коек	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУТС «ЕДКС»	бюджет города Севастополя, в том числе:	0,0	69 650,0	57 870,0	37 021,0	0,0	164 541,0	
		в размере установленного уровня финансирования (5%)	0,0	69 650,0	57 870,0	37 021,0	0,0	164 541,0	
		в размере сверх установленного уровня финансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		Всего	182 437,8	181 693,3	180 656,2	180 656,2	0,0	725 443,5	
2.4. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования	Департамент здравоохранения города Севастополя	Федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		Федеральный бюджет (др. источники)	39 526,2	38 781,7	37 744,6	37 744,6	0,0	153 797,1	
		бюджет города Севастополя	142 911,6	142 911,6	142 911,6	142 911,6	0,0	571 646,4	

Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						Всего за 2020–2024 годы
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год		
		Всего	181 659,9	116 330,0	75 050,0	370 000,0	1 049 830,0	1 792 869,9	
		Федеральный бюджет (ФЦП)	161 810,0	110 510,5	71 300,0	351 500,0	997 340,0	1 692 460,5	
		Федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
2.16. Иные мероприятия, направленные на развитие здравоохранения в г. Севастополе, в том числе:	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУС «ЕДКС»	бюджет города Севастополя, в том числе:	19 849,9	5 819,5	3 750,0	18 500,0	52 490,0	100 409,4	
		в размере установленного уровня софинансирования (5%)	8 530,0	5 819,5	3 750,0	18 500,0	52 490,0	89 089,5	
		в размере сверх установленного уровня софинансирования	11 319,9	0,0	0,0	0,0	0,0	11 319,9	
2.16.1. Строительство подстанции № 2 ГБУЗ «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУС «ЕДКС»	Всего	33 800,0 ³	0,0	0,0	0,0	0,0	33 800,0	
		Федеральный бюджет (ФЦП)	32 100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	32 100,0	
		Федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
			1 700,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
катастроф», пр-т Генерала Острякова		бюджет города Севастополя, в том числе:	1 700,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 700,0
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			Всего	52 330,0 ⁴	0,0	0,0	0,0	0,0
2.16.2. Строительство подстанции № 10 ГБУЗ «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», Филентовское шоссе	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУС «ЕДКС»	федеральный бюджет (ФЦП)	49 710,0	0,0	0,0	0,0	0,0	49 710,0
			федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя, в том числе:	2 620,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 620,0
		в размере установленного уровня софинансирования (5%)	2 620,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 620,0

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)									
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы	
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0
		в размере сверх установленного уровня софинансирования	95 529,9 ⁵	66 330,0	75 050,0	0,0	0,0	0,0	236 909,9
		Всего	80 000,0	63 010,5	71 300,0	0,0	0,0	0,0	214 310,5
		Федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Федеральный бюджет (др. источники)	15 529,9	3 319,5	3 750,0	0,0	0,0	0,0	22 599,4
2.16.3. Строительство подстанции № 1 ГБУЗ «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Победы	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	в размере установленного уровня софинансирования (5%)	4 210,0	3 319,5	3 750,0	0,0	0,0	0,0	11 279,5
		в размере сверх установленного уровня софинансирования	11 319,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	11 319,9
		Всего	0,0	50 000,0	0,0	370 000,0	1 049 830,0	1 469 830,0	
2.16.4. ГБУЗ «Городская больница № 4» строительство палатного корпуса	Департамент капитального строительства города Севастополя,	Федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	47 500,0	0,0	351 500,0	997 340,0	1 396 340,0	

Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)					Всего за 2020–2024 годы
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	
на 140 коек	ГКУС «ЕДКС»	Федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя, в том числе:	0,0	2 500,0	0,0	18 500,0	52 490,0	73 490,0
		в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	2 500,0	0,0	18 500,0	52 490,0	73 490,0
		в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Всего	17 253,5	16 157,6	16 109,3	16 109,3	0,0	65 629,7
2.20. Развитие паллиативной медицинской помощи	Департамент здравоохранения города Севастополя	Федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Федеральный бюджет (др. источники)	16 390,8	15 349,7	15 303,8	15 303,8	0,0	62 348,1
		бюджет города Севастополя	862,7	807,9	805,5	805,5	0,0	3 281,6
		Всего	11 429,2	10 631,4	10 274,7	10 702,8	0,0	43 038,1
2.27. Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями	Департамент здравоохранения города Севастополя	Федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Федеральный бюджет (др. источники)	10 857,7	10 099,8	9 761,0	10 167,7	0,0	40 886,2

Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)					Всего за 2020–2024 годы
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	
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	бюджет города Севастополя	571,5	531,6	513,7	535,1	0,0	2 151,9
		Всего	1 292,2	1 202,0	1 161,3	1 209,7	0,0	4 865,2
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (др. источники)	1 227,6	1 141,9	1 103,2	1 149,2	0,0	4 621,9
2.27.2. Финансовое обеспечение закупок средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в соответствии с перечнем,	Департамент здравоохранения города Севастополя	бюджет города Севастополя	64,6	60,1	58,1	60,5	0,0	243,3
		Всего	3 453,5	3 212,4	3 117,9	3 247,8	0,0	13 031,6
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (др. источники)	3 280,8	3 051,8	2 962,1	3 085,5	0,0	12 380,2
		бюджет города Севастополя	172,7	160,6	155,8	162,3	0,0	651,4

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также медицинских учреждений 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	6 683,5	6 217,0	5 995,5	6 245,3	0,0	25 141,3
		Федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Федеральный бюджет (др. источники)	6 349,3	5 906,1	5 695,7	5 933,0	0,0	23 884,1
		бюджет города Севастополя	334,2	310,9	299,8	312,3	0,0	1 257,2
2.32. Реализация региональной	Департамент здравоохранения	Всего	47 027,3	42 324,6	42 324,6	42 324,6	0,0	174 001,1

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
программы «Развитие службы крови в городе Севастополе»	ния города Севастополя	Федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			47 027,3	42 324,6	42 324,6	42 324,6	0,0	174 001,1
		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Всего	8 039,9	0,0	0,0	0,0	0,0	8 039,9
2.38. Приобретение аппаратов для искусственной вентиляции легких для медицинских организаций	Департамент здравоохранения города Севастополя	Федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			8 039,9	0,0	0,0	0,0	0,0	8 039,9
		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Всего	179 200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	179 200,0
2.40. Мероприятия, направленные на оснащение (пероснащение) дополнительно создаваемого или перепрофили-руемого коечного фонда медицинских организаций,	Департамент здравоохранения города Севастополя	Федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			179 200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	179 200,0
		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Всего	179 200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	179 200,0

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, для оказания медицинской помощи больным новой коронавирусной инфекцией		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.43. Дополнительное финансовое обеспечение медицинских организаций в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования		Всего	14 012,5	0,0	0,0	0,0	0,0	14 012,5
		Федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Департамент здравоохранения города Севастополя	Федеральный бюджет (др. источники)	14 012,5	0,0	0,0	0,0	0,0	14 012,5
2.44. Расходы на финансовое	Департамент здравоохранения города	Всего	83 193,0	0,0	0,0	0,0	0,0	83 193,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)					Всего за 2020–2024 годы
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	
Подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»								
7.14. Мероприятия по стимулированию сотрудников медицинских учреждений, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, в рамках мероприятий по предупреждению и распространению и лечению новой коронавирусной инфекции (2019-нCoV)	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	498 597,0	0,0	0,0	0,0	0,0	498 597,0
		Федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Федеральный бюджет (др. источники)	467 438,2	0,0	0,0	0,0	0,0	467 438,2
7.18. Дополнительные выплаты медицинским и иным работникам медицинских и иных организаций, оказывающим медицинскую помощь участвующим в оказании медицинской помощи, обеспечивающим	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	23 674,7	0,0	0,0	0,0	0,0	23 674,7
		Федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Федеральный бюджет (др. источники)	23 674,7	0,0	0,0	0,0	0,0	23 674,7
		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)									
Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы	
оказание медицинской помощи по диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции, контактирующим с пациентами с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекции			522 271,7	0,0	0,0	0,0	0,0	522 271,7	
			Всего	522 271,7	0,0	0,0	0,0	0,0	522 271,7
			Федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			Федеральный бюджет (др. источники)	491 112,9	0,0	0,0	0,0	0,0	491 112,9
Итого по подпрограмме 7			31 158,8	0,0	0,0	0,0	0,0	31 158,8	
Подпрограмма 8 «Реализация региональных проектов в рамках национальных проектов в сфере здравоохранения»									
8.1. Реализация федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры	Департамент здравоохранения города Севастополя		38 560,1	0,0	0,0	0,0	0,0	38 560,1	
			Всего	38 560,1	0,0	0,0	0,0	0,0	38 560,1
			Федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			36 632,1	0,0	0,0	0,0	0,0	36 632,1	
				0,0	0,0	0,0	0,0		

Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						Всего за 2020–2024 годы
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год		
оказания медицинской помощи детям» в рамках национального проекта «Здравоохранение»		бюджет города Севастополя	1 928,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 928,0
		Всего	31,7	47,3	47,3	47,3	0,0	0,0	173,6
8.2. Реализация федерального проекта «Старшее поколение» в рамках национального проекта «Демография» в части здравоохранения	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (др. источники)	31,4	46,8	46,8	46,8	46,8	0,0	171,8
		бюджет города Севастополя	0,3	0,5	0,5	0,5	0,0	0,0	1,8
		Всего	31,7	47,3	47,3	47,3	0,0	0,0	173,6
8.2.2. Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (др. источники)	31,4	46,8	46,8	46,8	46,8	0,0	171,8
		бюджет города Севастополя	0,3	0,5	0,5	0,5	0,0	0,0	1,8

Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)					
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
8.3. Реализация федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медицинской помощи» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	7 003,1	6 694,8	5 843,3	0,0	19 541,2
		Федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Федеральный бюджет (др. источники)	0,0	4 026,1	3 961,3	3 457,5	0,0	11 444,9
		бюджет города Севастополя	0,0	2 977,0	2 733,5	2 385,8	0,0	8 096,3
8.4. Реализация федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	88 978,5	64 881,9	104 481,7	56 744,7	0,0	315 086,8
		Федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Федеральный бюджет (др. источники)	88 978,5	64 881,9	104 481,7	56 744,7	0,0	315 086,8
		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.5. Реализация федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в рамках национального проекта	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	339 837,4	145 968,5	174 641,0	45 410,8	0,0	705 857,7
		Федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Федеральный бюджет (др. источники)	339 837,4	145 968,5	174 641,0	45 410,8	0,0	705 857,7
		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)					Всего за 2020–2024 годы
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	
«Здравоохранение»		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.6. 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	114 829,3	28 900,9	18 038,2	12 571,8	0,0	174 340,2
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (др. источники)	113 681,0	28 611,9	17 857,8	12 446,1	0,0	172 596,8
		бюджет города Севастополя	1 148,3	289,0	180,4	125,7	0,0	1 743,4
		Всего	37 630,2	37 256,1	37 256,1	37 256,1	0,0	149 398,5
8.7. Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (др. источники)	37 253,9	36 883,5	36 883,5	36 883,5	0,0	147 904,4
		бюджет города Севастополя	376,3	372,6	372,6	372,6	0,0	1 494,1
		Всего	619 867,2	284 057,8	341 159,1	157 874,0	0,0	1 402 958,1
Итого по подпрограмме 8		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)					
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2020–2024 годы
		федеральный бюджет (др. источники)	616 414,3	280 418,7	337 872,1	154 989,4	0,0	1 389 694,5
		бюджет города Севастополя	3 452,9	3 639,1	3 287,0	2 884,6	0,0	13 263,6

¹ Без учета средств в размере 19 650,0 тыс. руб., в том числе из них: средства субсидии 2018 года – 19 650,0 тыс. руб. (федеральный бюджет – 18 667,5 тыс. руб., бюджет города Севастополя – 982,5 тыс. руб.).

² Без учета средств в размере 23 868,92 тыс. руб., в том числе из них: средства субсидии 2019 года – 1 346,96 тыс. руб. (федеральный бюджет – 1 279,61 тыс. руб., бюджет города Севастополя – 37,35 тыс. руб.).

³ Без учета средств в размере 49 873,56 тыс. руб., в том числе из них: средства субсидии 2019 года – 49 873,56 тыс. руб. (федеральный бюджет – 47 379,85 тыс. руб., бюджет города Севастополя – 2 493,71 тыс. руб.).

⁴ Без учета средств в размере 23 868,92 тыс. руб., в том числе из них: средства субсидии 2019 года – 23 868,92 тыс. руб. (федеральный бюджет – 22 675,46 тыс. руб., бюджет города Севастополя – 1 193,46 тыс. руб.).

⁵ Без учета средств в размере 8 788,0 тыс. руб., в том числе из них: средства субсидии 2018 года – 8 788,0 тыс. руб. (федеральный бюджет – 8 348,5 тыс. руб., бюджет города – Севастополя 439,5 тыс. руб.).

_____».

4. Приложение к региональной программе «Развитие службы крови в Севастополе» изложить в следующей редакции:
«

Приложение к региональной программе «Развитие службы крови в Севастополе» к Программе (в редакции постановления Правительства Севастополя от 29.12.2020 № 743-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	2023 год
Увеличение объема заготовки компонентов донорской крови автоматическими методами <*>	%	26,2	5	8	9	9,2
Количество доноров крови и ее компонентов (на 1000 человек населения)	тыс. человек	11,5	12,0	12,5	12,8	12,8

<*> За базовый абсолютный показатель объема заготовки компонентов донорской крови автоматическими методами взят объем, заготовленный в 2018 году, – 1570,129 литра.

_____».