ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

Об утверждении государственной
программы города Севастополя
«Развитие здравоохранения
в городе Севастополе»

В соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, постановлением Правительства Российской Федерации от 30.01.2019 № 63 «Об утверждении государственной программы «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя», 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», постановлениями Правительства Севастополя от 06.04.2017 № 284-ПП «Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности реализации государственных программ города Севастополя», от 20.09.2021 № 453-ПП «Об утверждении Перечня государственных программ города Севастополя, реализация которых планируется с 2022 года», распоряжением Правительства Севастополя от 23.06.2021 № 117-РП «Об утверждении Графика составления проекта бюджета города Севастополя и проекта бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования города Севастополя на 2022 год и плановый период 2023 и 2024 годов» в целях эффективной реализации государственной политики в сфере здравоохранения на территории города Севастополя Правительство Севастополя **постановляет**:

1. Утвердить государственную программу города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе» (далее – Программа).

2. Департаменту финансов города Севастополя предусмотреть в бюджете города Севастополя средства для финансирования мероприятий Программы.

3. Департаменту здравоохранения города Севастополя разработать и утвердить Комплексный план действий по реализации Программы

на 2022 год и плановый период по форме согласно приложению № 2 к Порядку разработки, реализации и оценки эффективности реализации государственных программ города Севастополя, утвержденному постановлением Правительства Севастополя от 06.04.2017 № 284-ПП, не позднее 14 дней со дня утверждения Программы.

4. Настоящее постановление вступает в силу с 01.01.2022.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора – Председателя Правительства Севастополя, координирующего работу по вопросам формирования и реализации государственной политики в сфере здравоохранения.

Губернатор города Севастополя М.В. Развожаев

23.12.2021
№ 697-ПП

УТВЕРЖДЕНА
постановлением
Правительства Севастополя
от 23.12.2021 № 697-ПП

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ «РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ГОРОДЕ СЕВАСТОПОЛЕ»

г. Севастополь,
2021

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 казенное учреждение Севастополя «Медицинский склад № 1043» (далее – ГКУС «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 региональной составляющей федеральных проектов в рамках реализации 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 патолого-анатомической службы;

- совершенствование информатизации и комплексной безопасности сферы здравоохранения города Севастополя;

- обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами.

7. Целевые индикаторы и показатели Программы:

- повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет;

- смертность на 1000 населения от всех причин (на 1000 населения);

- смертность населения в трудоспособном возрасте (на 100 тыс. населения);

- смертность детей в возрасте 0–1 года на 1000 родившихся живыми;

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

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

- смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения);

- смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (на 100 тыс. населения);

- смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения);

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

- доля площадей учреждений здравоохранения, нуждающихся в капитальном ремонте;

- процент граждан, проживающих в городской местности, удовлетворенных оказанием услуг (по данным ТФОМС);

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

- ожидаемая продолжительность жизни при рождении;

- ввод в эксплуатацию объектов здравоохранения в г. Севастополе по государственной программе Российской Федерации «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя» (годовой ввод);

- объем внебюджетных инвестиций в основной капитал отрасли здравоохранения.

8. Этапы и сроки реализации Программы: с 2022 по 2030 год без выделения этапов реализации Программы.

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

Источники финансирования	Федеральный бюджет	Бюджет города Севастополя	Бюджеты других субъектов РФ (город Москва)	Внебюджетные средства	Итого
2022 год	4 723 252,2	5 372 367,0	1 730 000,0	0,0	11 825 619,2
2023 год	4 994 347,3	5 314 519,1	0,0	0,0	10 308 866,4
2024 год	1 283 867,2	4 829 704,2	0,0	0,0	6 113 571,4
2025 год	3 076 312,0	8 347 736,9	0,0	0,0	11 424 048,9
2026 год	427 368,1	5 117 291,1	0,0	0,0	5 544 659,2
2027 год	440 513,7	5 275 921,6	0,0	0,0	5 716 435,3
2028 год	453 192,1	5 428 918,6	0,0	0,0	5 882 110,7
2029 год	465 788,2	5 580 923,5	0,0	0,0	6 046 711,7
2030 год	478 737,1	5 737 184,4	0,0	0,0	6 215 921,5
Всего	16 343 377,9	51 004 566,4	1 730 000,0	0,0	69 077 944,3

10. Ожидаемые результаты реализации Программы:

- снижение смертности населения от всех причин до 12,1 чел. на 1000 населения к 2030 году;

- снижение смертности населения в трудоспособном возрасте до 420,0 чел. на 100 тыс. населения к 2030 году;

- снижение смертности детей в возрасте 0–1 лет до 2,9 на 1000 родившихся живыми к 2030 году;

- снижение смертности детей в возрасте 0–4 лет до 4,0 чел. на 1000 родившихся живыми к 2030 году;

- снижение смертности от болезней системы кровообращения до 450,0 случая на 100 тыс. населения к 2030 году;

- снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 6,9 чел. на 100 тыс. населения к 2030 году;

- снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 207,2 чел. на 100 тыс. населения к 2030 году;

- снижение смертности от туберкулеза до 6,0 чел. на 100 тыс. населения к 2030 году;

- увеличение процента отделений учреждений здравоохранения, подведомственных ДЗГС, соответствующих лицензионным требованиям, до 100,0 к 2030 году;

- рост процента граждан, проживающих в городской местности, удовлетворенных оказанием услуг по данным ТФОМС, до 75,0 к 2030 году;

- рост процента граждан, проживающих в сельской местности, удовлетворенных оказанием услуг по данным ТФОМС, до 75,0 к 2030 году;

- увеличение продолжительности жизни до 77 лет к 2030 году;

- ввод в эксплуатацию объектов здравоохранения в городе Севастополе по ФЦП: три объекта в 2022 году, три объекта в 2023 году и два объекта в 2024 году;

- рост объема внебюджетных инвестиций в основной капитал в отрасль здравоохранения до 6000,0 тыс. руб. 2030 году.

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

Город Севастополь обладает разветвленной сетью медицинских организаций. На конец 2020 года в системе здравоохранения города Севастополя функционировали 43 медицинские организации, из которых 17 – государственные бюджетные учреждения, подведомственные ДЗГС. Государственная система здравоохранения включает четыре многопрофильные больницы, две специализированные больницы (инфекционная и психиатрическая), три диспансера (онкологический, противотуберкулезный, кожно-венерологический), шесть детских поликлиник, девять взрослых поликлиник, четырнадцать фельдшерско-акушерских пунктов, семь 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 01.01.2021, по данным Управления Федеральной службы государственной статистики по Республике Крым и г. Севастополю, общая численность населения, постоянно проживающего на территории города, составляет 509992 чел. Плотность населения – порядка 472,4 чел. на 1 кв. км. Число городских жителей – 479394 чел., сельских – 30598 чел. Мужское население – 241542 чел. (47,0%), женское – 268450 чел. (53,0%).

Численность детского населения составляет 100541 чел. от 0 до 17 лет включительно, в том числе детей 0–15 лет – 90720 чел. (из них до 1 года – 4524 чел.), подростков 15–17 лет – 14601 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 2020 году составил 9,43 (в 2019 году – 9,64, в 2018 году – 10,3, 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 2020 год составил 9,8; в Южном федеральном округе (далее – ЮФО) – 9,5; в Республике Крым – 9,9.

От всех причин в 2020 году умерло 6246 человек, что на 431 смерть больше, чем в аналогичном периоде 2019 году (5815). Коэффициент общей смертности на 1000 населения в 2020 году составил 13,94, что на 6,05% больше, чем в 2019 году (13,14 на 1000 населения). Аналогичный показатель общей смертности в РФ в 2020 году составил 14,5; в Южном Федеральном округе – 14,8; Республике Крым – 16,1.

Из всех умерших 11,40%, или 712 человек, были «нерезидентами» (иногородние, иностранные (420 человек)), в том числе БОМЖ и неизвестные (292 человека). Общий показатель смертности населения, проживающего в городе Севастополе без учета нерезидентов, составил 1234,92 на 100 тыс. населения.

Естественный прирост (убыль) в 2020 году составил минус 4,51 на 1 тыс. населения, в 2019 году – минус 3,50. Разница между родившимися и умершими в 2020 году составила минус 2021 человек (в 2019 году – минус 1548).

Показатель смертности от заболеваний и острых состояний без учета умерших от внешних причин в 2020 году составил 13,13 на 1000 населения (5884 человека, что на 440 умерших больше, чем в 2019 году).

Основную долю от всех умерших, 5023 человека, или 80,42%, составляют лица старше трудоспособного возраста.

Доля населения, умершего в трудоспособном возрасте в 2020 году составила 19,18% (1198 из 6246 случаев смерти), в 2019 году – 1123 умерших из 5815, или 19,31%. Из зарегистрированных смертей число лиц мужского пола трудоспособного возраста составила 78,30% (938 человек), 21,70% – женщины трудоспособного возраста (260 человек). Самая высокая доля умерших в трудоспособном возрасте регистрирована от кардиомиопатий, в том числе алкогольной этиологии (82,17%), панкреонекрозов и циррозов печени (60,34%), ВИЧ (97,89%), от туберкулеза (60,87%).

В 2020 году случаи материнской смертности не зарегистрированы.

Показатель младенческой смертности на 1000 родившихся живыми в 2020 году составил 3,5, что ниже на 2,94% и выше аналогичного показателя за 2019 год (3,4). Всего за 2020 год умерло 15 детей до 1 года (2016 год – 15). Основными причинами младенческой смертности являлись врожденные пороки развития, заболевания и острые состояния, возникшие в течение перинатального периода.

Аналогичный показатель в Российской Федерации составил 4,5, в Южном Федеральном округе – 4,6; в Республике Крым – 5,4.

Показатель детской смертности (от 0 до 17 лет) в 2020 году составил 29,13 на 100 тыс. детей, что ниже аналогичного показателя 2019 года на 28,5% (40,74 на 100 тыс. детей).

На первом месте среди причин заболеваемости и смертности населения являются болезни системы кровообращения, от которых умерло 3427 человек (54,87% от всех умерших), за январь – декабрь 2019 г. от БСК умерло 3296 человек. Показатель смертности за январь – декабрь 2020 г. на 100 тыс. населения в сравнении с аналогичным периодом 2019 года увеличился на 2,65% (+131 случай) и составил 764,74 (2019 год – 744,96).

Аналогичный показатель в РФ за март 2020 г. составил 593,8, в Южном Федеральном округе – 641,4; в Республике Крым – 852,9.

Самую значимую долю (83,34%) в структуре смертности от болезней системы кровообращения занимают смерти 2–й группы: заболевания ишемической болезни сердца (доля 40,62%), что составляет 1392 человека, или 310,63, на 100 000 населения, + группа цереброваскулярных болезней (42,72%), 1464 человека или, 326,69, на 100 000 населения.

В основном от БСК умирали лица старше трудоспособного возраста. Доля трудоспособных умерших от БСК – 10,85%. Показатель смертности трудоспособных от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения трудоспособного возраста составил 149,79 (или 372 человека), в январе – декабре 2019 г. (142,94, или 353 человека).

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 (аортокоронарное 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; строительство государственного бюджетного учреждения здравоохранения Севастополя (далее – ГБУЗС) «Больница скорой медицинской помощи»;

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

Второе место среди причин смертности заняли новообразования, от которых в 2020 году умерло 1128 человек, или 251,71, на 100 тыс. населения (18,06% от всех умерших), что на 1 случай меньше, чем в январе – декабре 2019 г. (1129 умерших, или 255,18, на 100 тыс. населения). Аналогичный показатель в РФ за март 2020 г. составил 198,9, в Южном Федеральном округе – 191,3, в Республике Крым – 234,9.

Большинство из зарегистрированных случаев составили случаи смерти от злокачественных новообразований (далее – ЗНО). Количество умерших от ЗНО снизилось на 5 человек, и показатель составил 248,37 на 100 тыс. населения, или 1113 умерших (в январе – декабре 2019 г. – 252,69, или 1118 умерших).

Аналогичный показатель в РФ за март 2020 г. составил 195,9; в Южном Федеральном округе – 188,8, в Республике Крым – 233,0.

Доля умерших в трудоспособном возрасте от всех умерших от ЗНО составила 13,93% (155 случаев из 1113 умерших). Показатель смертности в трудоспособном возрасте от ЗНО составил 62,41 на 100 тысяч трудоспособного населения, в аналогичном периоде 2019 года 66,00, или 163 человека.

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, рентген-диагностическое оборудование), строительство онкологического диспансера к 2023 году;

- организация центра амбулаторной онкологической помощи;

- модернизация системы оказания паллиативной помощи больным ЗНО.

От всех видов транспортных несчастных случаев (в том числе дорожно-транспортных происшествий (далее – ДТП)) в январе – декабре 2020 г. погибло 32 человека, что составляет 8,84% от всей группы «внешних причин», или 7,14, на 100 тысяч населения (в аналогичном периоде 2019 г. 22 случая, или 4,97, на 100 тысяч населения). Таким образом, отмечается рост показателя на 43,61%, или на 10 человек.

Аналогичный показатель в РФ за 2020 год составил 10,3; в Южном Федеральном округе – 10,4; в Республике Крым – 12,0.

Дальнейшее совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП и дооснащение специализированных отделений, оказывающих медицинскую помощь при травмах различной степени тяжести.

Одной из социально значимых проблем является смертность от туберкулеза, показатель которой в 2020 году существенно снизился по сравнению с 2019 годом и составил 5,13 случая на 100 тыс. населения (в 2019 году – 5,65 случая). Для сравнения: смертность от туберкулеза в 2020 году в Российской Федерации составила 4,7 случая на 100 тыс. населения, в Южном Федеральном округе – 6,6 случая, в Республике Крым – 9,5 случая.

В целях снижения смертности от туберкулеза будут проведены 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».

Медицинская помощь в городе Севастополе оказывается в 17 медицинских организациях (далее – МО), подведомственных ДЗГС, деятельность которых подлежит обязательному лицензированию.

Из общего числа подведомственных ДЗГС медицинских организаций первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях оказывают 20 медицинских организаций (функциональной мощностью 6553 посещения в смену), медицинскую помощь в условиях дневного стационара осуществляют 13 медицинских организаций (общей мощностью – 391 койка), специализированную медицинскую помощь в условиях круглосуточных стационаров – 10 медицинских организаций (общей мощностью – 2536 коек).

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

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

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

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

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

В 2021–2024 годы необходимо продолжить обеспечение государственных учреждений здравоохранения города Севастополя системами комплексной безопасности (мероприятия по противодействию ЧС, по организации охраны, повышению энергоэффективности, установке систем пожарной безопасности и видеонаблюдения, антитеррористические мероприятия) во исполнение требований законодательства в указанной сфере.

Одной из важных задач является развитие информатизации в здравоохранении, целью которой является повышение качества оказания медицинской помощи и доступности качественных медицинских услуг и медицинских товаров за счет внедрения передовых технологий диагностики и лечения в практику медицинских организаций. Создание возможности ведения электронных медицинских карт, их анализа и внедрения системы мониторинга качества предоставления медицинских услуг, формирование актуальных статистических данных и создание возможности качественного планирования объемов медицинской помощи, закупок и учета лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, а также создание единого информационного пространства в сфере здравоохранения обеспечат преемственность в диагностике и лечении пациентов, повысят доступность медицинских услуг и, как следствие, удовлетворенность населения медицинской помощью. В 2020–2024 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 21.07.2017 № 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 10.12.2020 в отрасли здравоохранения города Севастополя работают 1526 врачей, 3249 специалистов со средним медицинским образованием. За период с 2014 по 2020 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 2020 году. Одновременно отмечается снижение уровня обеспеченности населения средними медицинскими работниками (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 2024 году. С 2018 года доля аккредитованных специалистов выросла до 82,8%. Предполагается снижение дефицита кадров, увеличение показателя обеспеченности врачами государственных учреждений здравоохранения с 34,0 до 34,6 на 10 тыс. населения в 2024 году, а средним медицинским персоналом – 74,9.

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 ежегодное увеличение фонда оплаты труда до 2024 года. 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, модернизации 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 патолого-анатомической службы;
- обеспечение информатизации и комплексной безопасности сферы здравоохранения города Севастополя;
- обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами;
- реализация региональных составляющих федеральных проектов в рамках национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография»;
- приведение учреждений здравоохранения города Севастополя в соответствие стандартам оснащения.

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, проведение капитальных ремонтов

и оснащение современным медицинским 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 одного из высших учебных заведений;

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 «Фармация» к 2025 году;

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

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

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

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

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) патолого-анатомического корпуса ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»;

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

6) палатного корпуса ГБУЗС «Городская больница № 4»;

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

8) трех совмещенных поликлиник для детей и для взрослых, одной детской поликлиники, совмещенной врачебной амбулатории, а также капитальный ремонт зданий и помещений ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» (далее – ГБУЗС «ГБ № 5»).

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

Методика расчета (определения) значений целевых показателей (индикаторов) представлена в приложении № 14 к Программе.

Срок реализации Программы: с 2022 по 2030 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.

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 2022 по 2030 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 «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Генерала Острякова;
- строительство подстанции № 9 ГБУЗС Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»;
- реконструкция подстанции № 8 (центральная) ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», ул. Пугачева;
- строительство подстанции № 10 ГБУЗС ГБУЗС Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», Фиолентовское шоссе;
- строительство подстанции № 1 ГБУЗС ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Победы;
- 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 ГБ № 5;

- реконструкция и капитальный ремонт зданий и помещений ГБУЗС ГБ № 5, в том числе оснащение необходимым оборудованием;

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

- мероприятия, направленные на улучшение организации работы государственных учреждений здравоохранения города Севастополя.

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 31.07.2020 № 803н «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 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», 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 патолого-анатомическую 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:

- 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 компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек;

- 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;

- возмещение расходов на наем жилых помещений отдельным категориям работников учреждений здравоохранения, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя;

- стимулирование главных внештатных специалистов Департамента здравоохранения города Севастополя за счет средств бюджета города Севастополя;

- предоставление дополнительных мер поддержки студентов, обучающихся по целевому набору в образовательных организациях среднего профессионального образования.

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» в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

- «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»;

- «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

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

- «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» в рамках национального проекта «Демография» в части здравоохранения;

- «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» в рамках

национального проекта «Демография»;

- «Модернизация первичного звена здравоохранения города Севастополя».

Подпрограмма 9 «Приведение медицинских учреждений к стандартам оснащения».

В подпрограмме 9 предусмотрены следующие мероприятия:

- мероприятия, необходимые для приведения учреждений первичной медико-санитарной помощи к стандартам оснащения;

- мероприятия, необходимые для приведения учреждений, оказывающих специализированную и скорую медицинскую помощь к стандартам оснащения;

- мероприятия, необходимые для приведения учреждений охраны здоровья матери и ребенка к стандартам оснащения;

- мероприятия, необходимые для приведения прочих учреждений здравоохранения к стандартам оснащения;

- мероприятия по комплексной безопасности (информатизация здравоохранения, противодействие ЧС, антитеррористические мероприятия, охрана, повышение энергоэффективности медицинских учреждений, установка систем пожарной безопасности, доступная среда для малообеспеченных групп населения и пр.) учреждений, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя.

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 2022–2030 годах составляет 69 077 944,3 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета – 16 343 377,9 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 4 723 252,2 тыс. руб.;

2023 г. – 4 994 347,3 тыс. руб.;

2024 г. – 1 283 867,2 тыс. руб.;

2025 г. – 3 076 312,0 тыс. руб.;

2026 г. – 427 368,1 тыс. руб.;

2027 г. – 440 513,7 тыс. руб.;

2028 г. – 453 192,1 тыс. руб.;

2029 г. – 465 788,2 тыс. руб.;

2030 г. – 478 737,1 тыс. руб.;

средства бюджета города Севастополя – 51 004 566,4 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 5 372 367,0 тыс. руб.;

2023 г. – 5 314 519,1 тыс. руб.;

2024 г. – 4 829 704,2 тыс. руб.;

2025 г. – 8 347 736,9 тыс. руб.;

2026 г. – 5 117 291,1 тыс. руб.;

2027 г. – 5 275 921,6 тыс. руб.;

2028 г. – 5 428 918,6 тыс. руб.;

2029 г. – 5 580 923,5 тыс. руб.;

2030 г. – 5 737 184,4 тыс. руб.;

средства бюджетов других субъектов Российской Федерации (город Москва) – 1 730 000,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 1 730 000,0 тыс. руб.;

2023 г. – 0,0 тыс. руб.;

2024 г. – 0,0 тыс. руб.;

2025 г. – 0,0 тыс. руб.;

2026 г. – 0,0 тыс. руб.;

2027 г. – 0,0 тыс. руб.;

2028 г. – 0,0 тыс. руб.;

2029 г. – 0,0 тыс. руб.;

2030 г. – 0,0 тыс. руб.;

внебюджетные средства – 0,0 тыс. руб., в том числе:

2021 г. – 0,0 тыс. руб.;

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;

2023 г. – 0,0 тыс. руб.;

2024 г. – 0,0 тыс. руб.;

2025 г. – 0,0 тыс. руб.;

2026 г. – 0,0 тыс. руб.;

2027 г. – 0,0 тыс. руб.;

2028 г. – 0,0 тыс. руб.;

2029 г. – 0,0 тыс. руб.;

2030 г. – 0,0 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), а также увеличением расходов медицинских организаций на выплату заработной платы медицинским и прочим работникам, связанных с ростом целевого показателя уровня среднемесячной начисленной заработной платы и повышением размера оплаты труда с 01.05.2020 в соответствии с постановлением Правительства Севастополя от 22.05.2020 № 216-ПП «О внесении изменений в постановление Правительства Севастополя от 27.04.2017 № 349-ПП «Об установлении базовых окладов (базовых должностных окладов) работникам государственных учреждений в сфере здравоохранения города Севастополя и признании утратившим силу постановления Правительства Севастополя от 14.04.2015 № 280-ПП».

Наступление данного риска влечет 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:

- регулярного мониторинга изменений законодательства в сфере реализации Программы;

- реализации мероприятий с учетом результатов проводимого мониторинга, при необходимости – проведения 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 Департамент финансов города Севастополя.

Реализация мероприятий Программы, финансируемых из бюджетов всех уровней, предусматривает отбор исполнителей в соответствии с федеральными законами от 18.07.2011 № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц», 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 государственного заказчика

подведомственным организациям. Полномочия передаются в соответствии с нормативными актами Правительства Севастополя.

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

По объектам, исполнителем (главным распорядителем бюджетных средств) которых является Департамент капитального строительства города Севастополя, функции государственного заказчика выполняет 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;
- ГКУС «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 и качества оказания первичной медицинской помощи сельскому населению Балаклавского и Нахимовского районов города Севастополя;
- ввод в эксплуатацию объектов здравоохранения в городе Севастополе (годовой ввод) – ноль объектов в 2021 году, три объекта в 2022 году, три объекта в 2023 году, два объекта в 2024 году;
- улучшение информированности населения о необходимости проведения профилактических мероприятий и поддержания здорового образа жизни;
- 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);
- 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 лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных;

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

- 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);

- 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;

- охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез;

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

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

7. Этапы и сроки реализации подпрограммы 1: с 2022 по 2030 год без выделения этапов реализации Программы.

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

Источники финансирования	федеральный бюджет	бюджет города Севастополя	бюджеты других субъектов РФ (город Москва)	внебюджетные средства	Итого
2022 год	335 766,7	1 329 199,0	0,0	0,0	1 664 965,7
2023 год	343 022,6	1 303 100,9	0,0	0,0	1 646 123,5
2024 год	167 154,7	1 317 411,6	0,0	0,0	1 484 566,3
2025 год	1 256 714,0	1 508 670,8	0,0	0,0	2 765 384,8
2026 год	178 541,7	1 407 156,4	0,0	0,0	1 585 698,1
2027 год	184 076,5	1 450 778,2	0,0	0,0	1 634 854,7
2028 год	189 414,7	1 492 850,8	0,0	0,0	1 682 265,5
2029 год	194 718,3	1 534 650,6	0,0	0,0	1 729 368,9
2030 год	200 170,4	1 577 620,7	0,0	0,0	1 777 791,1
Всего	3 049 579,6	12 921 439,0	0,0	0,0	15 971 018,6

9. Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 1:

- увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей до 95% к 2030 году;

- сохранение охвата диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, на уровне 97% до 2030 года;

- охват диспансеризацией взрослого населения – 23% к 2024 году;

- снижение количества зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения) до 46,5 случая к 2030 году;

- снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения) до 1,39 человека к 2030 году;

- сохранение охвата иммунизацией населения против гепатита В в декретированные сроки на уровне не ниже 95,0% до 2030 года;

- сохранение охвата иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки на уровне не ниже 95,0% до 2030 года;

- сохранение охвата иммунизацией населения против кори на уровне не ниже 95,0% до 2030 года;

- увеличение доли лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих на диспансерном учете, в числе выявленных до 90,0% к 2030 году;

- снижение доли рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов до 0,5% к 2030 году;

- увеличение доли впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре, до 24,1% к 2030 году;

- увеличение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез до 75% к 2030 году;

- увеличение уровня информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции до 95% к 2030 году;

- увеличение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения г. Севастополя до 26% к 2030 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 42 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 – 7150, функциональная – 6936. 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
норматив посещений, всего	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 четыре самые крупные консультации в составе ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», к которой прикреплена наибольшая часть женского населения города Севастополя (около 130000 чел.), 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)
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	2950	3469
ГБУЗС «Городская больница № 4»	260	738
ГБУЗС ГБ № 5	1380	763
ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9»	670	840
ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного»	40	76
ГБУЗС «Городская инфекционная больница»	60	56
ГБУЗС «Кожно-венерологический диспансер»	380	162
ГБУЗС «Севастопольская городская психиатрическая больница»	220	170

ГБУЗС «Севастопольский противотуберкулезный диспансер»	250	205
ГАУЗС «Центр лечебной физкультуры, спортивной медицины и медицинской профилактики»	40	191
ГБУЗС «Стоматологическая поликлиника № 1», ГБУЗС «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).

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

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

Основными мероприятиями программы «Бережливая поликлиника» являются:

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

С 2019 года проект продлен 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;

- повышение качества и доступности первичной врачебной медико-санитарной помощи сельскому населению в соответствии с ведомственной целевой программой;

- укрепление материально-технической базы.

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;

- укрепление материально-технической базы первичного звена;

- улучшение информированности населения о необходимости проведения профилактических мероприятий и поддержания здорового образа жизни;

- 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).

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

Срок реализации подпрограммы 1 – с 2022 по 2030 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, в том числе благоустройству территорий и монтажу оборудования;

- профилактике инфекционных заболеваний;

- лекарственному обеспечению отдельных категорий граждан, включая организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами;

- строительству поликлиник и врачебных амбулаторий для взрослого и детского населения, а также их проектированию;

- предоставлению отдельным категориям граждан, проживающих в городе Севастополе, мер социальной поддержки по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов;

- оказанию государственными учреждениями здравоохранения первичной медико-санитарной помощи и паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования.

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, средства бюджета города Москвы.

Общий объем финансового обеспечения подпрограммы 1 в 2022–2030 годах составляет 15 971 018,6 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета – 3 049 579,6 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 335 766,7 тыс. руб.;

2023 г. – 343 022,6 тыс. руб.;

2024 г. – 167 154,7 тыс. руб.;
2025 г. – 1 256 714,0 тыс. руб.;
2026 г. – 178 541,7 тыс. руб.;
2027 г. – 184 076,5 тыс. руб.;
2028 г. – 189 414,7 тыс. руб.;
2029 г. – 194 718,3 тыс. руб.;
2030 г. – 200 170,4 тыс. руб.;

средства бюджета города Севастополя – 12 921 439,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 1 329 199,0 тыс. руб.;
2023 г. – 1 303 100,9 тыс. руб.;
2024 г. – 1 317 411,6 тыс. руб.;
2025 г. – 1 508 670,8 тыс. руб.;
2026 г. – 1 407 156,4 тыс. руб.;
2027 г. – 1 450 778,2 тыс. руб.;
2028 г. – 1 492 850,8 тыс. руб.;
2029 г. – 1 534 650,6 тыс. руб.;
2030 г. – 1 577 620,7 тыс. руб.;

средства бюджетов других субъектов Российской Федерации (город Москва) – 0,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;
2023 г. – 0,0 тыс. руб.;
2024 г. – 0,0 тыс. руб.;
2025 г. – 0,0 тыс. руб.;
2026 г. – 0,0 тыс. руб.;
2027 г. – 0,0 тыс. руб.;
2028 г. – 0,0 тыс. руб.;
2029 г. – 0,0 тыс. руб.;
2030 г. – 0,0 тыс. руб.;

внебюджетные средства – 0,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;
2023 г. – 0,0 тыс. руб.;
2024 г. – 0,0 тыс. руб.;
2025 г. – 0,0 тыс. руб.;
2026 г. – 0,0 тыс. руб.;
2027 г. – 0,0 тыс. руб.;
2028 г. – 0,0 тыс. руб.;
2029 г. – 0,0 тыс. руб.;
2030 г. – 0,0 тыс. руб.

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию целей 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;
- ГКУС «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 противоэпидемического режима путем оказания медицинской помощи инфекционным больным;
- совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С;
- совершенствование системы управления скорой медицинской помощью;
- совершенствование системы оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях;
- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями;
- совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с БСК.

6. Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 2:

- доля выезда бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут;
- больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий;
- одногодичная летальность больных с ЗНО;

- доля пациентов с ЗНО, состоящих на учете с момента установления диагноза пять 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 «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Генерала Острякова;

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

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

7. Этапы и сроки реализации подпрограммы 2: с 2022 по 2030 год без выделения этапов реализации Программы.

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

Источники финансирования	Федеральный бюджет	Бюджет города Севастополя	Бюджеты других субъектов РФ (город Москва)	Внебюджетные средства	Итого
2022 год	3 855 971,6	3 548 475,5	0,0	0,0	7 404 447,1
2023 год	4 249 029,6	3 575 354,0	0,0	0,0	7 824 383,6
2024 год	678 572,0	3 148 136,5	0,0	0,0	3 826 708,5
2025 год	1 244 859,7	6 459 727,5	0,0	0,0	7 704 587,2
2026 год	60 276,3	3 327 618,2	0,0	0,0	3 387 894,5
2027 год	62 145,0	3 430 774,4	0,0	0,0	3 492 919,4
2028 год	63 947,2	3 530 266,9	0,0	0,0	3 594 214,1
2029 год	65 737,6	3 629 114,3	0,0	0,0	3 694 851,9
2030 год	67 578,2	3 730 729,5	0,0	0,0	3 798 307,7
Всего	10 348 117,2	34 380 196,8	0,0	0,0	44 728 314,0

9. Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 2:

- увеличение доли выезда бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут до 99% к 2030 году;

- снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий до 4,7% к 2030 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% в 2030 году;

- строительство многопрофильного лечебно-диагностического корпуса онкологического диспансера к 2023 году;

- строительство севастопольской больницы скорой медицинской помощи к 2023 году;

- строительство городской инфекционной больницы на 200 коек к 2025 году;

- строительство подстанции № 2 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Генерала Острякова к 2022 году;

- строительство подстанции № 10 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», Фиолентовское шоссе к 2022 году;

- строительство подстанции № 1 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Победы к 2022 году.

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

Медицинская помощь в городе Севастополе оказывается в 17 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 01.01.2023 допускается осуществление медицинской деятельности без получения лицензии.

Из общего числа подведомственных ДЗГС медицинских организаций медицинскую помощь оказывают 17 медицинских организаций, из них в амбулаторных условиях оказывают 12 медицинских организаций

(функциональной мощностью 6553 посещения в смену), медицинскую помощь в условиях дневного стационара осуществляют 12 медицинских организаций (общей мощностью 391 койка); специализированную медицинскую помощь в условиях круглосуточных стационаров – 8 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 шт. коечный фонд составляет 1887 коек, дефицит – 115 шт. Наибольшее отклонение по профилям: неврология – 55 шт., медицинская реабилитация – 59 шт., хирургия – 32 шт., кардиология – 20 шт., педиатрия – 49 шт. 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 шт., существующий коечный фонд представлен 649 койками, дефицит – 256 шт. Наибольшее отклонение наблюдается по психиатрии – 120 шт., наркологии – 43 шт. и паллиативной помощи – 62 шт.

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

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

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

Техническое состояние зданий, эксплуатационные характеристики

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

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

В ГБУЗС «Городская инфекционная больница» 14.10.2014 был зарегистрирован факт частичного обрушения лечебного корпуса мощностью 125 коек 1957 года постройки. Помимо этого, имеющийся коечный фонд в 210 коек не удовлетворяет потребности города Севастополя в инфекционных койках, особенно в летний период, а также в связи с увеличившейся миграцией населения из других регионов России, юго-востока Украины и иных сопредельных государств. Поэтому в настоящее время оказание медицинской помощи инфекционным больным в городе Севастополе осуществляется с серьезными нарушениями Санитарных правил Российской Федерации по соблюдению требований противоэпидемического режима. В связи с чем существует необходимость в 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, пять поликлиник. 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 2019 и 2020 годах ежегодно регистрируется порядка 500 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% от общей численности населения. На конец 2020 года на диспансерном учете с синдромом зависимости от алкоголя состояли 1635 пациентов.

Растет обращаемость пациентов с психическими расстройствами в ГБУЗС «Севастопольская городская психиатрическая больница» и в течение последних трех лет увеличивается в среднем на 1400 человек в год.

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.

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 50, 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 2022 по 2030 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, городской инфекционной больницы на 200 коек, подстанции № 1 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», располагающему на пр-те Победы, палатного корпуса на 140 коек ГБУЗС «Городская больница № 4», инженерно-техническое обеспечение медицинского кластера в г. Севастополе.

Наряду с мероприятиями по строительству вышеуказанных важнейших объектов инфраструктуры здравоохранения в период 2022–2030 годов запланированы мероприятия по:

оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования;

медицинскому обеспечению массовых городских мероприятий;

реализации 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;

предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями, включающие профилактику ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, закупки 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, закупки диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц,

инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С;

медицинской эвакуации и транспортировке пациентов;

социальной поддержке граждан, больных туберкулезом, проживающих в городе Севастополе, и обеспечению специализированными продуктами лечебного питания пациентов с диагнозом «Фенилкетонурия»;

оказанию государственными учреждениями здравоохранения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования.

В рамках региональной программы «Развитие службы крови в городе Севастополе» за счет федерального бюджета планируется закупка медицинского и лабораторного оборудования для ГБУЗС «Центр крови».

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, средства бюджета города Севастополя, средства бюджета города Москвы.

Общий объем финансового обеспечения подпрограммы 2 в 2022–2030 годах составляет 44 728 314,0 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета – 10 348 117,2 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 3 855 971,6 тыс. руб.;

2023 г. – 4 249 029,6 тыс. руб.;

2024 г. – 678 572,0 тыс. руб.;

2025 г. – 1 244 859,7 тыс. руб.;

2026 г. – 60 276,3 тыс. руб.;

2027 г. – 62 145,0 тыс. руб.;

2028 г. – 63 947,2 тыс. руб.;

2029 г. – 65 737,6 тыс. руб.;

2030 г. – 67 578,2 тыс. руб.;

средства бюджета города Севастополя – 34 380 196,8 тыс. руб.,

в том числе:

2022 г. – 3 548 475,5 тыс. руб.;

2023 г. – 3 575 354,0 тыс. руб.;

2024 г. – 3 148 136,5 тыс. руб.;

2025 г. – 6 459 727,5 тыс. руб.;

2026 г. – 3 327 618,2 тыс. руб.;

2027 г. – 3 430 774,4 тыс. руб.;

2028 г. – 3 530 266,9 тыс. руб.;

2029 г. – 3 629 114,3 тыс. руб.;

2030 г. – 3 730 729,5 тыс. руб.;

средства бюджетов других субъектов Российской Федерации (город Москва) – 0,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;

2023 г. – 0,0 тыс. руб.;

2024 г. – 0,0 тыс. руб.;

2025 г. – 0,0 тыс. руб.;

2026 г. – 0,0 тыс. руб.;

2027 г. – 0,0 тыс. руб.;

2028 г. – 0,0 тыс. руб.;

2029 г. – 0,0 тыс. руб.;

2030 г. – 0,0 тыс. руб.;

внебюджетные средства – 0,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;

2023 г. – 0,0 тыс. руб.;

2024 г. – 0,0 тыс. руб.;

2025 г. – 0,0 тыс. руб.

2026 г. – 0,0 тыс. руб.;

2027 г. – 0,0 тыс. руб.;

2028 г. – 0,0 тыс. руб.;

2029 г. – 0,0 тыс. руб.;

2030 г. – 0,0 тыс. руб.

Ресурсное обеспечение 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;
- ГКУС «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 детей, родившихся живыми);
- смертность детей от 0 до 17 лет;
- выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших детей в числе новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре);
- проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности;
- число абортов (на 1000 женщин в возрасте от 15 до 49 лет).

7. Этапы и сроки реализации подпрограммы 3: с 2022 по 2030 год без выделения этапов реализации Программы.

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

Источники финансирования	Федеральный бюджет	Бюджет города Севастополя	Бюджеты других субъектов РФ (город Москва)	Внебюджетные средства	Итого
2022 год	0,0	232 311,6	0,0	0,0	232 311,6
2023 год	0,0	238 298,6	0,0	0,0	238 298,6
2024 год	0,0	155 345,4	0,0	0,0	155 345,4
2025 год	0,0	160 627,1	0,0	0,0	160 627,1
2026 год	0,0	165 927,8	0,0	0,0	165 927,8
2027 год	0,0	171 071,5	0,0	0,0	171 071,5
2028 год	0,0	176 032,7	0,0	0,0	176 032,7
2029 год	0,0	180 961,6	0,0	0,0	180 961,6
2030 год	0,0	186 028,5	0,0	0,0	186 028,5
Всего	0,0	1 666 604,8	0,0	0,0	1 666 604,8

9. Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 3:

- недопущение случаев материнской смертности до 2030 года;
- поддержание охвата неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, в общем числе детей, родившихся живыми) на уровне 95,0% до 2030 года;
- снижение уровня неонатальной смертности до 2 человек на 1000 родившихся живыми к 2030 году;
- снижение смертности детей от 0 до 17 лет до 39,9 человека на 100 тыс. детей к 2030 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 2030 году;
- увеличение доли проведения химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности до 88,9% к 2030 году;
- снижение числа абортов (на 1000 женщин в возрасте от 15 до 49 лет) до 17,0 к 2030 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 2020 году составляла 297 дней. В рамках структурных преобразований системы оказания медицинской помощи матерям и детям предусматривается дальнейшее совершенствование службы родовспоможения и детства – совершенствование трехуровневой системы оказания медицинской помощи беременным групп риска.

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

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

Продолжается реализация мероприятий по профилактике и снижению количества абортов.

Реализация вышеуказанных мероприятий, направленных на охрану здоровья матерей и детей, позволит улучшить качество и доступность медицинской помощи женщинам и детям, снизить материнскую и младенческую смертность и к 2024 году достигнуть целевых показателей.

Численность детского населения составляет 100541 чел. от 0 до 17 лет включительно, в том числе детей 0–15 лет – 90720 чел. (из них до 1 года – 4524 чел.), подростков 15–17 лет – 14601 чел.

Общее количество детей-инвалидов на начало 2020 года составило 1338 человек – 183,99 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;

- 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%.

Коэффициент рождаемости в 2020 году составил 9,43 (в 2019 году – 9,64, в 2018 году – 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 2020 год составил 9,8; в ЮФО) – 9,5; в Республике Крым – 9,9.

В 2020 году случаи материнской смертности не регистрировались.

Показатель младенческой смертности на 1000 родившихся живыми в 2020 году составил 3,5, что ниже на 2,94% выше аналогичного показателя за 2019 год (3,4). Всего за 2020 год умерло 15 детей до 1 года (2016 год - 15). Основными причинами младенческой смертности являлись врожденные пороки развития, заболевания и острые состояния, возникшие в течение перинатального периода.

Аналогичный показатель в Российской Федерации составил 4,5; в ЮФО - 4,6; в Республике Крым – 5,4.

Показатель детской смертности (от 0 до 17 лет) в 2020 году составил 29,13 на 100 тыс. детей, что ниже аналогичного показателя 2019 года на 28,5% (40,74 на 100 тыс. детей).

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 патолого-анатомических 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 3,1 человека на 1000 родившихся живыми в 2024 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 2022 по 2030 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 по:

- обеспечению детей, находящихся на диспансерном учете в ГБУЗС «Севастопольский противотуберкулезный диспансер», путевками для санаторно-курортного лечения;
- обеспечению полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет;
- предоставлению подарочного комплекта «Подарок новорожденному» в городе Севастополе;
- оказанию государственными учреждениями здравоохранения медицинской помощи матерям и детям.

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 20.10.2020 № 1130 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», от 31.07.2020 № 803н «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 федерального бюджета, средства бюджета города Севастополя, средства бюджета города Москвы.

Общий объем финансового обеспечения подпрограммы 3 в 2022–2030 годах составляет 1 666 604,8 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета – 0,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;

2023 г. – 0,0 тыс. руб.;

2024 г. – 0,0 тыс. руб.;

2025 г. – 0,0 тыс. руб.;

2026 г. – 0,0 тыс. руб.;

2027 г. – 0,0 тыс. руб.;

2028 г. – 0,0 тыс. руб.;

2029 г. – 0,0 тыс. руб.;

2030 г. – 0,0 тыс. руб.;

средства бюджета города Севастополя – 1 666 604,8 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 232 311,6 тыс. руб.;

2023 г. – 238 298,6 тыс. руб.;

2024 г. – 155 345,4 тыс. руб.;

2025 г. – 160 627,1 тыс. руб.;

2026 г. – 165 927,8 тыс. руб.;

2027 г. – 171 071,5 тыс. руб.;

2028 г. – 176 032,7 тыс. руб.;

2029 г. – 180 961,6 тыс. руб.;

2030 г. – 186 028,5 тыс. руб.;

средства бюджетов других субъектов Российской Федерации (город Москва) – 0,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;

2023 г. – 0,0 тыс. руб.;

2024 г. – 0,0 тыс. руб.;

2025 г. – 0,0 тыс. руб.;

2026 г. – 0,0 тыс. руб.;

2027 г. – 0,0 тыс. руб.;

2028 г. – 0,0 тыс. руб.;

2029 г. – 0,0 тыс. руб.;

2030 г. – 0,0 тыс. руб.;

внебюджетные средства – 0,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;

2023 г. – 0,0 тыс. руб.;
2024 г. – 0,0 тыс. руб.;
2025 г. – 0,0 тыс. руб.
2026 г. – 0,0 тыс. руб.;
2027 г. – 0,0 тыс. руб.;
2028 г. – 0,0 тыс. руб.;
2029 г. – 0,0 тыс. руб.;
2030 г. – 0,0 тыс. руб.

Ресурсное обеспечение 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: ГБУЗС «ГБ № 5».

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 2022 по 2030 год без выделения этапов реализации Программы.

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

Источники финансирования	Федеральный бюджет	Бюджет города Севастополя	Бюджеты других субъектов РФ (город Москва)	Внебюджет-ные средства	Итого
2022 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2023 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2024 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2025 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2026 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2027 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2028 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2029 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2030 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Всего	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 2030 году;

- увеличение охвата медицинской реабилитацией детей после оказания специализированной медицинской помощи до 25% в 2030 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 2030 году;

- увеличение охвата медицинской реабилитацией детей после оказания специализированной медицинской помощи до 25,0% в 2030 году.

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

Срок реализации подпрограммы 4: с 2022 по 2030 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

Общий объем финансового обеспечения подпрограммы 4 в 2022–2030 годах составляет 0,0 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета – 0,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;

2023 г. – 0,0 тыс. руб.;

2024 г. – 0,0 тыс. руб.;

2025 г. – 0,0 тыс. руб.;

2026 г. – 0,0 тыс. руб.;

2027 г. – 0,0 тыс. руб.;

2028 г. – 0,0 тыс. руб.;

2029 г. – 0,0 тыс. руб.;

2030 г. – 0,0 тыс. руб.;

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

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;

2023 г. – 0,0 тыс. руб.;

2024 г. – 0,0 тыс. руб.;

2025 г. – 0,0 тыс. руб.;

2026 г. – 0,0 тыс. руб.;

2027 г. – 0,0 тыс. руб.;

2028 г. – 0,0 тыс. руб.;

2029 г. – 0,0 тыс. руб.;

2030 г. – 0,0 тыс. руб.;

средства бюджетов других субъектов Российской Федерации (город Москва) – 0,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;

2023 г. – 0,0 тыс. руб.;

2024 г. – 0,0 тыс. руб.;

2025 г. – 0,0 тыс. руб.;

2026 г. – 0,0 тыс. руб.;

2027 г. – 0,0 тыс. руб.;

2028 г. – 0,0 тыс. руб.;

2029 г. – 0,0 тыс. руб.;
2030 г. – 0,0 тыс. руб.;
внебюджетные средства – 0,0 тыс. руб., в том числе:
2022 г. – 0,0 тыс. руб.;
2023 г. – 0,0 тыс. руб.;
2024 г. – 0,0 тыс. руб.;
2025 г. – 0,0 тыс. руб.;
2026 г. – 0,0 тыс. руб.;
2027 г. – 0,0 тыс. руб.;
2028 г. – 0,0 тыс. руб.;
2029 г. – 0,0 тыс. руб.;
2030 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 патолого-анатомической 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. Целевой индикатор и показатель подпрограммы 5: доля оснащения ГБУЗС «СГБСМЭ» оборудованием согласно требованиям законодательства.

7. Этапы и сроки реализации подпрограммы 5: с 2022 по 2030 год без выделения этапов реализации Программы.

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

Источники финансирования	Федеральный бюджет	Бюджет города Севастополя	Бюджеты других субъектов РФ (город Москва)	Внебюджет-ные средства	Итого
2022 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2023 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2024 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2025 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2026 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2027 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2028 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2029 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2030 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

9. Ожидаемый результат реализации подпрограммы 5: увеличение доли оснащения ГБУЗС «СГБСМЭ» оборудованием согласно требованиям законодательства до 100% к 2030 году.

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

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

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

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

Следует отметить, что судебно-медицинская экспертная деятельность не ограничивается только обеспечением интересов судебно-следственных органов в рамках проведения экспертиз по уголовным и гражданским делам. Судебно-медицинские экспертные учреждения осуществляют важную функцию по определению причин и сущности дефектов в оказании медицинской помощи, способствуя повышению ее качества. При неблагоприятном или летальном исходе исключительно результаты судебно-

медицинской экспертизы позволяют объективно оценить качество оказанной медицинской помощи пациенту. В случае же судебного разбирательства только заключение комиссионной судебно-медицинской экспертизы рассматривается как доказательство вины или невиновности медработника.

Незаменима также роль судебных медиков в ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций – стихийных бедствий, техногенных катастроф, террористических актов, повлекших массовую гибель людей, дорожно-транспортных происшествий. В условиях массового одномоментного появления неопознанных погибших чрезвычайно важно провести полноценное их судебно-медицинское исследование, идентификацию личности, что в современных условиях наиболее эффективно достигается применением молекулярно-генетического метода исследования.

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

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

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

Так, в судебно-химическом отделении из-за отсутствия современной токсикологической аппаратуры невозможно количественное определение наркотических и лекарственных средств в биологических объектах. Отсутствие полноценного судебно-химического, химико-токсикологического, судебно-гистологического, 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 – 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 патолого-анатомической службы.

Целью реализации подпрограммы 5 является развитие государственной судебно-медицинской экспертной деятельности и патолого-анатомической 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 целевом показателе (индикаторе) подпрограммы 5 представлены в приложении № 1 к Программе.

Срок реализации подпрограммы 5: с 2022 по 2030 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 патолого-анатомическую 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

Общий объем финансового обеспечения подпрограммы 5 в 2022–2030 годах составляет 0,0 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета – 0,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;
2023 г. – 0,0 тыс. руб.;
2024 г. – 0,0 тыс. руб.;
2025 г. – 0,0 тыс. руб.;
2026 г. – 0,0 тыс. руб.;
2027 г. – 0,0 тыс. руб.;
2028 г. – 0,0 тыс. руб.;
2029 г. – 0,0 тыс. руб.;

2030 г. – 0,0 тыс. руб.;

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

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;

2023 г. – 0,0 тыс. руб.;

2024 г. – 0,0 тыс. руб.;

2025 г. – 0,0 тыс. руб.;

2026 г. – 0,0 тыс. руб.;

2027 г. – 0,0 тыс. руб.;

2028 г. – 0,0 тыс. руб.;

2029 г. – 0,0 тыс. руб.;

2030 г. – 0,0 тыс. руб.;

средства бюджетов других субъектов Российской Федерации (город Москва) – 0,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;

2023 г. – 0,0 тыс. руб.;

2024 г. – 0,0 тыс. руб.;

2025 г. – 0,0 тыс. руб.;

2026 г. – 0,0 тыс. руб.;

2027 г. – 0,0 тыс. руб.;

2028 г. – 0,0 тыс. руб.;

2029 г. – 0,0 тыс. руб.;

2030 г. – 0,0 тыс. руб.;

внебюджетные средства - 0,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;

2023 г. – 0,0 тыс. руб.;

2024 г. – 0,0 тыс. руб.;

2025 г. – 0,0 тыс. руб.;

2026 г. – 0,0 тыс. руб.;

2027 г. – 0,0 тыс. руб.;

2028 г. – 0,0 тыс. руб.;

2029 г. – 0,0 тыс. руб.;

2030 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. Соисполнители подпрограммы 6: ГБУЗС «МИАЦ», ГКУС «Медицинский склад № 1043».

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 национального проекта «Здравоохранение»;

- 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.

7. Этапы и сроки реализации подпрограммы 6: с 2022 по 2030 год без выделения этапов реализации Программы.

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

Источники финансирования	Федеральный бюджет	Бюджет города Севастополя	Бюджеты других субъектов РФ (город Москва)	Внебюджетные средства	Итого
2022 год	0,0	155 199,4	0,0	0,0	155 199,4
2023 год	0,0	141 564,7	0,0	0,0	141 564,7
2024 год	0,0	155 779,7	0,0	0,0	155 779,7
2025 год	0,0	161 076,2	0,0	0,0	161 076,2
2026 год	0,0	166 391,7	0,0	0,0	166 391,7
2027 год	0,0	171 549,9	0,0	0,0	171 549,9
2028 год	0,0	176 524,9	0,0	0,0	176 524,9
2029 год	0,0	181 467,6	0,0	0,0	181 467,6
2030 год	0,0	186 548,7	0,0	0,0	186 548,7
Всего	0,0	1 496 102,8	0,0	0,0	1 496 102,8

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 ЕГИЗС:

- создание единого информационного пространства в сфере здравоохранения;
- повышение качества и доступности медицинских товаров и услуг.

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

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

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

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

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

Задачи подпрограммы 6:

- информатизация сферы здравоохранения города Севастополя;
- обеспечение государственных учреждений здравоохранения города Севастополя системами комплексной безопасности;
- создание регионального сегмента ЕГИСЗ города Севастополя с целью обеспечения взаимодействия региональной медицинской информационной системы, автоматизирующей лечебные процессы, с федеральным сегментом ЕГИСЗ, включающей отдельные функциональные блоки, обеспечивающие реализацию ключевых задач и достижение целевых показателей национального проекта «Здравоохранение»;
- 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 2030 году;

- сохранение доли обеспечения государственных учреждений здравоохранения системами комплексной безопасности на уровне 100% к 2030 году.

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

Срок реализации подпрограммы 6: с 2022 по 2030 год с учетом поставленных задач.

III. Характеристика основных мероприятий подпрограммы 6

С целью решения задач подпрограммы 6 необходима реализация следующих мероприятий:

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

- 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

Общий объем финансового обеспечения подпрограммы 6 в 2022–2030 годах составляет 1 496 102,8 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета – 0,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;

2023 г. – 0,0 тыс. руб.;
2024 г. – 0,0 тыс. руб.;
2025 г. – 0,0 тыс. руб.;
2026 г. – 0,0 тыс. руб.;
2027 г. – 0,0 тыс. руб.;
2028 г. – 0,0 тыс. руб.;
2029 г. – 0,0 тыс. руб.;
2030 г. – 0,0 тыс. руб.;

средства бюджета города Севастополя – 1 496 102,8 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 155 199,4 тыс. руб.;
2023 г. – 141 564,7 тыс. руб.;
2024 г. – 155 779,7 тыс. руб.;
2025 г. – 161 076,2 тыс. руб.;
2026 г. – 166 391,7 тыс. руб.;
2027 г. – 171 549,9 тыс. руб.;
2028 г. – 176 524,9 тыс. руб.;
2029 г. – 181 467,6 тыс. руб.;
2030 г. – 186 548,7 тыс. руб.;

средства бюджетов других субъектов Российской Федерации (город Москва) – 0,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;
2023 г. – 0,0 тыс. руб.;
2024 г. – 0,0 тыс. руб.;
2025 г. – 0,0 тыс. руб.;
2026 г. – 0,0 тыс. руб.;
2027 г. – 0,0 тыс. руб.;
2028 г. – 0,0 тыс. руб.;
2029 г. – 0,0 тыс. руб.;
2030 г. – 0,0 тыс. руб.;

внебюджетные средства – 0,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;
2023 г. – 0,0 тыс. руб.;
2024 г. – 0,0 тыс. руб.;
2025 г. – 0,0 тыс. руб.;
2026 г. – 0,0 тыс. руб.;
2027 г. – 0,0 тыс. руб.;
2028 г. – 0,0 тыс. руб.;
2029 г. – 0,0 тыс. руб.;
2030 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;

- численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях города Севастополя;

- численность средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях города Севастополя.

6. Этапы и сроки реализации подпрограммы 7: с 2022 по 2030 год без выделения этапов реализации Программы.

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

Источники финансирования	Федеральный бюджет	Бюджет города Севастополя	Бюджеты других субъектов РФ (город Москва)	Внебюджетные средства	Итого
2022 год	3 325,0	81 710,4	0,0	0,0	85 035,4
2023 год	3 325,0	45 296,4	0,0	0,0	48 621,4
2024 год	3 325,0	41 796,7	0,0	0,0	45 121,7
2025 год	3 325,0	43 211,8	0,0	0,0	46 536,8
2026 год	3 325,0	44 631,9	0,0	0,0	47 956,9
2027 год	3 325,0	46 010,0	0,0	0,0	49 335,0
2028 год	3 325,0	47 339,3	0,0	0,0	50 664,3
2029 год	3 325,0	48 660,0	0,0	0,0	51 985,0
2030 год	3 325,0	50 017,6	0,0	0,0	53 342,6
Всего	29 925,0	448 674,1	0,0	0,0	478 599,1

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 2030 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 2030 году;

- рост численности врачей, работающих в государственных медицинских организациях города Севастополя, до 1673 человек к 2024 году;

- рост численности средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях города Севастополя, до 3619 человек к 2024 году.

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

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 главного ресурса 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», ГБУЗС ГБ 5 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», ГКУС «Медицинский склад № 1043», ГБУЗС «МИАЦ».

На 01.01.2021 укомплектованность врачами медицинских организаций города Севастополя, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, составила 77,1%, и отмечается снижение уровня укомплектованности.

Укомплектованность специалистами со средним медицинским образованием на 01.01.2021 составила 73,1%, также отмечается снижение показателей.

Выпуск дневного отделения Севастопольского государственного бюджетного образовательного учреждения профессионального образования «Севастопольский медицинский колледж имени Жени Дерюгиной» в 2020 году составил по специальностям:

- «Сестринское дело» – 137 человек, из них обучавшихся на бюджетной основе 132 человека, на платной основе 43 человека;
- «Лечебное дело» – 25 человек, из них обучавшихся на бюджетной основе 18 человек, на платной основе 7 человек;
- «Акушерское дело» – 13 человек, из них обучавшихся на бюджетной

основе 13 человек.

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, а также работа по организации мероприятий, направленных на борьбу с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, повышенная нагрузка на персонал, введение временных штатных расписаний медицинских организаций.

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 2022 по 2030 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 соответствии с действующим законодательством специалисты с высшим и средним медицинским и фармацевтическим образованием не реже одного раза в пять 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, в том числе в сельской территории, обуславливает значимость принятия комплексных мер по повышению престижа медицинской профессии.

С целью улучшения кадровой ситуации в городе по укомплектованию медицинскими кадрами подпрограммой 7 предусматриваются следующие мероприятия, содержащие меры материального стимулирования и социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников, включая мероприятия, реализуемые в сельской территории:

- осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек;

- оплата профессиональной переподготовки врачей и среднего медицинского и фармацевтического персонала, в том числе 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 двух 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 трех лет с момента окончания обучения по указанным специальностям;

- предоставление мер социальной поддержки студентам, ординаторам, обучающимся в образовательных организациях высшего образования;

- 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;

- выплата денежных премий победителям конкурсов «Лучший врач года», «Лучший специалист 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;

- возмещение расходов на наем жилых помещений отдельным категориям работников учреждений здравоохранения, подведомственных ДГЗС;

- стимулирование главных внештатных специалистов ДГЗС за счет средств бюджета города Севастополя;

- дополнительная поддержка студентов, обучающихся по целевому набору в образовательных организациях среднего профессионального образования.

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 федерального бюджета, средства бюджета города Севастополя.

Общий объем финансового обеспечения подпрограммы 7 в 2022–2030 годах составляет 478 599,1 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета – 29 925,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 3 325,0 тыс. руб.;

2023 г. – 3 325,0 тыс. руб.;

2024 г. – 3 325,0 тыс. руб.;

2025 г. – 3 325,0 тыс. руб.;

2026 г. – 3 325,0 тыс. руб.;

2027 г. – 3 325,0 тыс. руб.;

2028 г. – 3 325,0 тыс. руб.;

2029 г. – 3 325,0 тыс. руб.;

2030 г. – 3 325,0 тыс. руб.;

средства бюджета города Севастополя – 448 674,1 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 81 710,4 тыс. руб.;

2023 г. – 45 296,4 тыс. руб.;

2024 г. – 41 796,7 тыс. руб.;

2025 г. – 43 211,8 тыс. руб.;

2026 г. – 44 631,9 тыс. руб.;

2027 г. – 46 010,0 тыс. руб.;

2028 г. – 47 339,3 тыс. руб.;

2029 г. – 48 660,0 тыс. руб.;

2030 г. – 50 017,6 тыс. руб.;

средства бюджетов других субъектов Российской Федерации (город Москва) – 0,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;

2023 г. – 0,0 тыс. руб.;

2024 г. – 0,0 тыс. руб.;

2025 г. – 0,0 тыс. руб.;

2026 г. – 0,0 тыс. руб.;

2027 г. – 0,0 тыс. руб.;

2028 г. – 0,0 тыс. руб.;

2029 г. – 0,0 тыс. руб.;

2030 г. – 0,0 тыс. руб.;

внебюджетные средства – 0,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;

2023 г. – 0,0 тыс. руб.;

2024 г. – 0,0 тыс. руб.;
2025 г. – 0,0 тыс. руб.;
2026 г. – 0,0 тыс. руб.;
2027 г. – 0,0 тыс. руб.;
2028 г. – 0,0 тыс. руб.;
2029 г. – 0,0 тыс. руб.;
2030 г. – 0,0 тыс. руб.

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

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;
- ГКУС «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 «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 «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» в рамках национального проекта «Здравоохранение»;
- реализация федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

- реализация федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» в рамках национального проекта «Демография» в части здравоохранения;

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

- реализация регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения города Севастополя».

5. Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 8:

- снижение младенческой смертности (до 3.1 случая на 1 тыс. родившихся детей);

- доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями;

- смертность детей в возрасте 0–4 года на 1000 детей, 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 с впервые в жизни с установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани;

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

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

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

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

- укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами педиатрами, %;

- количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям;

- число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических

подразделений;

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

- темпы прироста первичной заболеваемости ожирением;

- уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста;

- охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию;

- доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением;

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

- 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;

- доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания;

- доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов);

- количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду;

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

- число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя;

- доля граждан, ежегодно проходящих медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения;

- доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества;

- число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»;

- доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением;

- летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением);

- больничная летальность от инфаркта миокарда;

- больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения;

- количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях;

- доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях;

- удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением;

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

- доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением;

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

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

- доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации;

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

- доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно;

- доля случаев оказания медицинской помощи, по которым представлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период;

- доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в личном кабинете пациента

«Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период;

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

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

- число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек (нарастающим итогом);

- обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, чел. на 10 тыс. населения;

- обеспеченность населения медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения;

- обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения;

- укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачами;

- укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками;

- укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками;

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

6. Этапы и сроки реализации подпрограммы 8: с 2022 по 2030 год без выделения этапов реализации Программы.

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

Источники финансирования	Федеральный бюджет	Бюджет города Севастополя	Бюджеты других субъектов РФ (город Москва)	Внебюджетные средства	Итого
2022 год	528 188,9	25 471,1	0,0	0,0	553 660,0
2023 год	398 970,1	10 904,5	0,0	0,0	409 874,6
2024 год	434 815,5	11 234,3	0,0	0,0	446 049,8
2025 год	571 413,3	14 423,5	0,0	0,0	585 836,8
2026 год	185 225,1	5 565,1	0,0	0,0	190 790,2

Источники финансирования	Федеральный бюджет	Бюджет города Севастополя	Бюджеты других субъектов РФ (город Москва)	Внебюджетные средства	Итого
2027 год	190 967,2	5 737,6	0,0	0,0	196 704,8
2028 год	196 505,2	5 904,0	0,0	0,0	202 409,2
2029 год	202 007,3	6 069,4	0,0	0,0	208 076,7
2030 год	207 663,5	6 239,4	0,0	0,0	213 902,9
Всего	2 915 756,1	91 548,9	0,0	0,0	3 007 305,0

8. Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 8:

- обеспечение доступности диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний;

- повышение качества и доступности медицинской помощи детям и снижение детской смертности;

- обеспечение доступности профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний;

- обеспечение развития профилактического направления в педиатрии и раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями;

- обеспечение доступности для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи;

- увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни;

- формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек;

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

- обеспечение населения необходимым числом медицинских работников;

- развитие санитарной авиации;

- формирование системы защиты прав пациентов;

- предоставление гражданам возможности для оценки своего здоровья путем прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации;

- увеличение доступности для граждан поликлиник и поликлинических подразделений, внедривших стандарты и правила «Новой модели организации оказания медицинской помощи».

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

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», 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 «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения», срок реализации – до 2024 года;

региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», срок реализации – до 2024 года;

региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая отказ от вредных привычек», срок реализации – до 2024 года;

региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения города Севастополя», срок реализации – до 2025 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:

- увеличение доступности для граждан поликлиник и поликлинических подразделений, внедривших стандарты «Новой модели организации оказания медицинской помощи»;

- предоставление гражданам возможности для оценки своего здоровья путем прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации;

- развитие санитарной авиации;

- формирование системы защиты прав пациентов;

- обеспечение доступности диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний;

- обеспечение доступности профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний;

- обеспечение населения необходимым числом медицинских работников;

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

- обеспечение доступности для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи;

- повышение качества и доступности медицинской помощи детям и снижение детской смертности;

- обеспечение развития профилактического направления в педиатрии и раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями;

- обеспечение доступности гражданам цифровых сервисов посредством внедрения электронного документооборота, в том числе телемедицинских технологий, электронной записи к врачу, электронных рецептов;

- повышение эффективности функционирования системы здравоохранения путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной системы здравоохранения (далее – ЕГИСЗ), внедрения цифровых технологий и платформенных решений, формирующих ЕГИСЗ;

- увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни;

- формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек;

- повышение качества и доступности медицинской помощи для лиц старше трудоспособного возраста;

- снижение доли неэффективно используемых площадей, зданий медицинских организаций, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта;

- увеличение доли охвата населения г. Севастополя первичной медико-санитарной помощью;

- увеличение числа посещений сельскими жителями медицинских организаций;

- увеличение числа посещений медицинскими работниками пациентов на дому;

- повышение комфортности получения медицинских услуг;

- снижение количества оборудования для оказания медицинской помощи со сроком эксплуатации свыше 10 лет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

- снижение дефицита врачей и среднего медицинского персонала в первичном звене здравоохранения города Севастополя;

- увеличение численности врачей государственных медицинских

организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

- увеличение численности среднего медицинского персонала государственных медицинских организаций, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

- повышение эффективности трудоустройства выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям специалитета «Педиатрия» и «Лечебное дело»;

- повышение эффективности трудоустройства выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям ординатуры;

- повышение эффективности трудоустройства выпускников образовательных организаций среднего профессионального образования в государственные медицинские организации, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь;

- оснащение медицинских организаций, участвующих в региональной программе «Модернизация первичного звена здравоохранения города Севастополя», цифровыми медицинскими изделиями и сервисами дистанционного мониторинга состояния здоровья пациентов.

III. Характеристика основных мероприятий подпрограммы 8

В рамках федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» национального проекта «Демография» осуществляется реализация регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» в части здравоохранения по проведению вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания.

В рамках федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» осуществляется реализация Стратегии развития санитарной авиации в городе Севастополе до 2030 года.

В рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение» осуществляется реализация региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» путем переоснащения/дооснащения медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в городе Севастополе, а также обеспечения профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении.

В рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение» осуществляется реализация региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» путем переоснащения медицинским оборудованием

медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц).

В рамках федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» национального проекта «Здравоохранение» осуществляется реализация региональной программы «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» путем оснащения/переоснащения оборудованием медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь.

В рамках регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения города Севастополя» осуществляется реализация мероприятий региональной программы «Модернизация первичного звена здравоохранения города Севастополя».

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

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

Общий объем финансового обеспечения подпрограммы 8 в 2022–2030 годах составляет 3 007 305,0 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета – 2 915 756,1 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 528 188,9 тыс. руб.;

2023 г. – 398 970,1 тыс. руб.;

2024 г. – 434 815,5 тыс. руб.;

2025 г. – 571 413,3 тыс. руб.;

2026 г. – 185 225,1 тыс. руб.;

2027 г. – 190 967,2 тыс. руб.;

2028 г. – 196 505,2 тыс. руб.;

2029 г. – 202 007,3 тыс. руб.;

2030 г. – 207 663,5 тыс. руб.;

средства бюджета города Севастополя – 91 548,9 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 25 471,1 тыс. руб.;

2023 г. – 10 904,5 тыс. руб.;
2024 г. – 11 234,3 тыс. руб.;
2025 г. – 14 423,5 тыс. руб.;
2026 г. – 5 565,1 тыс. руб.;
2027 г. – 5 737,6 тыс. руб.;
2028 г. – 5 904,0 тыс. руб.;
2029 г. – 6 069,4 тыс. руб.;
2030 г. – 6 239,4 тыс. руб.;

средства бюджетов других субъектов Российской Федерации (город Москва) – 0,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;
2023 г. – 0,0 тыс. руб.;
2024 г. – 0,0 тыс. руб.;
2025 г. – 0,0 тыс. руб.;
2026 г. – 0,0 тыс. руб.;
2027 г. – 0,0 тыс. руб.;
2028 г. – 0,0 тыс. руб.;
2029 г. – 0,0 тыс. руб.;
2030 г. – 0,0 тыс. руб.;

внебюджетные средства – 0,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;
2023 г. – 0,0 тыс. руб.;
2024 г. – 0,0 тыс. руб.;
2025 г. – 0,0 тыс. руб.;
2026 г. – 0,0 тыс. руб.;
2027 г. – 0,0 тыс. руб.;
2028 г. – 0,0 тыс. руб.;
2029 г. – 0,0 тыс. руб.;
2030 г. – 0,0 тыс. руб.

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию целей подпрограммы 8 приведены в приложении № 4 к Программе.

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. Ответственный исполнитель подпрограммы 9: ДЗГС.

2. Соисполнители подпрограммы 9:

- Департамент капитального строительства города Севастополя;
- ГКУС «Медицинский склад № 1043».

3. Участники подпрограммы 9:

- государственные учреждения города Севастополя, подведомственные Департаменту здравоохранения города Севастополя (далее – учреждения);
- ГКУС «Медицинский склад № 1043»;
- ГКУГС «ЕДКС».

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

5. Задачи подпрограммы 9:

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

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

7. Этапы и сроки реализации подпрограммы 9: с 2022 по 2030 год без выделения этапов реализации Программы.

8. Объемы финансирования подпрограммы 9, всего, по годам и по источникам финансирования (тыс. руб.):

Источники финансирования	Федеральный бюджет	Бюджет города Севастополя	Бюджеты других субъектов РФ (город Москва)	Внебюджетные средства	Итого
2022 год	0,0	0,0	1 730 000,0	0,0	1 730 000,0
2023 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2024 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2025 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2026 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2027 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2028 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2029 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2030 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Всего	0,0	0,0	1 730 000,0	0,0	1 730 000,0

9. Ожидаемый результат реализации подпрограммы 9: доля медицинских организаций, подведомственных ДГЗС, соответствующих лицензионным требованиям.

I. Характеристика фактического состояния сферы реализации подпрограммы 9 и прогноз развития на перспективу

Медицинская помощь в городе Севастополе оказывается в 17 медицинских организациях, подведомственных ДЗГС, деятельность которых подлежит обязательному лицензированию.

По состоянию на 2019 год лицензия на осуществление медицинской деятельности была 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 01.07.2023 допускается осуществление медицинской деятельности без получения лицензии.

Из общего числа подведомственных ДЗГС медицинских организаций медицинскую помощь оказывают 17 медицинских организаций, из них в амбулаторных условиях оказывают 12 медицинских организаций (функциональной мощностью 6553 посещения в смену), медицинскую помощь в условиях дневного стационара осуществляют 12 медицинских организаций (общей мощностью 391 койка); специализированную медицинскую помощь в условиях круглосуточных стационаров – 8 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 шт. коечный фонд составляет 1887 коек, дефицит – 115 шт. Наибольшее отклонение по профилям: неврология – 55 шт., медицинская реабилитация – 59 шт., хирургия – 32 шт., кардиология – 20 шт., педиатрия – 49 шт. 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 шт. существующий коечный фонд представлен 649 койками, дефицит – 256 шт. Наибольшее отклонение наблюдается по психиатрии – 120 шт., наркологии – 43 шт. и паллиативной помощи – 62 шт.

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.

К основным нарушениям относятся архитектурно-планировочные и конструктивные решения 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.

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

Основными приоритетами подпрограммы 9 являются укрепление материально-технической базы здравоохранения города Севастополя, обеспечение достойных условий для работы медицинского персонала учреждений здравоохранения города Севастополя и обеспечение безопасности функционирования объектов здравоохранения.

Целью реализации подпрограммы 9 является обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами.

Задачи подпрограммы 9:

- приведение учреждений первичной медико-санитарной помощи в соответствие стандартам оснащения, срок реализации – до 2023 года;
- приведение учреждений, оказывающих специализированную и скорую медицинскую помощь, в соответствие стандартам оснащения, срок реализации – до 2023 года;
- приведение учреждений охраны здоровья матери и ребенка в соответствие стандартам оснащения, срок реализации – до 2023 года;
- приведение прочих учреждений в соответствие стандартам оснащения, срок реализации – до 2023 года;
- мероприятия по комплексной безопасности (информатизация здравоохранения, противодействие ЧС, антитеррористические мероприятия, охрана, повышение энергоэффективности медицинских учреждений, установка систем пожарной безопасности, доступная среда для маломобильных групп населения и пр.) учреждений.

Сведения о целевых показателях (индикаторах) подпрограммы 9 представлены в приложении № 1 к Программе.

Срок реализации подпрограммы 9: с 2018 по 2022 год с учетом поставленных задач.

III. Характеристика основных мероприятий подпрограммы 9

С целью реализации подпрограммы 9 необходимы:

- проведение капитальных ремонтов медицинских организаций города Севастополя;
- закупка недостающего медицинского оборудования и медицинских изделий;
- обеспечение доступной среды для маломобильных групп пациентов;
- совершенствование ИТ-служб медицинских организаций;
- закупка и монтаж противопожарного оборудования;
- закупка и монтаж оборудования для контроля доступа и организации мероприятий по обеспечению безопасности на территории медицинских организаций;
- закупка оборудования для обеспечения энергоэффективности функционирования инженерных сетей медицинских организаций.

Общий перечень мероприятий подпрограммы 9 представлен

в приложении № 2 к Программе.

IV. Характеристика мер государственного и правового регулирования

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

Основные меры правового регулирования в сфере здравоохранения, направленные на достижение цели, конечных результатов Программы, предусматривают разработку и принятие ряда нормативных правовых актов.

V. Ресурсное обеспечение, необходимое для реализации подпрограммы 9

Источником финансирования мероприятий подпрограммы 9 являются средства бюджета города Москвы.

Общий объем финансового обеспечения подпрограммы 9 в 2022–2030 годах составляет 1 730 000,0 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета – 0,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;

2023 г. – 0,0 тыс. руб.;

2024 г. – 0,0 тыс. руб.;

2025 г. – 0,0 тыс. руб.;

2026 г. – 0,0 тыс. руб.;

2027 г. – 0,0 тыс. руб.;

2028 г. – 0,0 тыс. руб.;

2029 г. – 0,0 тыс. руб.;

2030 г. – 0,0 тыс. руб.;

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

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;

2023 г. – 0,0 тыс. руб.;

2024 г. – 0,0 тыс. руб.;

2025 г. – 0,0 тыс. руб.;

2026 г. – 0,0 тыс. руб.;

2027 г. – 0,0 тыс. руб.;

2028 г. – 0,0 тыс. руб.;

2029 г. – 0,0 тыс. руб.;

2030 г. – 0,0 тыс. руб.;

средства бюджетов других субъектов Российской Федерации (город Москва) – 1 730 000,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 1 730 000,0 тыс. руб.;

2023 г. – 0,0 тыс. руб.;

2024 г. – 0,0 тыс. руб.;

2025 г. – 0,0 тыс. руб.;

2026 г. – 0,0 тыс. руб.;
2027 г. – 0,0 тыс. руб.;
2028 г. – 0,0 тыс. руб.;
2029 г. – 0,0 тыс. руб.;
2030 г. – 0,0 тыс. руб.;
внебюджетные средства – 0,0 тыс. руб., в том числе:
2022 г. – 0,0 тыс. руб.;
2023 г. – 0,0 тыс. руб.;
2024 г. – 0,0 тыс. руб.;
2025 г. – 0,0 тыс. руб.;
2026 г. – 0,0 тыс. руб.;
2027 г. – 0,0 тыс. руб.;
2028 г. – 0,0 тыс. руб.;
2029 г. – 0,0 тыс. руб.;
2030 г. – 0,0 тыс. руб.

Приложение № 1
к государственной программе
города Севастополя
«Развитие здравоохранения в городе
Севастополе»

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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Смертность на 1000 населения от всех причин (на 1000 населения)	человек	13,0	12,9	12,8	12,7	12,6	12,5	12,1
2	Смертность населения в трудоспособном возрасте (на 100 тыс. населения)	человек	424,0	422,5	420,5	421,0	420	420	420
3	Смертность детей в возрасте 0–1 года на 1000 родившихся живыми	промилле	3,7	3,4	3,3	3,2	3,1	3,0	2,9
4	Смертность детей в возрасте 0–4 лет на 1000 родившихся живыми	промилле	4,5	4,4	4,3	4,2	4,0	4,0	4,0

№ 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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5	Снижение смертности от болезней системы кровообращения (до 450 случаев на 100 тыс. населения)	человек	615,0	565,0	515,0	475	450	450	450
6	Смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения)	человек	8,91	8,24	7,79	7,12	6,9	6,9	6,9
7	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (на 100 тыс. населения)	человек	237,9	232,2	225,9	218,0	207,2	207,2	207,2
8	Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения)	человек	7,1	6,9	6,7	6,6	6,5	6,4	6,0
9	Доля отделений медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, соответствующих лицензионным требованиям	%	30,0	60,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
10	Доля площадей учреждений здравоохранения, нуждающихся в капитальном ремонте	%	60,0	50,0	40,0	35,0	30,0	30,0	15,0

№ 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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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	69,0	75,0
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	69,0	75,0
13	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	года	73,06	73,39	75,10	75,42	75,72	75,99	77,00
14	Ввод в эксплуатацию объектов здравоохранения в г. Севастополе по федеральной целевой программе «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2025 года» (годовой ввод)	единиц	2	-	3	3	2	-	-
15	Объем внебюджетных инвестиций в основной капитал отрасли здравоохранения	тыс. руб.	4000,0	5000,0	6000,0	6000,0	6000,0	6000,0	6000,0

№ 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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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	95,0	95,0
1.2	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	%	97,0	97,0	97,0	97,0	97,0	97,0	97,0
1.3	Охват диспансеризацией взрослого населения	%	23,0	23,0	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	46,9	46,5
1.5	Заболеваемость острым вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения)	человек	2,35	1,87	1,39	1,39	1,39	1,39	1,39
1.6	Охват иммунизацией населения против гепатита В в декретированные сроки	%	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0

№ 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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.7	Охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки	%	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
1.8	Охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки	%	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
1.9	Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных	%	87,0	88,0	89,0	89,0	89,0	89,0	90,0
1.10	Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов	%	1,5	1,0	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
1.11	Доля детей в возрасте 0–17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций города Севастополя, оказывающих медицинскую помощь	%	4,45	4,45	4,45	4,45	4,45	4,45	4,45

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы						
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	в амбулаторных условиях								
1.12	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	95,0	95,0
1.13	Строительство поликлиники на 320 посещений в смену в микрорайоне «Казачья Бухта», г. Севастополь	штук	-	1	-	-	-	-	-
1.14	Строительство амбулаторно-поликлинического учреждения на 320 посещений в смену, пр-т Генерала Острякова	штук	-	1	-	-	-	-	-
1.15	Строительство детской поликлиники на 100 посещений	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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	в смену на Корабельной стороне								
1. 16	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	24,1	24,1
1.17	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	%	72,3	72,5	72,6	72,7	73,0	73,5	75
1.18	Уровень информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	%	93,0	93,0	93,0	94,0	95,0	95,0	95,0
1.19	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения г. Севастополя	%	24,0	24,0	25,0	26,0	26,0	26,0	26,0
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»									

№ 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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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	99,0	99,0
2.2	Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	%	4,8	4,8	4,7	4,7	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	60,0	60,0
2.4	Строительство многопрофильного лечебно-диагностического корпуса онкологического диспансера, г. Севастополь	-	-	-	-	1	-	-	-
2.5	Строительство севастопольской	-	-	-	-	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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	больницы скорой медицинской помощи								
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»									

№ 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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.1	Материнская смертность (случаев на 100 тыс. детей, родившихся живыми)	человек	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.2	Охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, в общем числе детей, родившихся живыми)	%	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
3.3	Ранняя неонатальная смертность	человек	2,7	2,5	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
3.4	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	89,0	89,0
3.5	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери	%	88,1	88,3	88,5	88,7	88,9	88,9	88,9
3.6	Число абортов (на 1000 женщин	единиц	17,8	17,4	17,0	17,0	17,0	17,0	17,0

№ 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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	в возрасте от 15–49 лет)								
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	25,0	25,0
4.2	Охват медицинской реабилитацией детей-инвалидов из числа нуждающихся	%	72,0	79,0	85,0	85,0	85,0	85,0	85,0
Подпрограмма 5 «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере здравоохранения»									
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	100,0	100,0
Подпрограмма 6 «Развитие информатизации и обеспечение комплексной безопасности объектов здравоохранения»									
6.1	Доля отчетной медицинской	%	95,0	95,0	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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	документации, представленной в электронном виде в соответствии с едиными стандартами								
6.2	Обеспеченность государственных учреждений здравоохранения системами комплексной безопасности	%	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»									
7.1	Доля медицинских и фармацевтических работников, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд города Севастополя, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации государственной и муниципальной систем здравоохранения города Севастополя	%	88,0	92,0	96,0	96,0	96,0	96,0	96,0
7.2	Отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы работников государственных	%	115,0	115,5	116,0	116,0	116,0	116,0	116,0

№ 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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	(муниципальных) учреждений здравоохранения к среднемесячной номинальной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона								
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	Младенческая смертность	промилле (0,1 процента)	3,7	3,4	3,3	3,2	3,1	-	-
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	4,0	-	-

№ 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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8.3	Смертность детей в возрасте 0–17 лет на 100 000 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	%	49,0	49,5	50,0	50,0	51,0	-	-
8.5	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые 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 впервые 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 впервые в жизни	%	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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	установленными диагнозами болезней органов пищеварения								
8.8	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые 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 впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ	%	50	60	70	80	90	-	-
8.10	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях),	%	0	80,35	80,4	80,5	80,6	-	-

№ 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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	нарастающим итогом: врачами педиатрами								
8.11	Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям	%	95	95	95	95	95	-	-
8.12	Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений	%	0	40	70	90	95	-	-
8.13	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)	литр чистого (100%) спирта	5	4,9	4,8	4,8	4,7	-	-
8.14	Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением	%	29	24	18,7	14,8	11,6	-	-

№ 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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8.15	Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста	%	16,2	14,2	18,2	45,5	56,9	-	-
8.16	Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию	%	14	11,9	13,9	65,3	70	-	-
8.17	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением	%	42,3	48,6	68,9	80	90	-	-
8.18	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек), не менее	человек	0	15	17	19	21	-	-
8.19	Доля граждан из числа прошедших	%	0	20	45	70	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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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								
8.20	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	-	-
8.21	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду	тыс.	0	0	0	0	0	-	-
8.22	Доля лиц, госпитализированных по	%	0	90	90	90	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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты								
8.23	Число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя	посещение	0	0	0	0	0	-	-
8.24	Доля граждан, ежегодно проходящих медицинский осмотр и(или) диспансеризацию, от общего числа населения	%	12,8	18,8	51,3	64,3	75,8	-	-
8.25	Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества	%	100	100	100	100	100	-	-
8.26	Число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели	Тысяча посещений	1941,9	1941,9	1941,9	1941,9	1941,9	-	-

№ 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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	организации оказания медицинской помощи»								
8.27	Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), не менее	%	0	97	97,5	98	98,5	-	-
8.28	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением	%	0	50	60	70	80	-	-
8.29	Летальность больных с болезнями	%	0	0,73	0,7	0,68	0,66	-	-

№ 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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением)								
8.30	Больничная летальность от инфаркта миокарда	%	12,9	11,7	10,5	9,3	8	-	-
8.31	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	%	24	21,5	19	16,5	14	-	-
8.32	Количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях	тыс. единиц	0,518	0,753	0,897	0,925	1,1	-	-
8.33	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная	%	50	80	85	90	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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях								
8.34	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	-	-
8.35	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях	%	57,2	58,7	60,1	61,6	63	-	-
8.36	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением	%	0	66	70	75	80	-	-

№ 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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8.37	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	-	-
8.38	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций	тыс. чел.	115,14	152,85	177,3	201,09	210	-	-
8.39	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам 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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8.40	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	-	-
8.41	Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно	%	0	40	48	56	63	-	-
8.42	Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым представлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период	%	0	43	62	81	100	-	-
8.43	Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном	%	0	10	31	62	82	-	-

№ 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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период								
8.44	Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения	человек	33,6	33,7	33,9	34,2	34,6	-	-
8.45	Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения	человек	73,6	72,7	73,8	74,3	74,9	-	-
8.46	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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8.47	Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, чел. на 10 тыс. населения	%	0	16,4	16,8	17,1	17,7	-	-
8.48	Обеспеченность населения медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения	%	0	6,9	7,0	7,2	7,3	-	-
8.49	Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения	%	0	16,4	16,8	17,3	17,7	-	-
8.50	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь	%	81,3	85,2	89,2	95,2	98,6	-	-

№ 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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачами								
8.51	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками	%	74,2	76,5	80	84	96	-	-
8.52	Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками	%	0	61,7	62,3	63,1	63,6	-	-
8.53	Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации,	%	0	22,8	43,0	63,0	82,8	-	-

№ 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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	от общего количества работающих специалистов								
8.54	Доля неэффективно используемых площадей, зданий медицинских организаций, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта	%	-	43,0	32,0	26,0	26,0	25,0	-
8.55	Доля охвата населения г. Севастополя первичной медико-санитарной помощью	%	-	100	100	100	100	100	-
8.56	Число посещений сельскими жителями медицинских организаций	на 1 человека в год	-	5,24	5,38	5,42	5,46	5,5	-
8.57	Число посещений медицинскими работниками пациентов на дому	Единиц		160406	160856	160728	160631	160510	-
8.58	Повышение комфортности получения медицинских услуг	%	-	50	60	70	80	90	-
8.59	Доля оборудования в подразделениях, оказывающих	%	-	9	9	9	8	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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования (процент)								
8.60	Дефицит врачей и среднего медицинского персонала в первичном звене здравоохранения города Севастополя	Человек	-	503	400	250	150	0	-
8.61	Численность врачей государственных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	Человек	-	753	789	826	881	913	-
8.62	Численность среднего медицинского персонала государственных медицинских организаций, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях	Человек	-	1009	1040	1088	1142	1306	-
8.63	Эффективность трудоустройства выпускников, завершивших	%	-	0	10	28	58	68	-

№ 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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	обучение в рамках целевой подготовки по специальностям специалитета «Педиатрия» и «Лечебное дело»								
8.64	Эффективность трудоустройства выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям ординатуры	%	-	80,9	85,2	89,4	93,7	98,0	-
8.65	Эффективность трудоустройства выпускников образовательных организаций среднего профессионального образования в государственные медицинские организации, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь	%	-	0	0	75	80	85	-
8.66	Оснащенность медицинских организаций, участвующих в региональной программе «Модернизация первичного звена здравоохранения города Севастополя», цифровыми	%	0	20	40	60	80	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	2025 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	медицинскими изделиями и сервисами дистанционного мониторинга состояния здоровья пациентов								
Подпрограмма 9 «Приведение учреждений, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, к стандартам оснащения»									
9.1	Доля медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, соответствующих лицензионным требованиям	%	-	50	90	100	100	100	100

Приложение № 2
к государственной программе
города Севастополя
«Развитие здравоохранения
в городе Севастополе»

Перечень основных мероприятий государственной программы города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе»

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
	07.0.00.00000	Государственная программа города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе»					
1	07.1.00.00000	Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»					
1.1	07 1 1Т 00110	Оказание первичной медико-санитарной помощи государственными учреждениями здравоохранения	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью	Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью
1.2	07 1 1Т 00120	Оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях государственными учреждениями здравоохранения	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью	Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1.3	07 1 01 00201	Профилактика инфекционных заболеваний	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Обеспечение населения бесплатной иммунизацией против коклюша, дифтерии, столбняка, кори, краснухи, острого вирусного гепатита В, эпидемического паротита; приобретение диагностических средств для выявления и мониторинга лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С	Уменьшение охвата иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретные сроки. Уменьшение охвата профилактическими осмотрами детей и подростков
1.4		Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Обеспечение лекарственными препаратами отдельных категорий граждан Севастополя в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи	Увеличение смертности от всех причин, увеличение смертности от болезней системы кровообращения. Увеличение смертности от новообразований. Увеличение доли рецептов, находящихся на отсроченном обслуживании
1.4.1	07 1 03 00300	Лекарственное обеспечение граждан,	Департамент здравоохранения города	2022	2030	Обеспечение лекарственными	Увеличение смертности от всех

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		страдающих спинальной мышечной атрофией	Севастополя			препаратами отдельных категорий граждан Севастополя в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи	причин. Увеличение доли рецептов, находящихся на отсроченном обслуживании
1.4.2	07 1 2Т 00310, 07 1 2Т 00100	Обеспечение отдельных категорий граждан, проживающих в городе Севастополе, бесплатными лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Обеспечение лекарственными препаратами отдельных категорий граждан Севастополя в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи	Увеличение смертности от всех причин, увеличение смертности от болезней системы кровообращения. Увеличение смертности от новообразований. Увеличение доли рецептов, находящихся на отсроченном обслуживании
1.4.3	07 1 2Т 00320	Обеспечение отдельных категорий граждан, проживающих в городе Севастополе, лекарственными средствами с 50-процентной скидкой	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Обеспечение лекарственными препаратами отдельных категорий граждан Севастополя в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи	Увеличение смертности от всех причин, увеличение смертности от болезней системы кровообращения. Увеличение смертности от новообразований. Увеличение доли

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
							рецептов, находящихся на отсроченном обслуживании
1.4.4	07 1 02 51610, 07 1 02 54600	Лекарственное обеспечение федеральных льготополучателей	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Обеспечение лекарственными препаратами отдельных категорий граждан Севастополя в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи	Увеличение смертности от всех причин, увеличение смертности от болезней системы кровообращения. Увеличение смертности от новообразований. Увеличение доли рецептов, находящихся на отсроченном обслуживании
1.5		Строительство поликлиники на 320 посещений в смену в микрорайоне «Казачья бухта», г. Севастополь	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	2022	2022	Увеличение охвата профилактическими мероприятиями (иммунизация), медицинскими осмотрами и диспансеризацией взрослого и детского населения. Увеличение доли впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних	Снижение охвата профилактическими мероприятиями взрослого и детского населения. Увеличение доли впервые выявленных запущенных случаев онкологических заболеваний. Снижение

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
						стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года. Увеличение доступности медицинской помощи. Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью	доступности медицинской помощи. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью
1.6		Иные мероприятия, направленные на развитие здравоохранения в г. Севастополе, в том числе:	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	2022	2025		
1.6.1		Строительство амбулаторно-поликлинического учреждения на 320 посещений в смену, пр-т Генерала Острякова	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	2022	2025	Увеличение охвата профилактическими мероприятиями и медицинскими осмотрами взрослого и детского населения. Увеличение доли впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических	Снижение охвата профилактическими мероприятиями взрослого и детского населения. Увеличение доли впервые выявленных запущенных случаев онкологических заболеваний. Снижение доступности медицинской

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
						заболеваний в течение года. Увеличение доступности медицинской помощи. Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью	помощи. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью
1.6.2		Строительство детской поликлиники на 100 посещений в смену на Корабельной стороне	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	2022	2023	Увеличение охвата профилактическими мероприятиями (иммунизация), и медицинскими осмотрами, и диспансеризацией детского населения. Увеличение доступности медицинской помощи для детского населения. Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение детской смертности	Снижение охвата профилактическими мероприятиями детского населения. Снижение доступности медицинской помощи. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Рост детской смертности
1.7	07 1 01 00202	Предоставление отдельным категориям граждан, проживающим в городе Севастополе, мер социальной поддержки по бесплатному изготовлению и ремонту	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Повышение качества жизни людей старшего поколения, увеличение удовлетворенности населения региональной властью	Снижение качества жизни, рост числа обращений в исполнительные органы государственной власти

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		зубных протезов					с жалобами на систему здравоохранения
1.8	07 1 02 52160	Организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц 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 IV типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов I (фибрикогена),	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2023	Соблюдение стандартов лечения и клинических рекомендаций по медикаментозной поддержке пациентов с тяжелыми хроническими заболеваниями из группы 7 ВЗН (высокозатратные нозологии) и пациентов после трансплантации органов и тканей	Невозможность выполнить стандарты лечения и клинические рекомендации по медикаментозной поддержке пациентов с тяжелыми хроническими заболеваниями из группы 7 ВЗН (высокозатратные нозологии) и пациентов после трансплантации органов и тканей

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей					
1.9	07 1 01 00203	Мероприятия по закупке противовирусных лекарственных препаратов, предназначенных для лечения пациентов, страдающих хроническими вирусными гепатитами В и С	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Обеспечение лекарственными препаратами отдельных категорий граждан Севастополя в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи	Увеличение смертности от хронических вирусных гепатитов В и С
2	07.2.00.00000	Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»					
2.1	07 2 1Т 00110	Оказание государственными учреждениями здравоохранения государственных услуг, выполнение работ, финансовое обеспечение деятельности государственных учреждений, предоставляющих специализированную, в том числе высокотехнологичную,	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Снижение смертности от всех причин. Снижение смертности лиц трудоспособного возраста. Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью	Увеличение смертности от всех причин. Увеличение смертности лиц трудоспособного возраста. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		медицинскую помощь, скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь, медицинскую эвакуацию					
2.2	07 2 1Т 00120	Оказание паллиативной медицинской помощи государственными учреждениями здравоохранения в стационарных условиях	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Снижение смертности от всех причин. Снижение смертности лиц трудоспособного возраста. Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью	Увеличение смертности от всех причин. Увеличение смертности лиц трудоспособного возраста. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью
2.3		Многопрофильный лечебно-диагностический корпус онкологического диспансера, г. Севастополь	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	2022	2023	Снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями. Увеличение доли пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза пять лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными	Рост одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями. Снижение доли пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза пять лет и более, в общем

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
						новообразованиями, состоящих на учете. Снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных)	числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете. Увеличение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных)
2.4		Севастопольская больница скорой медицинской помощи	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	2022	2023	Снижение смертности от всех причин. Снижение смертности населения в трудоспособном возрасте. Снижение смертности от болезней системы кровообращения. Снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий. Снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий. Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Рост доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской	Рост смертности от всех причин. Рост смертности населения в трудоспособном возрасте. Рост смертности от болезней системы кровообращения. Рост больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
						помощи, прошедших лицензирование	
2.5		Строительство городской инфекционной больницы на 200 коек, г. Севастополь	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	2022	2025	Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Рост доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В. Увеличение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию. Увеличение доли лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных	Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение заболеваемости острым вирусным гепатитом В, снижение охвата медицинским освидетельствование м на ВИЧ-инфекцию
2.6	07 2 3Т R4020	Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Увеличение количества пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного	Уменьшение количества пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь,

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
						медицинского страхования	не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования
2.7	07 2 01 00201	Медицинское обеспечение массовых городских мероприятий	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Снижение смертности от всех причин. Снижение детской смертности. Снижение смертности от болезней системы кровообращения	Увеличение смертности от всех причин. Увеличение детской смертности. Увеличение смертности от болезней системы кровообращения
2.8		Иные мероприятия, направленные на развитие здравоохранения в г. Севастополе, в том числе:	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	2022	2024	Рост доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут. Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Уменьшение степени износа основных фондов. Увеличение доли отделений	Снижение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
						медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение степени износа основных фондов	медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов.
2.8.1		Строительство подстанции № 1 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Победы	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	2022	2022	Рост доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут. Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование.	Снижение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли отделений медицинских

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
						Уменьшение степени износа основных фондов	организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов
2.8.2		ГБУЗС «Городская больница № 4», строительство палатного корпуса на 140 коек	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	2022	2024	Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение степени износа основных фондов	Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов
2.9	07 2 07 R2010	Развитие паллиативной медицинской помощи	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Повышение эффективности и качества паллиативной медицинской помощи, в том числе: - обеспечение больных паллиативного профиля адекватной анальгетической терапией с использованием	Рост неудовлетворенности качеством оказания медицинской помощи на фоне информации о достижениях других субъектов РФ в этой сфере

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
						инвазивных и неинвазивных наркотических лекарственных препаратов; - обеспечение медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями в соответствии с порядками оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям; - обеспечение оказания медицинской помощи больным паллиативного профиля вне медицинских организаций выездными бригадами с использованием медицинских изделий для искусственной вентиляции легких	
2.10	07 2 06 00200	Обязательное медицинское страхование неработающего населения города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Соблюдение конституционных прав неработающих граждан РФ, реализация программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи для неработающего населения города	Несоблюдение конституционных прав неработающих граждан РФ, невозможность реализации программы государственных гарантий бесплатного

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
						Севастополя, обеспечение доступности и качества медицинской помощи, реализация диспансеризации и профилактических осмотров для неработающего населения, улучшение демографической ситуации в регионе за счет снижения смертности от основных заболеваний (болезни системы кровообращения, онкологические заболевания и др.), рост удовлетворенности населения медицинской помощью	оказания медицинской помощи для неработающего населения города Севастополя, снижение доступности и качества медицинской помощи, нереализация диспансеризации и профилактических осмотров для неработающего населения, ухудшение демографической ситуации в регионе за счет повышения смертности от основных заболеваний (болезни системы кровообращения, онкологические заболевания и др.), рост неудовлетворенности населения медицинской помощью

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
2.11		Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Уменьшение доли рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов. Рост удовлетворенности населения медицинской помощью	Увеличение доли рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью
2.11.1	07 2 02 R2021	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	2022	2030	Увеличение уровня информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	Уменьшение уровня информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции
2.11.2	07 2 02 R2022	Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Увеличение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез. Снижение смертности от туберкулеза	Уменьшение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез. Увеличение

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		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					смертности от туберкулеза
2.11.3	07 2 02 R2023	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	2022	2030	Увеличение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения г. Севастополя. Снижение смертности от всех причин. Снижение смертности лиц трудоспособного возраста. Рост охвата химиопрофилактикой	Уменьшение охвата медицинским освидетельствование м на ВИЧ-инфекцию населения г. Севастополя. Рост смертности от всех причин. Увеличение смертности лиц трудоспособного возраста

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
						передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности	
2.12	07 2 05 52490	Реализация региональной программы «Развитие службы крови в городе Севастополе»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2023	Снижение смертности	Повышение смертности
2.13	07 2 01 00202	Мероприятия по медицинской эвакуации и транспортировке пациентов	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Уменьшение смертности, оказание высококвалифицированной медицинской помощи жителям города	Увеличение смертности

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
2.14	07 2 01 00203	Мероприятия по социальной поддержке граждан, больных туберкулезом, проживающих на территории города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2023	Увеличение охвата социальной поддержкой лиц, страдающих социально важным заболеванием. Повышение доступности и качества медицинской помощи. Стимулирование граждан для прохождения необходимого лечения. Снижение частоты отрывов от лечения, уменьшение скрытого резервуара туберкулезной инфекции. Снижение заболеваемости и смертности от туберкулеза	Снижение доступности и качества оказываемой медицинской помощи. Увеличение количества случаев прекращения лечения. Увеличение доли заболеваемости и смертности от туберкулеза
2.15	07 2 01 00204	Мероприятия по обеспечению специализированными продуктами лечебного питания пациентов с диагнозом «Фенилкетонурия»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Снижение смертности. Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью	Снижение уровня качества жизни. Увеличение смертности
3	07.3.00.00000	Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»					
3.1	07 3 1Т 00100	Оказание государственными учреждениями здравоохранения	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Снижение смертности детей от 0 до 17 лет. Увеличение доли отделений медицинских организаций,	Рост смертности детей от 0 до 17 лет. Уменьшение доли отделений

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		государственных услуг, выполнение работ, финансовое обеспечение деятельности государственных казенных учреждений в области охраны здоровья матери и ребенка				соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение степени износа основных фондов. Снижение материнской смертности. Снижение ранней неонатальной смертности. Рост выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре	медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов. Рост материнской смертности. Рост ранней неонатальной смертности. Уменьшение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре
3.2	07 3 01 00201	Мероприятие по обеспечению детей, находящихся на диспансерном учете в ГБУЗС «Севастопольский противотуберкулезный	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Снижение смертности от туберкулеза. Снижение смертности детей в возрасте от 0 до 17 лет	Увеличение смертности детей в возрасте 0 до 17 лет. Рост смертности от туберкулеза

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		диспансер», путевками для санаторно-курортного лечения					
3.3073 01 00203	07 3 01 00202	Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Снижение риска невынашивания детей, снижение младенческой смертности в регионе, снижение заболеваемости среди беременных женщин и детей в возрасте до трех лет, улучшение демографической ситуации в Севастополе, повышение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи	Повышение риска невынашивания детей, рост младенческой смертности в регионе, увеличение заболеваемости среди беременных женщин и детей в возрасте до трех лет, ухудшение демографической ситуации в Севастополе, падение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи
3.4		Предоставление подарочного комплекта «Подарок новорожденному» в городе Севастополе	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Рост удовлетворенности населения при предоставлении мер социальной поддержки	Снижение удовлетворенности населения
4	07.4.00.00000	Подпрограмма 4 «Развитие медицинской реабилитации»					

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
5	07.5.00.00000	Подпрограмма 5 «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере здравоохранения»					
6	07.6.00.00000	Подпрограмма 6 «Развитие информатизации и обеспечение комплексной безопасности объектов здравоохранения»					
6.1	07 6 1Т 00100	Оказание государственными учреждениями здравоохранения государственных услуг, выполнение работ, финансовое обеспечение деятельности государственных казенных учреждений	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Увеличение доли отчетной медицинской документации, представленной в электронном виде в соответствии с едиными стандартами	Снижение доли отчетной медицинской документации, представленной в электронном виде в соответствии с едиными стандартами
6.2	07 6 01 00201	Информатизация здравоохранения	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Увеличение доли отчетной медицинской документации, представленной в электронном виде в соответствии с едиными стандартами	Снижение доли отчетной медицинской документации, представленной в электронном виде в соответствии с едиными стандартами
7	07.7.00.00000	Подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»					
7.1	07 7 01 R1380	Осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Рост обеспеченности населения врачами в сельской местности. Рост обеспеченности населения	Снижение обеспеченности населения врачами в сельской местности.

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		(врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек				средним медицинским персоналом в сельской местности	Снижение обеспеченности населения средним медицинским персоналом в сельской местности
7.2	07 7 01 00201	Оплата профессиональной переподготовки и повышения квалификации врачей в государственных образовательных учреждениях высшего и дополнительного профессионального образования	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Увеличение доли лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности	Снижение доли лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности
7.3	07 7 01 00202	Предоставление мер	Департамент	2022	2030	Увеличение доли лиц,	Снижение доли лиц,

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		социальной поддержки студентам, ординаторам, обучающимся в образовательных организациях высшего образования	здравоохранения города Севастополя			допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности	допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности
7.4	07 7 01 00203	Оплата профессиональной переподготовки и повышения квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Увеличение доли лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности	Снижение доли лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности
7.5	07 7 01 00204	Единовременные выплаты медицинским работникам,	Департамент здравоохранения города	2022	2030	Рост обеспеченности населения врачами. Рост	Снижение обеспеченности

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		прибывшим на работу в медицинские организации государственной системы здравоохранения города Севастополя из других субъектов Российской Федерации	Севастополя			обеспеченности населения средним медицинским персоналом	населения врачами. Снижение обеспеченности населения средним медицинским персоналом
7.6	07 7 01 00205	Региональные доплаты врачам и специалистам со средним медицинским и фармацевтическим образованием	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Рост обеспеченности населения врачами. Рост обеспеченности населения средним медицинским персоналом	Снижение обеспеченности населения врачами. Снижение обеспеченности населения средним медицинским персоналом
7.7	07 7 01 00206	Выплата денежных премий победителям конкурсов «Лучший врач года», «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Рост обеспеченности населения врачами. Рост обеспеченности населения средним медицинским персоналом	Снижение обеспеченности населения врачами. Снижение обеспеченности населения средним медицинским персоналом
7.8	07 7 01 00207	Предоставление дополнительных мер социальной поддержки молодым специалистам	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Рост обеспеченности населения врачами. Рост обеспеченности населения средним медицинским	Снижение обеспеченности населения врачами. Снижение

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		из числа медицинских работников, впервые приступивших к работе по специальности в государственных медицинских учреждениях города Севастополя				персоналом	обеспеченности населения средним медицинским персоналом
7.9	07 7 01 00208	Возмещение расходов на наем жилых помещений отдельным категориям работников учреждений здравоохранения, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Рост обеспеченности населения врачами. Рост обеспеченности населения средним медицинским персоналом	Снижение обеспеченности населения врачами. Снижение обеспеченности населения средним медицинским персоналом
7.10	07 7 01 00209	Стимулирование главных внештатных специалистов Департамента здравоохранения города Севастополя за счет средств бюджета города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2030	Рост обеспеченности населения врачами. Рост обеспеченности населения средним медицинским персоналом	Снижение обеспеченности населения врачами. Снижение обеспеченности населения средним медицинским персоналом
7.11	07 7 01 00210	Мера дополнительной поддержки студентов, обучающихся по целевому набору в образовательных	Департамент здравоохранения города Севастополя, СГБОУПО «Севастопольский	2022	2030	Увеличение доли лиц, допущенных к осуществлению медицинской	Снижение доли лиц, допущенных к осуществлению медицинской

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		организациях среднего профессионального образования	медицинский колледж имени Жени Дерюгиной»			и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности	и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности
8	07.8.00.00000	Подпрограмма 8 «Реализация региональных проектов в рамках национальных проектов в сфере здравоохранения»					
8.1		Реализация регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» в рамках национального проекта «Демография» в части здравоохранения	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГКУС «Медицинский склад № 1043»	2022	2024	Увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни населения города Севастополя	Снижение ожидаемой продолжительности здоровой жизни населения города Севастополя
8.2.1	07 8 Р3 54680	Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГКУС «Медицинский склад № 1043»	2022	2024	Снижение смертности от пневмоний	Повышение смертности от пневмоний

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		социального обслуживания					
8.2		Реализация регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГКУС «Медицинский склад № 1043»	2022	2024	Обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год; оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу; формирование системы защиты прав пациентов	Снижение доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; невозможность обеспечить всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами один раз в год; увеличение времени ожидания в очереди при обращении граждан в медицинские организации, сложность процедуры записи на прием к врачу

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
8.2.1	07 8 N1 55540	Мероприятия по обеспечению закупки авиационных работ органами государственной власти города Севастополя в целях оказания медицинской помощи	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГКУС «Медицинский склад № 1043»	2022	2024	Обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год; оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу; формирование системы защиты прав пациентов	Снижение доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; невозможность обеспечить всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами один раз в год; увеличение времени ожидания в очереди при обращении граждан в медицинские организации, сложность процедуры записи на прием к врачу

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
8.3		Реализация регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГКУС «Медицинский склад № 1043»	2022	2024	Снижение смертности от болезней системы кровообращения	Повышение смертности от болезней системы кровообращения
8.3.1	07 8 N2 51920	Оснащение оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГКУС «Медицинский склад № 1043»	2022	2024	Снижение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, от болезней системы кровообращения. Увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни населения города Севастополя	Повышение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, от болезней системы кровообращения
8.3.2	07 8 N2 55860	Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГКУС «Медицинский склад № 1043»	2022	2024	Снижение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, от болезней системы кровообращения. Увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни населения города Севастополя	Повышение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, от болезней системы кровообращения
8.4	07 8 N3 51900	Реализация регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в рамках	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГКУС «Медицинский склад	2022	2024	Снижение смертности от злокачественных новообразований	Повышение смертности от злокачественных новообразований

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		национального проекта «Здравоохранение»	№ 1043»				
8.5	07 8 N7 51140	Реализация регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГКУС «Медицинский склад № 1043»	2022	2024	Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения за счет создания единого цифрового контура здравоохранения и организации механизмов информационного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ), реализации электронных услуг (сервисов) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (ЕПГУ), доступном для всех граждан Российской Федерации	Снижение эффективности функционирования системы здравоохранения, отсутствие возможности реализации электронных услуг (сервисов) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (ЕПГУ)
8.6	07 8 03 00000	Реализация регионального проекта модернизации	Департамент капитального строительства города	2022	2025	Снижение смертности от всех причин. Снижение	Увеличение смертности от всех

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		первичного звена здравоохранения города Севастополя	Севастополя, Департамент здравоохранения города Севастополя			смертности лиц трудоспособного возраста. Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью	причин. Увеличение смертности лиц трудоспособного возраста. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью
8.6.1		Строительство новых объектов	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	2022	2025	В связи с износом основных фондов приведение в соответствие оснащения санитарным нормам и правилам. Увеличение доступности и качества оказания медицинской помощи	Снижение доступности и качества оказания медицинской помощи
8.6.1.1		«Поликлиника ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 400 посещений в смену	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	2022	2025	В связи с износом основных фондов приведение в соответствие оснащения санитарным нормам и правилам. Увеличение доступности и качества оказания медицинской помощи	Снижение доступности и качества оказания медицинской помощи
8.6.1.2		«Врачебная амбулатория ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	2022	2023	В связи с износом основных фондов приведение в соответствие оснащения санитарным нормам	Снижение доступности и качества оказания медицинской помощи

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		на 100 посещений в смену				и правилам. Увеличение доступности и качества оказания медицинской помощи	
8.6.2	07 8 03 R3650	Приобретение/замена медицинского оборудования в рамках реализации региональной программы «Модернизация первичного звена здравоохранения города Севастополя»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2025	Снижение смертности от всех причин. Снижение смертности лиц трудоспособного возраста. Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью	Увеличение смертности от всех причин. Увеличение смертности лиц трудоспособного возраста. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью
9	07.9.01.М3900	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, ГКУГС «ЕДКС», ГКУС «Медицинский склад № 1043»	2022	2022	Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи. Снижение степени износа основных фондов. Улучшение качества медицинских услуг. Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью	Увеличение степени износа основных фондов, снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Несоответствие отделений порядкам оказания медицинской помощи

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
9.2		Мероприятия, необходимые для приведения учреждений, оказывающих специализированную и скорую медицинскую помощь, к стандартам оснащения	Департамент здравоохранения города Севастополя, Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС», ГКУС «Медицинский склад № 1043»	2022	2022	Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи. Снижение степени износа основных фондов. Улучшение качества медицинских услуг. Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение смертности	Увеличение степени износа основных фондов, снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Несоответствие отделений порядкам оказания медицинской помощи. Увеличение смертности
9.3		Мероприятия, необходимые для приведения учреждений охраны здоровья матери и ребенка к стандартам оснащения	Департамент здравоохранения города Севастополя, Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС», ГКУС «Медицинский склад № 1043»	2022	2022	Снижение смертности детей от 0 до 17 лет. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи. Снижение степени износа основных фондов. Снижение материнской смертности. Снижение ранней неонатальной смертности. Рост выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском	Рост смертности детей от 0 до 17 лет. Уменьшение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи. Увеличение степени износа основных фондов. Рост материнской смертности. Рост ранней неонатальной смертности. Уменьшение

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
						стационаре	выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре
9.4		Мероприятия, необходимые для приведения прочих учреждений, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, к стандартам оснащения	Департамент здравоохранения города Севастополя, Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС», ГКУС «Медицинский склад № 1043»	2022	2022	Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи. Снижение степени износа основных фондов. Улучшение качества медицинских услуг. Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью	Увеличение степени износа основных фондов, снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Несоответствие отделений порядкам оказания медицинской помощи
9.5		Мероприятия по комплексной безопасности (информатизация здравоохранения, противодействие ЧС, антитеррористические мероприятия, охрана, повышение	Департамент здравоохранения города Севастополя, Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС», ГКУС «Медицинский склад № 1043»	2022	2022	Рост обеспеченности государственных учреждений здравоохранения системами комплексной безопасности	Снижение обеспеченности государственных учреждений здравоохранения системами комплексной безопасности

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
		энергоэффективности медицинских учреждений, установка систем пожарной безопасности, доступная среда для маломобильных групп населения и пр.) учреждений, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя					

Приложение № 3
к государственной программе
города Севастополя
«Развитие здравоохранения
в городе Севастополе»

Перечень мер правового регулирования в сфере реализации государственной программы города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе»

№ п/п	Вид нормативного правового акта	Основные положения нормативного правового акта	Ответственный исполнитель и соисполнители	Ожидаемые сроки принятия
1.1.	Постановление Правительства Севастополя	О внесении изменений в постановление Правительства Севастополя от 06.04.2017 № 282-ПП «Об утверждении Перечня видов выплат стимулирующего характера и Порядка установления выплат стимулирующего характера в государственных учреждениях города Севастополя»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022 год
1.2.	Постановление Правительства Севастополя	О внесении изменений в постановление Правительства Севастополя от 06.04.2017 № 283-ПП «Об утверждении Перечня видов выплат компенсационного характера и Порядка установления выплат компенсационного характера в государственных учреждениях города Севастополя»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022 год

Приложение № 4
к государственной программе
города Севастополя
«Развитие здравоохранения
в городе Севастополе»

Финансовое обеспечение реализации государственной программы города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе» по источникам финансирования

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
			2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Всего по Программе		всего, в том числе:	11 825 619,2	10 308 866,4	6 113 571,4	11 424 048,9	5 544 659,2	5 716 435,3	5 882 110,7	6 046 711,7	6 215 921,5	69 077 944,3
		федеральный бюджет (ФЦП)	3 933 235,0	4 329 443,0	622 140,0	2 270 385,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	11 155 203,0
		федеральный бюджет (другие источники)	790 017,2	664 904,3	661 727,2	805 927,0	427 368,1	440 513,7	453 192,1	465 788,2	478 737,1	5 188 174,9

		федеральный бюджет (ФЦП)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя		152 795,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	1.2. Оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях государственными учреждениями здравоохранения	всего, в том числе:	Департамент здравоохранения города Севастополя	6 275,8	0,0	0,0	6 275,8	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (ФЦП)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя		6 009,8	0,0	0,0	6 009,8	0,0	0,0	0,0
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (ФЦП)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя		149 036,0	0,0	0,0	6 335,2	0,0	0,0	0,0
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (ФЦП)		154 103,2	0,0	0,0	6 550,6	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя		159 188,6	0,0	0,0	6 766,8	0,0	0,0	0,0
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (ФЦП)		164 123,4	0,0	0,0	6 976,6	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя		168 883,0	0,0	0,0	7 178,9	0,0	0,0	0,0
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (ФЦП)		173 611,7	0,0	0,0	7 379,9	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя		178 472,8	0,0	0,0	7 586,5	0,0	0,0	0,0
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (ФЦП)		1 429 582,8	0,0	0,0	61 060,1	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя		0,0	0,0	0,0	61 060,1	0,0	0,0	0,0
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1.3. Профилактика инфекционных заболеваний	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	68 085,1	0,0	0,0	68 085,1	0,0	0,0	660 952,7
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	68 121,0	0,0	0,0	68 121,0	0,0	0,0	81 620,6
		бюджет города Севастополя	68 158,3	0,0	0,0	68 158,3	0,0	0,0	79 397,5
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	70 475,7	0,0	0,0	70 475,7	0,0	0,0	77 234,9
		внебюджетные средства	72 801,4	0,0	0,0	72 801,4	0,0	0,0	75 058,2
1.4. Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	1 229 118,5	0,0	0,0	1 229 118,5	0,0	0,0	12 004 526,6
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	158 778,6	0,0	0,0	158 778,6	0,0	0,0	1 608 577,4
			162 884,5	0,0	0,0	1 230 613,0	0,0	0,0	200 170,4
			167 154,7	0,0	0,0	1 239 754,5	0,0	0,0	194 718,3
			172 838,0	0,0	0,0	1 281 906,2	0,0	0,0	189 414,7
			178 541,7	0,0	0,0	1 324 209,2	0,0	0,0	184 076,5

			Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0
				федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0
				бюджет города Севастополя	127 524,6	132 625,6	137 134,9	141 660,4
				бюджеты других субъектов РФ (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0
				внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0
			1.4.1. Лекарственное обеспечение граждан, страдающих спинальной мышечной атрофией	Всего, в том числе:	127 524,6	132 625,6	137 134,9	141 660,4
				федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0
				федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0
				бюджет города Севастополя	127 524,6	132 625,6	137 134,9	141 660,4
				бюджеты других субъектов РФ (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0
				внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0
				Всего, в том числе:	1 281 227,1	1 281 227,1	158 821,3	154 495,4
				федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0
				федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0
				бюджет города Севастополя	1 281 227,1	1 281 227,1	158 821,3	154 495,4
				бюджеты других субъектов РФ (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0
				внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджет города Севастополя	бюджеты других субъектов РФ (город Москва)	внебюджетные средства	Всего, в том числе:	федеральный бюджет (ФЦП)	федеральный бюджет (другие источники)	бюджет города Севастополя	бюджеты других субъектов РФ (город Москва)	внебюджетные средства
1 070 339,9	0,0	0,0	127 524,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1 067 728,5	0,0	0,0	132 625,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1 072 599,8	0,0	0,0	132 625,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1 109 068,2	0,0	0,0	137 134,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1 145 667,5	0,0	0,0	141 660,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1 181 183,2	0,0	0,0	146 051,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1 215 437,5	0,0	0,0	150 287,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1 249 469,7	0,0	0,0	154 495,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1 284 454,9	0,0	0,0	158 821,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
10 395 949,2	0,0	0,0	1 281 227,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1.4.2. Обеспечение отдельных категорий граждан, проживающих в городе Севастополе, бесплатными лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	892 815,3	885 102,9	889 974,2	920 233,3	950 601,0	980 069,6	1 008 491,6	1 036 729,4	1 065 757,8	8 629 775,1
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	892 815,3	885 102,9	889 974,2	920 233,3	950 601,0	980 069,6	1 008 491,6	1 036 729,4	1 065 757,8	8 629 775,1
		бюджеты других субъектов РФ (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.4.3. Обеспечение отдельных категорий граждан, проживающих в городе Севастополе, лекарственными средствами с 50-процентной скидкой	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	50 000,0	50 000,0	50 000,0	51 700,0	53 406,1	55 061,7	56 658,5	58 244,9	59 875,8	484 947,0
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	50 000,0	50 000,0	50 000,0	51 700,0	53 406,1	55 061,7	56 658,5	58 244,9	59 875,8	484 947,0

		бюджеты других субъектов РФ (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.4.4. Лекарственное обеспечение федеральных льготополучателей	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	158 778,6	162 884,5	167 154,7	172 838,0	178 541,7	184 076,5	189 414,7	194 718,3	200 170,4	1 608 577,4
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	158 778,6	162 884,5	167 154,7	172 838,0	178 541,7	184 076,5	189 414,7	194 718,3	200 170,4	1 608 577,4
		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджеты других субъектов РФ (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.5. Строительство поликлиники на 320 посещений в смену в микрорайоне «Казачья Бухта», г. Севастополь	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	всего, в том числе:	85 270,0	0,0	0,0	89 423,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	174 693,2
		федеральный бюджет (ФЦП)	81 010,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	81 010,0

		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя, в том числе:	4 260,0	0,0	0,0	89 423,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	93 683,2
		в размере установленного уровня софинансирования (5%)	4 260,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4 260,0
		в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	89 423,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	89 423,2
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.6. Иные мероприятия, направленные на развитие здравоохранения в г. Севастополе, в том числе:	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	всего, в том числе:	100 010,0	188 600,0	0,0	1 140 920,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 429 530,0
		федеральный бюджет (ФЦП)	95 010,0	179 170,0	0,0	1 083 876,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 358 056,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя, в том числе:	5 000,0	9 430,0	0,0	57 044,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	71 474,0

		в размере установленного уровня софинансирования (5%)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5 000,0
		в размере сверх установленного уровня софинансирования		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9 430,0
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	1.6.1. Строительство амбулаторно-поликлинического учреждения на 320 посещений в смену, пр-т Генерала Острякова	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	всего, в том числе:	0,0	1 140 920,0	0,0	0,0	0,0	57 044,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	1 083 876,0	0,0	57 044,0
			федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	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
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	288 610,0	274 180,0	0,0	14 430,0	0,0
	1.6.2. Строительство детской поликлиники на 100 посещений в смену на Корабельной стороне	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	всего, в том числе:	0,0	100 010,0	95 010,0	0,0	5 000,0	0,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	188 600,0	179 170,0	0,0	9 430,0	0,0
			федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	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
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.7. Предоставление отдельным категориям граждан, проживающих в городе Севастополе, мер социальной поддержки по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	7 510,6	7 510,6	6 350,0	6 565,9	6 782,6	6 992,9	7 195,7	7 397,2	7 604,3	63 909,8
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0.0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0.0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	7 510,6	7 510,6	6 350,0	6 565,9	6 782,6	6 992,9	7 195,7	7 397.2	7 604,3	63 909,8
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.8. Организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц 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, мукополисахаридо-зом I, II и IV типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов I (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или)	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	968,1	968,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 936,2
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	968,1	968,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 936,2
		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

тканей								
	бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)							
	внебюджетные средства	всего, в том числе:	14 932,3	0,0	0,0	14 932,3	0,0	0,0
1.9. Мероприятия по закупке противовирусных лекарственных препаратов, предназначенных для лечения пациентов, страдающих хроническими вирусными гепатитами В и С	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	14 932,2	0,0	0,0	14 932,2	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	14 932,3	0,0	0,0	14 932,3	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	15 440,0	0,0	0,0	15 440,0	0,0	0,0
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	15 949,5	0,0	0,0	15 949,5	0,0	0,0
		внебюджетные средства	16 443,9	0,0	0,0	16 443,9	0,0	0,0
Итого по подпрограмме 1		всего, в том числе:	16 920,8	0,0	0,0	16 920,8	0,0	0,0
			17 394,6	0,0	0,0	17 394,6	0,0	0,0
			17 881,6	0,0	0,0	17 881,6	0,0	0,0
			144 827,2	0,0	0,0	144 827,2	0,0	0,0
			1 664 965,7	0,0	0,0	14 932,3	0,0	0,0
			1 646 123,5	0,0	0,0	14 932,2	0,0	0,0
			1 484 566,3	0,0	0,0	14 932,3	0,0	0,0
			2 765 384,8	0,0	0,0	15 440,0	0,0	0,0
			1 585 698,1	0,0	0,0	15 949,5	0,0	0,0
			1 634 854,7	0,0	0,0	16 443,9	0,0	0,0
			1 682 265,5	0,0	0,0	16 920,8	0,0	0,0
			1 729 368,9	0,0	0,0	17 394,6	0,0	0,0
			1 777 791,1	0,0	0,0	17 881,6	0,0	0,0
			15 971 018,6	0,0	0,0	144 827,2	0,0	0,0

федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
федеральный бюджет (другие источники)	176 020,0	159 746,7	1 329 199,0	9 260,0	0,0	0,0	0,0
бюджет города Севастополя, в том числе:	179 170,0	163 852,6	1 303 100,9	9 430,0	0,0	0,0	0,0
в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	167 154,7	1 317 411,6	0,0	0,0	0,0	0,0
в размере сверх установленного уровня софинансирования	1 083 876,0	172 838,0	1 508 670,8	57 044,0	89 423,2	0,0	0,0
бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва), в том числе:	0,0	178 541,7	1 407 156,4	0,0	0,0	0,0	0,0
Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	0,0	184 076,5	1 450 778,2	0,0	0,0	0,0	0,0
Департамент здравоохранения города Севастополя	0,0	189 414,7	1 492 850,8	0,0	0,0	0,0	0,0
	0,0	194 718,3	1 534 650,6	0,0	0,0	0,0	0,0
	0,0	200 170,4	1 577 620,7	0,0	0,0	0,0	0,0
	1 439 066,0	1 610 513,6	12 921 439,0	75 734,0	89 423,2	0,0	0,0

		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»												
2.1. Оказание государственными учреждениями здравоохранения государственных услуг, выполнение работ, финансовое обеспечение деятельности государственных учреждений, предоставляющих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь, медицинскую эвакуацию	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	922 265,5	840 930,5	897 632,0	928 151,5	958 780,5	988 502,7	1 017 169,3	1 045 650,0	1 074 928,2	8 674 010,2
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	922 265,5	840 930,5	897 632,0	928 151,5	958 780,5	988 502,7	1 017 169,3	1 045 650,0	1 074 928,2	8 674 010,2
		бюджеты других субъектов РФ (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2. Оказание паллиативной медицинской помощи государственными учреждениями здравоохранения в стационарных условиях	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	105 758,4	105 758,4	105 758,4	109 354,2	112 962,9	116 464,7	119 842,2	123 197,8	126 647,3	1 025 744,3
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

	бюджет города Севастополя							
		бюджеты других субъектов РФ (город Москва)						
			внебюджетные средства					
				всего, в том числе:	федеральный бюджет (ФЦП)	федеральный бюджет (другие источники)	бюджет города Севастополя, в том числе:	в размере установленного уровня софинансирования (5%)	в размере сверх установленного уровня софинансирования
				Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС» Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»					
2.3. Многопрофильный лечебно-диагностический корпус онкологического диспансера, г. Севастополь									
	105 758,4	0,0	0,0	1 711 842,0	1 626 250,0	0,0	85 592,0	85 592,0	0,0
	105 758,4	0,0	0,0	1 608 558,0	1 528 133,0	0,0	80 425,0	80 425,0	0,0
	105 758,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	109 354,2	0,0	0,0	848 359,2	0,0	0,0	848 359,2	0,0	848 359,2
	112 962,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	116 464,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	119 842,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	123 197,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	126 647,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	1 025 744,3	0,0	0,0	4 168 759,2	3 154 383,0	0,0	1 014 376,2	166 017,0	848 359,2

		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.5. Строительство городской инфекционной больницы на 200 коек, г. Севастополь	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	всего, в том числе:	0,0	0,0	0,0	1 248 924,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 248 924,0
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	1 186 509,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0.0	1 186 509,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0.0	0,0
		бюджет города Севастополя, в том числе:	0,0	0,0	0,0	62 415,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0.0	62 415,0
		в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	62 415,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	62 415,0
		в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

2.6. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	178 161,3	0,0	35 249,7	142 911,6	0,0	0,0	0,0	1 727 975,7
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	35 249,7	0,0	35 249,7	142 911,6	0,0	0,0	0,0	341 884,7
		бюджет города Севастополя	142 911,6	0,0	142 911,6	1 386 091,0	0,0	0,0	0,0	1 386 091,0
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.7. Медицинское обеспечение массовых городских мероприятий	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	2 812,1	0,0	2 924,6	2 010,7	2 079,1	2 147,7	2 214,3	2 278,5
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	2 812,1	0,0	2 924,6	2 010,7	2 079,1	2 147,7	2 214,3	2 278,5
			21 217,2	0,0	2 407,9	2 342,3	2 278,5	2 214,3	196 197,3	201 887,0
			21 217,2	0,0	2 407,9	2 342,3	207 539,8	213 350,9		

	бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	внебюджетные средства	всего, в том числе:	1 588 090,3	1 457 985,0	130 105,3	76 735,0	53 370,3
				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				0,0	0,0	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	53 370,3	53 370,3	0,0
				0,0	0,0	32 745,0	32 745,0	0,0
				654 885,0	622 140,0	32 745,0	32 745,0	0,0
				654 885,0	622 140,0	0,0	32 745,0	0,0
				224 950,0	213 705,0	11 245,0	11 245,0	0,0
			Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.8.1. Строительство подстанции № 1 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Победы	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	всего, в том числе:	75 050,0	0,0	0,0	53 370,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	128 420,3
		федеральный бюджет (ФЦП)	71 300,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	71 300,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя, в том числе:	3 750,0	0,0	0,0	53 370,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	57 120,3
		в размере установленного уровня софинансирования (5%)	3 750,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 750,0
		в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	53 370,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	53 370,3
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.8.2. ГБУЗС «Городская больница № 4», строительство палатного корпуса на 140 коек	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	всего, в том числе:	149 900,0	654 885,0	654 885,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 459 670,0

		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	15 007,1	0,0	0,0	0,0	142 405,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	15 007,1	0,0	0,0	0,0	622 140,0
		бюджет города Севастополя, в том числе:	7 495,0	32 745,0	0,0	0,0	0,0	622 140,0
		в размере установленного уровня софинансирования (5%)	7 495,0	32 745,0	0,0	0,0	0,0	15 517,3
		в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	16 029,4
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	16 526,3
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	17 005,6
	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	15 007,1	15 007,1	0,0	0,0	0,0	17 481,7
2.9. Развитие паллиативной медицинской помощи		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	145 552,8	0,0	0,0	0,0	17 971,2
								0,0
								1 386 685,0

	федеральный бюджет (другие источники)	14 256,7	750,4	0,0	0,0	2 168 386,4	0,0	0,0	2 168 386,4	0,0	0,0	0,0
	бюджет города Севастополя	14 256,7	750,4	0,0	0,0	2 255 546,6	0,0	0,0	2 255 546,6	0,0	0,0	0,0
	бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	14 256,7	750,4	0,0	0,0	1 965 963,9	0,0	0,0	1 965 963,9	0,0	0,0	0,0
	внебюджетные средства	14 741,4	775,9	0,0	0,0	2 032 806,7	0,0	0,0	2 032 806,7	0,0	0,0	0,0
	всего, в том числе:	15 227,9	801,5	0,0	0,0	2 099 889,3	0,0	0,0	2 099 889,3	0,0	0,0	0,0
	федеральный бюджет (ФЦП)	15 700,0	826,3	0,0	0,0	2 164 985,9	0,0	0,0	2 164 985,9	0,0	0,0	0,0
	федеральный бюджет (другие источники)	16 155,3	850,3	0,0	0,0	2 227 770,5	0,0	0,0	2 227 770,5	0,0	0,0	0,0
	бюджет города Севастополя	16 607,6	874,1	0,0	0,0	2 290 148,1	0,0	0,0	2 290 148,1	0,0	0,0	0,0
	бюджеты других субъектов РФ (город Москва)	17 072,6	898,6	0,0	0,0	2 354 272,2	0,0	0,0	2 354 272,2	0,0	0,0	0,0
	внебюджетные средства	138 274,9	7 277,9	0,0	0,0	19 559 769,6	0,0	0,0	19 559 769,6	0,0	0,0	0,0
2.10. Обязательное медицинское страхование неработающего населения города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя											

2.11. Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	7 290,1	6 925,6	364,5	0,0	0,0	0,0	67 171,4	70 706,4
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	6 925,6	6 925,6	364,5	0,0	0,0	0,0	6 925,6	67 171,4
		бюджет города Севастополя	364,5	364,5	364,5	0,0	0,0	0,0	3 535,0	3 535,0
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.11.1. Финансовое обеспечение реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов B и C, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	47,9	910,7	958,6	0,0	910,7	9 297,6	8 833,4	464,2
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	47,9	910,7	958,6	0,0	910,7	1 148,0	1 090,7	57,3
		бюджет города Севастополя	47,9	910,7	958,6	0,0	910,7	1 116,7	1 061,0	55,7
			47,9	910,7	958,6	0,0	991,2	1 086,3	1 032,1	54,2
			47,9	910,7	958,6	0,0	941,7	1 055,7	1 003,0	52,7
			47,9	910,7	958,6	0,0	972,8	1 023,9	972,8	51,1
			47,9	910,7	958,6	0,0	941,7	991,2	941,7	49,5
			47,9	910,7	958,6	0,0	910,7	958,6	910,7	47,9
			47,9	910,7	958,6	0,0	910,7	958,6	910,7	47,9
			7 290,1	6 925,6	364,5	0,0	0,0	0,0	6 925,6	7 290,1
			7 290,1	6 925,6	364,5	0,0	0,0	0,0	6 925,6	7 290,1
			7 538,0	7 161,1	376,9	0,0	0,0	0,0	7 161,1	7 538,0
			7 786,7	7 397,4	389,3	0,0	0,0	0,0	7 397,4	7 786,7
			8 028,2	7 626,8	401,4	0,0	0,0	0,0	7 626,8	8 028,2
			8 261,0	7 848,0	413,0	0,0	0,0	0,0	7 848,0	8 261,0
			8 492,2	8 067,7	424,5	0,0	0,0	0,0	8 067,7	8 492,2
			8 730,0	8 293,6	436,4	0,0	0,0	0,0	8 293,6	8 730,0
			70 706,4	67 171,4	3 535,0	0,0	0,0	0,0	67 171,4	70 706,4

		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.11.2. Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также медицинских изделий в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	2 521,4	2 521,4	2 521,4	2 607,1	2 693,1	2 776,6	2 857,1	2 937,1	3 019,3	24 454,5
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	2 395,3	2 395,3	2 395,3	2 476,7	2 558,4	2 637,7	2 714,2	2 790,2	2 868,3	23 231,4
		бюджет города Севастополя	126,1	126,1	126,1	130,4	134,7	138,9	142,9	146.9	151,0	1 223,1
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.11.3. 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, в том числе:	3 810,1	3 810,1	3 810,1	3 939,7	4 069,7	4 195,9	4 317,6	4 438,4	4 562,7	36 954,3
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

			федеральный бюджет (другие источники)						
			бюджет города Севастополя	190,5	0,0	0,0	0,0	0,0	3 619,6
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	42 324,6	0,0	84 649,2	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (другие источники)	42 324,6	0,0	84 649,2	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		2.12. Реализация региональной программы «Развитие службы крови в городе Севастополе»							

2.13. Мероприятия по медицинской эвакуации и транспортировке пациентов	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	4 870,3	5 065,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9 935,4
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	4 870,3	5 065,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9 935,4
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.14. Предоставление мер социальной поддержки гражданам, больным туберкулезом, проживающим в городе Севастополе	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	1 575,6	1 638,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 214,2
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	1 575,6	1 638,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 214,2
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

	внебюджетные средства								
	2.15. Мероприятия по обеспечению специализированными продуктами лечебного питания пациентов с диагнозом «Фенилкетонурия»	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	1 035,7	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 (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	1 035,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Итого по подпрограмме 2		всего, в том числе:	7 404 447,1	44 728 314,0	0,0	0,0	0,0	2 071,4
			федеральный бюджет (ФЦП)	3 757 215,0	9 716 137,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (другие источники)	98 756,6	631 980,2	67 578,2	65 737,6	63 947,2	62 145,0	60 276,3	58 350,7	56 432,0	98 756,6	98 756,6

| | | |

	федеральный бюджет (ФЦП)										
	федеральный бюджет (другие источники)										
	бюджет города Севастополя	132 776,8	135 664,4	138 667,6	143 382,3	148 113,9	152 705,4	157 133,9	161 533,6	166 056,5	1 336 034,4
	бюджеты других субъектов РФ (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.2. Мероприятие по обеспечению детей, состоящих на диспансерном учете в ГБУЗС «Севастопольский противотуберкулезный диспансер», путевками для санаторно-курортного лечения	всего, в том числе:	1 237,9	1 287,4	1 338,9	1 384,4	1 430,1	1 474,4	1 517,2	1 559,7	1 603,4	12 833,4
	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	бюджет города Севастополя	1 237,9	1 287,4	1 338,9	1 384,4	1 430,1	1 474,4	1 517,2	1 559,7	1 603,4	12 833,4
	бюджеты других субъектов РФ (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

3.3. Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	79 735,1	0,0	0,0	79 735,1	0,0	0,0	0,0	79 735,1
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	79 735,1	0,0	0,0	79 159,0	0,0	0,0	0,0	79 159,0
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	576,7	0,0	0,0	0,0	576,7
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.4. Предоставление подарочного комплекта «Подарок новорожденному» в городе Севастополе	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	18 561,8	0,0	0,0	22 187,8	0,0	0,0	0,0	10 762,2
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	18 561,8	0,0	0,0	22 187,8	0,0	0,0	0,0	10 762,2
										11 128,1
										11 495,3
										11 851,7
										12 195,4
										12 536,9
										12 887,9
										123 607,1

	бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Итого по подпрограмме 3	всего, в том числе:	232 311,6	238 298,6	155 345,4	160 627,1	165 927,8	171 071,5
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	232 311,6	238 298,6	155 345,4	160 627,1	165 927,8	171 071,5
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва), в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Департамент здравоохранения города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Итого по подпрограмме 3	всего, в том числе:	176 032,7	180 961,6	186 028,5	1 666 604,8		
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0		
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0		
		бюджет города Севастополя	176 032,7	180 961,6	186 028,5	1 666 604,8		
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва), в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0		
		Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	0,0	0,0	0,0	0,0		
		Департамент здравоохранения города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0		

		внебюджетные средства		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Подпрограмма 6 «Развитие информатизации и комплексной безопасности объектов здравоохранения»										
	6.1. Оказание государственными учреждениями здравоохранения государственных услуг, выполнение работ, финансовое обеспечение деятельности государственных казенных учреждений	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	134 358,4	120 723,7	134 938,7	139 526,6	144 131,0	148 599,1	152 908,5	157 189,9
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	134 358,4	120 723,7	134 938,7	139 526,6	144 131,0	148 599,1	152 908,5	157 189,9
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	6.2. Информатизация в здравоохранении	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	20 841,0	20 841,0	20 841,0	21 549,6	22 260,7	22 950,8	23 616,4	24 277,7
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (другие источники)	20 841,0	20 841,0	20 841,0	21 549,6	22 260,7	22 950,8	23 616,4	24 277,7
				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

	бюджет города Севастополя	бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	внебюджетные средства	всего, в том числе:	федеральный бюджет (ФЦП)	федеральный бюджет (другие источники)	бюджет города Севастополя	бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	внебюджетные средства
	20 841,0	0,0	0,0	155 199,4	0,0	0,0	155 199,4	0,0	0,0
	20 841,0	0,0	0,0	141 564,7	0,0	0,0	141 564,7	0,0	0,0
	20 841,0	0,0	0,0	155 779,7	0,0	0,0	155 779,7	0,0	0,0
	21 549,6	0,0	0,0	161 076,2	0,0	0,0	161 076,2	0,0	0,0
	22 260,7	0,0	0,0	166 391,7	0,0	0,0	166 391,7	0,0	0,0
	22 950,8	0,0	0,0	171 549,9	0,0	0,0	171 549,9	0,0	0,0
	23 616,4	0,0	0,0	176 524,9	0,0	0,0	176 524,9	0,0	0,0
	24 277,7	0,0	0,0	181 467,6	0,0	0,0	181 467,6	0,0	0,0
	24 957,5	0,0	0,0	186 548,7	0,0	0,0	186 548,7	0,0	0,0
	202 135,7	0,0	0,0	1 496 102,8	0,0	0,0	1 496 102,8	0,0	0,0
				Итого по подпрограмме 6					Подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»

7.1. Осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	3 500,0	3 500,0	3 500,0	3 500,0	3 500,0	3 500,0	3 500,0	3 500,0	3 500,0	31 500,0
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	3 325,0	3 325,0	3 325,0	3 325,0	3 325,0	3 325,0	3 325,0	3 325,0	3 325,0	29 925,0
		бюджет города Севастополя	175,0	175,0	175,0	175,0	175,0	175,0	175,0	175,0	175,0	1 575,0
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.2. Оплата профессиональной переподготовки и повышения квалификации врачей в государственных образовательных организациях высшего и дополнительного профессионального образования	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	1 309,9	12,5	12,5	12,9	13,3	13,7	14,1	14,5	14,9	1 418,3
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	1 309,9	12,5	12,5	12,9	13,3	13,7	14,1	14,5	14,9	1 418,3
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.3. Предоставление мер социальной поддержки студентам, ординаторам, обучающимся в образовательных организациях высшего образования	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	7 092,0	7 092,0	7 092,0	7 333,1	7 575,1	7 809,9	8 036,4	8 261,4	8 492,7	68 784,6
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	7 092,0	7 092,0	7 092,0	7 333,1	7 575,1	7 809,9	8 036,4	8 261,4	8 492,7	68 784,6
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.4. Оплата профессиональной переподготовки и повышения квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	1 120,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 120,2
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	1 120,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 120,2

		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.5. Единовременные выплаты медицинским работникам, прибывшим на работу в медицинские организации государственной системы здравоохранения города Севастополя из других субъектов Российской Федерации	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	20 000,0	0,0	0.0	0.0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	20 000,0
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	20 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	20 000,0
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.6. Региональные доплаты врачам и специалистам со средним медицинским и фармацевтическим образованием	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	19 171,4	14 175,0	14 515,3	15 008,8	15 504,1	15 984,7	16 448,3	16 908,9	17 382,3	145 098,8
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

		федеральный бюджет (другие источники)							
			бюджет города Севастополя	19 171,4	1 950,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Департамент здравоохранения города Севастополя		14 175,0	1 950,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			всего, в том числе:	14 515,3	1 950,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	15 008,8	2 016,3	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (другие источники)	15 504,1	2 082,8	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	15 984,7	2 147,4	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	16 448,3	2 209,7	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	16 908,9	2 271,6	0,0	0,0	0,0	0,0
	7.7. Выплата денежных премий победителям конкурсов «Лучший врач года», «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием»			17 382,3	2 335,2	0,0	0,0	0,0	0,0
				145 098,8	18 913,0	0,0	0,0	18 913,0	0,0

7.8. Предоставление дополнительных мер социальной поддержки молодым специалистам из числа медицинских работников, впервые приступивших к работе по специальности в государственных медицинских учреждениях города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	6 416,2	0,0	0,0	6 416,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (ФЦП)	6 416,2	0,0	0,0	6 416,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	6 416,2	0,0	0,0	6 416,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	6 634,4	0,0	0,0	6 634,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	6 853,3	0,0	0,0	6 853,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	7 065,8	0,0	0,0	7 065,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.9. Возмещение расходов на наем жилых помещений отдельным категориям работников учреждений здравоохранения, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	7 270,7	0,0	0,0	5 439,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (ФЦП)	7 474,3	0,0	0,0	5 591,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	7 683,6	0,0	0,0	5 748,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	62 230,7	0,0	0,0	63 234,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	62 230,7	0,0	0,0	63 234,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.10. Стимулирование главных внештатных специалистов Департамента здравоохранения города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	4 999,7	4 999,7	4 999,7	5 169,7	5 340,3	5 505,8	5 665,5	5 824,1	5 987,2	48 491,7
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	4 999,7	4 999,7	4 999,7	5 169,7	5 340,3	5 505,8	5 665,5	5 824,1	5 987,2	48 491,7
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.11. Мера дополнительной поддержки студентов, обучающихся по целевому набору в образовательных организациях среднего профессионального образования	Департамент здравоохранения города Севастополя, СГБОУ ПО «Севастопольский медицинский колледж имени Жени Дерюгиной»	всего, в том числе:	1 836,0	1 836,0	1 836,0	1 898,4	1 961,0	2 021,8	2 080,4	2 138,7	2 198,6	17 806,9
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	1 836,0	1 836,0	1 836,0	1 898,4	1 961,0	2 021,8	2 080,4	2 138,7	2 198,6	17 806,9

		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Итого по подпрограмме 7		всего, в том числе:	85 035,4	48 621,4	45 121,7	46 536,8	47 956,9	49 335,0	50 664,3	51 985,0	53 342,6	478 599,1
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	3 325,0	3 325,0	3 325,0	3 325,0	3 325,0	3 325,0	3 325,0	3 325,0	3 325,0	29 925,0
		бюджет города Севастополя	81 710,4	45 296,4	41 796,7	43 211,8	44 631,9	46 010,0	47 339,3	48 660,0	50 017,6	448 674,1
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 8 «Реализация региональных проектов в рамках национальных проектов в сфере здравоохранения»												
8.1. Реализация регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» в рамках национального проекта «Демография» в части здравоохранения	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГКУС «Медицинский склад № 1043»	всего, в том числе:	20,6	20,6	22,8	23,6	24,4	25,2	25,9	26,6	27,3	217,0
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

		федеральный бюджет (другие источники)									
		бюджет города Севастополя	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.1.1. Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГКУС «Медицинский склад № 1043»	всего, в том числе:	20,6	20,6	22,8	23,6	24,4	25,2	25,9	26,6	27,3	217,0
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	20,4	20,4	22,6	23,4	24,2	25,0	25,7	26,4	27,1	215,2
		бюджет города Севастополя	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	1,8
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.2. Реализация регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГКУС «Медицинский склад № 1043»	Всего, в том числе:	7 680,0	7 680,0	7 680,0	7 941,1	8 203,2	8 457,5	8 702,8	8 946,5	9 197,0	74 488,1
		федеральный бюджет (другие источники)										
		бюджет города Севастополя	20,4	20,4	22,6	23,4	24,2	25,0	25,7	26,4	27,1	215,2
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

		федеральный бюджет (ФЦП)							
		федеральный бюджет (другие источники)							
		бюджет города Севастополя							
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)							
		внебюджетные средства							
	8.2.1. Мероприятия по обеспечению закупки авиационных работ органами государственной власти города Севастополя в целях оказания медицинской помощи	Всего, в том числе:	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГКУС «Медицинский склад № 1043»	0,0	7 680,0	0,0	3 961,3	3 718,7	0,0
				0,0	7 680,0	0,0	3 457,5	4 222,5	0,0
				0,0	7 680,0	0,0	4 179,3	3 500,7	0,0
				0,0	7 941,1	0,0	4 321,4	3 619,7	0,0
				0,0	8 203,2	0,0	4 464,0	3 739,2	0,0
				0,0	8 457,5	0,0	4 602,4	3 855,1	0,0
				0,0	8 702,8	0,0	4 735,9	3 966,9	0,0
				0,0	8 946,5	0,0	4 868,5	4 078,0	0,0
				0,0	9 197,0	0,0	5 004,8	4 192,2	0,0
				0,0	74 488,1	0,0	39 595,1	34 893,0	0,0

		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.3. Реализация регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГКУС «Медицинский склад № 1043»	Всего, в том числе:	114 167,0	81 853,2	111 154,4	114 933,7	118 726,5	122 407,1	125 956,9	129 483,7	133 109,3	1 051 791,8
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	113 732,6	81 418,8	110 042,9	113 784,4	117 539,3	121 183,1	124 697,4	128 188,9	131 778,2	1 042 365,6
		бюджет города Севастополя	434,4	434,4	1 111,5	1 149,3	1 187,2	1 224,0	1 259,5	1 294,8	1 331,1	9 426,2
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.3.1. Оснащение оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГКУС «Медицинский склад № 1043»	Всего, в том числе:	70 725,0	38 411,2	67 712,4	70 014,6	72 325,1	74 567,2	76 729,6	78 878,0	81 086,6	630 449,7
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	70 725,0	38 411,2	67 035,3	69 314,5	71 601,9	73 821,6	75 962,4	78 089,3	80 275,8	625 237,0

		бюджет города Севастополя								
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)							
				внебюджетные средства						
	8.3.2. Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении		Департамент здравоохранения города Севастополя, ГКУС «Медицинский склад № 1043»	Всего, в том числе:	43 442,0	43 007,6	434,4	0,0	0,0	0,0
				федеральный бюджет (ФЦП)	43 442,0	43 007,6	434,4	0,0	0,0	0,0
				федеральный бюджет (другие источники)	44 919,1	44 469,9	449,2	0,0	0,0	700,1
				бюджет города Севастополя	46 401,4	45 937,4	464,0	0,0	0,0	723,2
				бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	47 839,9	47 361,5	478,4	0,0	0,0	745,6
				внебюджетные средства	49 227,3	48 735,0	492,3	0,0	0,0	767,2
	8.4. Реализация регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение»		Департамент здравоохранения города Севастополя, ГКУС «Медицинский склад № 1043»	Всего, в том числе:	50 605,7	50 099,6	506,1	0,0	0,0	788,7
					52 022,7	51 502,4	520,3	0,0	0,0	810,8
					421 342,1	417 128,6	4 213,5	0,0	0,0	5 212,7
					43 442,0	43 007,6	434,4	0,0	0,0	0,0
					43 442,0	43 007,6	434,4	0,0	0,0	677,1
					43 442,0	43 007,6	434,4	0,0	0,0	0,0
					117 558,2	30 569,9	35 185,6	36 381,9	37 582,5	38 747,6	39 871,2	40 987,6	42 135,3	419 019,8

		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	117 558,2	30 569,9	34 833,7	36 018,0	37 206,6	38 360,0	39 472,4
		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	351,9	363,9	375,9	387,6	398,8
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	8.5. Реализация регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Всего, в том числе:	31 831,1	22 323,1	24 579,2	25 414,9	26 253,6	27 067,4	27 852,4
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	31 512,8	22 099,9	24 333,4	25 160,7	25 991,0	26 796,7	27 573,8
		бюджет города Севастополя	318,3	223,2	245,8	254,2	262,6	270,7	278,6
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			243 388,0	0,0	29 434,0	0,0	28 632,3	0,0	0,0
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			2 709,6	0,0	421,5	0,0	410,0	0,0	0,0
			416 310,2	0,0	41 713,8	0,0	40 577,6	0,0	0,0
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			2 434,2	240 953,8	29 139,6	0,0	28 345,9	0,0	0,0
			0,0	0,0	294,4	0,0	286,4	0,0	0,0
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

8.6. Реализация регионального проекта модернизации первичного звена здравоохранения города Севастополя	Департамент капитального строительства города Севастополя, Департамент здравоохранения города Севастополя	внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Всего, в том числе:	282 403,1	261 403,6	20 999,5	6 024,2	14 975,3	0,0	0,0
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	267 427,8	261 403,6	6 024,2	6 024,2	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	267 427,8	261 403,6	6 024,2	6 024,2	0,0	0,0	0,0
		в размере установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		в размере сверх установленного уровня софинансирования	401 141,6	392 105,4	9 036,2	9 036,2	0,0	0,0	0,0
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			1 218 400,3	1 176 316,2	42 084,1	27 108,8	14 975,3	0,0	0,0

8.6.1. Строительство новых объектов	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	Всего, в том числе:	212 403,1	0,0	192 980,5	19 422,6	4 447,3	14 975,3	0,0	0,0
		федеральный бюджет (ФЦП)	267 427,8	0,0	261 403,6	6 024,2	6 024,2	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	267 427,8	0,0	261 403,6	6 024,2	6 024,2	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	341 141,6	0,0	333 457,0	7 684,6	7 684,6	0,0	0,0	0,0
		в размере установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	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	0,0	0,0
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Всего, в том числе:	1 088 400,3	0,0	1 049 244,7	39 155,6	24 180,3	14 975,3	0,0	0,0
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		в размере установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	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	0,0	0,0
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

8.6.1.1. «Поликлиника ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 400 посещений в смену	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	Всего, в том числе:	126 138,4	207 427,8	267 427,8	341 141,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	942 135,6
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	114 782,6	202 755,2	261 403,6	333 457,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	912 398,4
		бюджет города Севастополя	11 355,8	4 672,6	6 024,2	7 684,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	29 737,2
		в размере установленного уровня софинансирования	2 645,2	4 672,6	6 024,2	7 684,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	21 026,6
		в размере сверх установленного уровня софинансирования	8 710,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8 710,6
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.6.1.2. «Врачебная амбулатория ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 100 посещений в смену	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	Всего, в том числе:	86 264,7	60 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	146 264,7

							федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0
							федеральный бюджет (другие источники)	78 197,9	0,0
							бюджет города Севастополя	8 066,8	58 648,4	0,0
							в размере установленного уровня софинансирования	1 802,1	1 351,6	0,0
							в размере сверх установленного уровня софинансирования	6 264,7	0,0	0,0
							бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0
							внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0
						8.6.2. Приобретение/замена медицинского оборудования	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	70 000,0	0,0
								федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0
									130 000,0	60 000,0
									0,0	0,0
									0,0	0,0
									0,0	0

		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	68 423,1	0,0	0,0	0,0	1 576,9	0,0
		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Итого по подпрограмме 8	Всего, в том числе:	553 660,0	0,0	585 836,8	0,0	1 351,6	58 648,4
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	190 790,2	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	528 188,9	0,0	196 704,8	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	25 471,1	0,0	202 409,2	0,0	0,0	0,0
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	208 076,7	0,0	0,0	0,0
			398 970,1	0,0	213 902,9	0,0	0,0	0,0
			434 815,5	0,0	3 007 305,0	0,0	2 928,5	127 071,5
			571 413,3	0,0				
			185 225,1	0,0				
			190 967,2	0,0				
			196 505,2	0,0				
			202 007,3	0,0				
			207 663,5	0,0				
			2 915 756,1	0,0				
			10 904,5	0,0				
			11 234,3	0,0				
			14 423,5	0,0				
			5 565,1	0,0				
			5 737,6	0,0				
			5 904,0	0,0				
			6 069,4	0,0				
			6 239,4	0,0				
			91 548,9	0,0				

		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
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, ГКУГС «ЕДКС», ГКУС «Медицинский склад № 1043»	всего, в том числе:	110 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	110 000,0
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва), в том числе:	110 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	110 000,0
		Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	110 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	110 000,0
		Департамент здравоохранения города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
9.2. Мероприятия, необходимые для приведения учреждений, оказывающих специализированную и скорую медицинскую помощь, к стандартам оснащения	Департамент здравоохранения города Севастополя, Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС», ГКУС «Медицинский склад № 1043»	всего, в том числе:	862 129,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	862 129,8
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

		федеральный бюджет (другие источники)									
		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва), в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	862 129,8	862 129,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Департамент здравоохранения города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	9.3. Мероприятия, необходимые для приведения учреждений охраны здоровья матери и ребенка к стандартам оснащения	Департамент здравоохранения города Севастополя, Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС», ГКУС «Медицинский склад № 1043»	всего, в том числе:	352 566,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	352 566,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва), в том числе:	352 566,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	352 566,0

		Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	352 566,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	352 566,0
		Департамент здравоохранения города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
9.4. Мероприятия, необходимые для приведения прочих учреждений, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, к стандартам оснащения	Департамент здравоохранения города Севастополя, Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС», ГКУС «Медицинский склад № 1043»	всего, в том числе:	146 753,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	146 753,6
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва), в том числе:	146 753,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	146 753,6
		Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	146 753,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	146 753,6
		Департамент здравоохранения города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

9.5. Мероприятия по комплексной безопасности (информатизация здравоохранения, противодействие ЧС, антитеррористиче-ские мероприятия, охрана, повышение энергоэффективно-сти медицинских учреждений, установка систем пожарной безопасности, доступная среда для маломобильных групп населения и пр.) учреждений, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя, Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС», ГКУС «Медицинский склад № 1043»	всего, в том числе:	258 550,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	258 550,6
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва), в том числе:	258 550,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	258 550,6
		Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Департамент здравоохранения города Севастополя	258 550,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	258 550,6
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Итого по подпрограмме 9		всего, в том числе:	1 730 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 730 000,0
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

бюджет города Севастополя	0,0	258 550,6	1 471 449,4	1 730 000,0	0,0
бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва), в том числе:	1 730 000,0	1 471 449,4	258 550,6	0,0	0,0
Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	1 471 449,4	0,0	0,0	0,0	0,0
Департамент здравоохранения города Севастополя	258 550,6	0,0	0,0	0,0	0,0
внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Приложение № 5
к государственной программе
города Севастополя
«Развитие здравоохранения
в городе Севастополе»

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

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Всего по Программе			всего, в том числе:	5 099 929,8	5 377 311,3	1 472 048,0	6 624 713,7	586 946,0	605 033,1	622 477,5	639 808,7	657 625,4	21 685 893,5
			федеральный бюджет (ФЦП)	3 933 235,0	4 329 443,0	622 140,0	2 270 385,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	11 155 203,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			федеральный бюджет (другие источники)	790 017,2	664 904,3	661 727,2	805 927,0	427 368,1	440 513,7	453 192,1	465 788,2	478 737,1	5 188 174,9
			бюджет города Севастополя, в том числе:	376 677,6	382 964,0	188 180,8	3 548 401,7	159 577,9	164 519,4	169 285,4	174 020,5	178 888,3	5 342 515,6
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	207 005,0	227 858,0	32 745,0	119 459,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	587 067,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	3 265 420,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 265 420,8
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»													
1.4.4. Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	158 778,6	162 884,5	167 154,7	172 838,0	178 541,7	184 076,5	189 414,7	194 718,3	200 170,4	1 608 577,4
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (другие источники)	158 778,6	162 884,5	167 154,7	172 838,0	178 541,7	184 076,5	189 414,7	194 718,3	200 170,4	1 608 577,4
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.5. Строительство поликлиники на 320 посещений в смену в микрорайоне «Казачья Бухта», г. Севастополь	Федеральная целевая программа «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2025 года»	Департамент капитального строительства города Севастополя	всего, в том числе:	85 270,0	0,0	0,0	89 423,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	174 693,2
			федеральный бюджет (ФЦП)	81 010,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	81 010,0
			федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	4 260,0	0,0	0,0	89 423,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	93 683,2

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	4 260,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4 260,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	89 423,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	89 423,2
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.6. Иные мероприятия, направленные на развитие здравоохранения в г. Севастополе, в том числе:	Федеральная целевая программа «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2025 года»	Департамент капитального строительства города Севастополя	всего, в том числе:	100 010,0	188 600,0	0,0	1 140 920,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 429 530,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	95 010,0	179 170,0	0,0	1 083 876,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 358 056,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	5 000,0	9 430,0	0,0	57 044,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	71 474,0
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	5 000,0	9 430,0	0,0	57 044,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	71 474,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.6.1. Строительство амбулаторно-поликлинического учреждения на 320 посещений в смену, пр-т Генерала Острякова	Федеральная целевая программа «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2025 года»	Департамент капитального строительства города Севастополя	всего, в том числе:	0,0	0,0	0,0	1 140 920,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 140 920,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	1 083 876,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 083 876,0
			федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	0,0	0,0	0,0	57 044,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	57 044,0
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	57 044,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	57 044,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.6.2. Строительство детской поликлиники на 100 посещений в смену на Корабельной стороне	Федеральная целевая программа «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2025 года»	Департамент капитального строительства города Севастополя	всего, в том числе:	100 010,0	188 600,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	288 610,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	95 010,0	179 170,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	274 180,0
			федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	5 000,0	9 430,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14 430,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	5 000,0	9 430,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14 430,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.8. Организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	968,1	968,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 936,2
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным			федеральный бюджет (другие источники)	968,1	968,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 936,2
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и IV типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов I (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Итого по подпрограмме 1			всего, в том числе:	345 026,7	352 452,6	167 154,7	1 403 181,2	178 541,7	184 076,5	189 414,7	194 718,3	200 170,4	3 214 736,8

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			федеральный бюджет (ФЦП)	176 020,0	179 170,0	0,0	1 083 876,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 439 066,0
			федеральный бюджет (другие источники)	159 746,7	163 852,6	167 154,7	172 838,0	178 541,7	184 076,5	189 414,7	194 718,3	200 170,4	1 610 513,6
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	9 260,0	9 430,0	0,0	146 467,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	165 157,2
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	9 260,0	9 430,0	0,0	57 044,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	75 734,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	89 423,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	89 423,2
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»													
2.3. Многопрофильный лечебно-диагностический корпус онкологического диспансера, г. Севастополь	Федеральная целевая программа «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2025 года»	Департамент капитального строительства города Севастополя	всего, в том числе:	1 711 842,0	1 608 558,0	0,0	848 359,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4 168 759,2
			федеральный бюджет (ФЦП)	1 626 250,0	1 528 133,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 154 383,0
			федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			бюджет города Севастополя, в том числе:	85 592,0	80 425,0	0,0	848 359,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 014 376,2
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	85 592,0	80 425,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	166 017,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	848 359,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	848 359,2
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.4. Севастопольская больница скорой медицинской помощи	Федеральная целевая программа «Социально-экономическое	Департамент капитального строительства города Севастополя	всего, в том числе:	2 018 168,0	2 105 258,0	0,0	2 274 268,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 397 694,1

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2025 года»		федеральный бюджет (ФЦП)	1 917 260,0	2 000 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 917 260,0
			федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	100 908,0	105 258,0	0,0	2 274 268,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 480 434,1
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	100 908,0	105 258,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	206 166,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	2 274 268,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 274 268,1

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.5. Строительство городской инфекционной больницы на 200 коек, г. Севастополь	Федеральная целевая программа «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2025 года»	Департамент капитального строительства города Севастополя	всего, в том числе:	0,0	0,0	0,0	1 248 924,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 248 924,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	1 186 509,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 186 509,0
			федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	0,0	0,0	0,0	62 415,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	62 415,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	62 415,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	62 415,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.6. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	178 161,3	178 161,3	178 161,3	184 218,8	190 298,0	196 197,3	201 887,0	207 539,8	213 350,9	1 727 975,7
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
страхования			федеральный бюджет (другие источники)	35 249,7	35 249,7	35 249,7	36 448,2	37 651,0	38 818,2	39 943,9	41 062,3	42 212,0	341 884,7
			бюджет города Севастополя	142 911,6	142 911,6	142 911,6	147 770,6	152 647,0	157 379,1	161 943,1	166 477,5	171 138,9	1 386 091,0
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.8. Иные мероприятия, направленные на развитие здравоохранения в г. Севастополе, в том числе:	Федеральная целевая программа «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2025 года»	Департамент капитального строительства города Севастополя	всего, в том числе:	224 950,0	654 885,0	654 885,0	53 370,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 588 090,3
			федеральный бюджет (ФЦП)	213 705,0	622 140,0	622 140,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 457 985,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	11 245,0	32 745,0	32 745,0	53 370,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	130 105,3
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	11 245,0	32 745,0	32 745,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	76 735,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	53 370,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	53 370,3
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
2.8.1. Строительство подстанции № 1 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Победы	Федеральная целевая программа «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2025 года»	Департамент капитального строительства города Севастополя	всего, в том числе:	75 050,0	0,0	0,0	53 370,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	128 420,3
			федеральный бюджет (ФЦП)	71 300,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	71 300,0
			федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	3 750,0	0,0	0,0	53 370,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	57 120,3
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	3 750,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 750,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	53 370,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	53 370,3

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.8.2. ГБУЗС «Городская больница № 4», строительство палатного корпуса на 140 коек	Федеральная целевая программа «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2025 года»	Департамент капитального строительства города Севастополя	всего, в том числе:	149 900,0	654 885,0	654 885,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 459 670,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	142 405,0	622 140,0	622 140,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 386 685,0
			федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	7 495,0	32 745,0	32 745,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	72 985,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	7 495,0	32 745,0	32 745,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	72 985,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.9. Развитие паллиативной медицинской помощи	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	15 007,1	15 007,1	15 007,1	15 517,3	16 029,4	16 526,3	17 005,6	17 481,7	17 971,2	145 552,8
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			федеральный бюджет (другие источники)	14 256,7	14 256,7	14 256,7	14 741,4	15 227,9	15 700,0	16 155,3	16 607,6	17 072,6	138 274,9
			бюджет города Севастополя	750,4	750,4	750,4	775,9	801,5	826,3	850,3	874,1	898,6	7 277,9
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.11. Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	7 290,1	7 290,1	7 290,1	7 538,0	7 786,7	8 028,2	8 261,0	8 492,2	8 730,0	70 706,4
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			федеральный бюджет (другие источники)	6 925,6	6 925,6	6 925,6	7 161,1	7 397,4	7 626,8	7 848,0	8 067,7	8 293,6	67 171,4
			бюджет города Севастополя	364,5	364,5	364,5	376,9	389,3	401,4	413,0	424,5	436,4	3 535,0
			бюджеты других субъектов РФ (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.11.1. Финансовое обеспечение реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	958,6	958,6	958,6	991,2	1 023,9	1 055,7	1 086,3	1 116,7	1 148,0	9 297,6
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (другие источники)	910,7	910,7	910,7	941,7	972,8	1 003,0	1 032,1	1 061,0	1 090,7	8 833,4

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
ориентированных некоммерческих организаций			бюджет города Севастополя	47,9	47,9	47,9	49,5	51,1	52,7	54,2	55,7	57,3	464,2
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0.0
2.11.2. Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	2 521,4	2 521,4	2 521,4	2 607,1	2 693,1	2 776,6	2 857,1	2 937,1	3 019,3	24 454,5
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (другие источники)	2 395,3	2 395,3	2 395,3	2 476,7	2 558,4	2 637,7	2 714,2	2 790,2	2 868,3	23 231,4

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
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			бюджет города Севастополя	126,1	126,1	126,1	130,4	134,7	138,9	142,9	146,9	151,0	1 223,1
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0.0	0,0
2.11.3. Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусом	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент здравоохранения города Севастополя	всего, в том числе:	3 810,1	3 810,1	3 810,1	3 939,7	4 069,7	4 195,9	4 317,6	4 438,4	4 562,7	36 954,3
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С			федеральный бюджет (другие источники)	3 619,6	3 619,6	3 619,6	3 742,7	3 866,2	3 986,1	4 101,7	4 216,5	4 334,6	35 106,6
			бюджет города Севастополя	190,5	190,5	190,5	197,0	203,5	209,8	215,9	221,9	228,1	1 847,7
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.12. Реализация региональной программы «Развитие службы крови в городе Севастополе»	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	42 324,6	42 324,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	84 649,2
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (другие источники)	42 324,6	42 324,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	84 649,2

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Итого по подпрограмме 2			Всего, в том числе:	4 197 743,1	4 611 484,1	855 343,5	4 632 195,7	214 114,1	220 751,8	227 153,6	233 513,7	240 052,1	15 432 351,7
			федеральный бюджет (ФЦП)	3 757 215,0	4 150 273,0	622 140,0	1 186 509,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9 716 137,0
			федеральный бюджет (другие источники)	98 756,6	98 756,6	56 432,0	58 350,7	60 276,3	62 145,0	63 947,2	65 737,6	67 578,2	631 980,2

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий. мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			бюджет города Севастополя, в том числе:	341 771,5	362 454,5	176 771,5	3 387 336,0	153 837,8	158 606,8	163 206,4	167 776,1	172 473,9	5 084 234,5
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	197 745,0	218 428,0	32 745,0	62 415,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	511 333,0
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	3 175 997,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 175 997,6
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»													
7.1. Осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским	Государственная программа Российской Федерации	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	3 500,0	3 500,0	3 500,0	3 500,0	3 500,0	3 500,0	3 500,0	3 500,0	3 500,0	31 500,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек	«Развитие здравоохранения»		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0.0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (другие источники)	3 325,0	3 325,0	3 325,0	3 325,0	3 325,0	3 325,0	3 325,0	3 325,0	3 325,0	29 925,0
			бюджет города Севастополя	175,0	175,0	175,0	175,0	175,0	175,0	175,0	175,0	175,0	1 575,0
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Итого по подпрограмме 7			Всего, в том числе:	3 500,0	3 500,0	3 500,0	3 500,0	3 500,0	3 500,0	3 500,0	3 500,0	3 500,0	31 500,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			федеральный бюджет (другие источники)	3 325,0	3 325,0	3 325,0	3 325,0	3 325,0	3 325,0	3 325,0	3 325,0	3 325,0	29 925,0
			бюджет города Севастополя	175,0	175,0	175,0	175,0	175,0	175,0	175,0	175,0	175,0	1 575,0
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 8 «Реализация региональных проектов в рамках национальных проектов в сфере здравоохранения»													
8.1. Реализация регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» в	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	20,6	20,6	22,8	23,6	24,4	25,2	25,9	26,6	27,3	217,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (другие источники)	20,4	20,4	22,6	23,4	24,2	25,0	25,7	26,4	27,1	215,2

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
рамках национального проекта «Демография» в части здравоохранения			бюджет города Севастополя	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	1.8
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0.0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.1.1. Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старшего трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	20,6	20,6	22,8	23,6	24,4	25,2	25,9	26,6	27,3	217,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (другие источники)	20,4	20,4	22,6	23,4	24,2	25,0	25,7	26,4	27,1	215,2
			бюджет города Севастополя	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	1,8
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.2. Реализация регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	7 680,0	7 680,0	7 680,0	7 941,1	8 203,2	8 457,5	8 702,8	8 946,5	9 197,0	74 488,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (другие источники)	3 961,3	3 457,5	4 179,3	4 321,4	4 464,0	4 602,4	4 735,9	4 868,5	5 004,8	39 595,1
			бюджет города Севастополя	3 718,7	4 222,5	3 500,7	3 619,7	3 739,2	3 855,1	3 966,9	4 078,0	4 192,2	34 893,0
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
8.2.1. Мероприятия по обеспечению закупки авиационных работ органами государственной власти города Севастополя в целях оказания медицинской помощи	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	7 680,0	7 680,0	7 680,0	7 941,1	8 203,2	8 457,5	8 702,8	8 946,5	9 197,0	74 488,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (другие источники)	3 961,3	3 457,5	4 179,3	4 321,4	4 464,0	4 602,4	4 735,9	4 868,5	5 004,8	39 595,1
			бюджет города Севастополя	3 718,7	4 222,5	3 500,7	3 619,7	3 739,2	3 855,1	3 966,9	4 078,0	4 192,2	34 893,0
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
8.3. Реализация регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	114 167,0	81 853,2	111 154,4	114 933,7	118 726,5	122 407,1	125 956,9	129 483,7	133 109,3	1 051 791,8
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (другие источники)	113 732,6	81 418,8	110 042,9	113 784,4	117 539,3	121 183,1	124 697,4	128 188,9	131 778,2	1 042 365,6
			бюджет города Севастополя	434,4	434,4	1 111,5	1 149,3	1 187,2	1 224,0	1 259,5	1 294,8	1 331,1	9 426,2
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.3.1. Оснащение оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	70 725,0	38 411,2	67 712,4	70 014,6	72 325,1	74 567,2	76 729,6	78 878,0	81 086,6	630 449,7
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (другие источники)	70 725,0	38 411,2	67 035,3	69 314,5	71 601,9	73 821,6	75 962,4	78 089,3	80 275,8	625 237,0
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	677,1	700,1	723,2	745,6	767,2	788,7	810,8	5 212,7
			бюджеты других субъектов РФ (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
8.3.2. Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	43 442,0	43 442,0	43 442,0	44 919,1	46 401,4	47 839,9	49 227,3	50 605,7	52 022,7	421 342,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (другие источники)	43 007,6	43 007,6	43 007,6	44 469,9	45 937,4	47 361,5	48 735,0	50 099,6	51 502,4	417 128,6
			бюджет города Севастополя	434,4	434,4	434,4	449,2	464,0	478,4	492,3	506,1	520,3	4 213,5
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
8.4. Реализация регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	117 558,2	30 569,9	35 185,6	36 381,9	37 582,5	38 747,6	39 871,2	40 987,6	42 135,3	419 019,8
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (другие источники)	117 558,2	30 569,9	34 833,7	36 018,0	37 206,6	38 360,0	39 472,4	40 577,6	41 713,8	416 310,2
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	351,9	363,9	375,9	387,6	398,8	410,0	421,5	2 709,6
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.5. Реализация регионального проекта «Создание единого	Государственная программа Российской	Департамент здравоохранения города	Всего, в том числе:	31 831,1	22 323,1	24 579,2	25 414,9	26 253,6	27 067,4	27 852,4	28 632,3	29 434,0	243 388,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Федерации «Развитие здравоохранения»	Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (другие источники)	31 512,8	22 099,9	24 333,4	25 160,7	25 991,0	26 796,7	27 573,8	28 345,9	29 139,6	240 953,8
			бюджет города Севастополя	318,3	223,2	245,8	254,2	262,6	270,7	278,6	286,4	294,4	2 434,2
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.6. Реализация регионального проекта модернизации первичного звена здравоохранения города Севастополя	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент капитального строительства города Севастополя, Департамент здравоохранения	Всего, в том числе:	282 403,1	267 427,8	267 427,8	401 141,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 218 400,3
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		города Севастополя	федеральный бюджет (другие источники)	261 403,6	261 403,6	261 403,6	392 105,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 176 316,2
			бюджет города Севастополя	20 999,5	6 024,2	6 024,2	9 036,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	42 084,1
			в размере установленного уровня софинансирования	6 024,2	6 024,2	6 024,2	9 036,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	27 108,8
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	14 975,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14 975,3
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
8.6.1. Строительство новых объектов	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент капитального строительства города Севастополя	Всего, в том числе:	212 403,1	267 427,8	267 427,8	341 141,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 088 400,3
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (другие источники)	192 980.5	261 403,6	261 403,6	333 457,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 049 244,7
			бюджет города Севастополя	19 422,6	6 024,2	6 024,2	7 684,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	39 155,6
			в размере установленного уровня софинансирования	4 447,3	6 024,2	6 024,2	7 684,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	24 180,3

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	14 975,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14 975,3
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.6.1.1. «Поликлиника ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 400 посещений в смену	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент капитального строительства города Севастополя	Всего, в том числе:	126 138,4	207 427,8	267 427,8	341 141,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	942 135,6
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (другие источники)	114 782,6	202 755,2	261 403,6	333 457,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	912 398,4
			бюджет города Севастополя	11 355,8	4 672,6	6 024,2	7 684,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	29 737,2

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			в размере установленного уровня софинансирования	2 645,2	4 672,6	6 024,2	7 684.6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	21 026,6
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	8 710,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8 710,6
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.6.1.2. «Врачебная амбулатория ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 100 посещений в смену	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент капитального строительства города Севастополя	Всего, в том числе:	86 264,7	60 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	146 264,7
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (другие источники)	78 197,9	58 648,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	136 846,3

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			бюджет города Севастополя	8 066,8	1 351,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9 418,4
			в размере установленного уровня софинансирования	1 802,1	1 351,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 153,7
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	6 264,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 264,7
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.6.2. Приобретение/ замена медицинского оборудования	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	70 000,0	0,0	0,0	60 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	130 000,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			федеральный бюджет (другие источники)	68 423,1	0,0	0,0	58 648,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	127 071,5
			бюджет города Севастополя	1 576,9	0,0	0,0	1 351,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 928,5
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Итого по подпрограмме 8			Всего, в том числе:	553 660,0	409 874,6	446 049,8	585 836,8	190 790,2	196 704,8	202 409,2	208 076,7	213 902,9	3 007 305,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (другие источники)	528 188,9	398 970,1	434 815,5	571 413,3	185 225,1	190 967,2	196 505,2	202 007,3	207 663,5	2 915 756,1

Наименование государственной программы, подпрограммы, основных мероприятий, мероприятий	Наименование федеральной целевой, государственной программы Российской Федерации, непрограммного мероприятия бюджета Российской Федерации	Главный распорядитель бюджетных средств	Источники финансирования	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			бюджет города Севастополя	25 471,1	10 904,5	11 234,3	14 423,5	5 565,1	5 737,6	5 904,0	6 069,4	6 239,4	91 548,9
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Приложение № 6
к государственной программе
города Севастополя «Развитие
здравоохранения в городе
Севастополе»

Региональная программа города Севастополя «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»

Региональная программа города Севастополя «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» создана на основе паспорта регионального сегмента федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая мероприятия по созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» и направлена на достижение целевого показателя национального проекта – снижение младенческой смертности по Российской Федерации в 2024 году до 4,5 на 1000 родившихся живыми.

Региональная программа города Севастополя «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» (далее – Региональная программа) направлена на повышение качества и доступности медицинской помощи детям, развитие профилактического направления в педиатрии, внедрение современных профилактических технологий, формирование здорового образа жизни у детей и подростков, развитие медицины в образовательных учреждениях, улучшение материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, путем оснащения новым медицинским оборудованием, повышение квалификации кадров, внедрение клинических рекомендаций, совершенствование ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей. Реализация мероприятий Региональной программы позволит повысить качество оказания первичной медико-санитарной помощи детям, улучшить их репродуктивное здоровье. Оснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений современным оборудованием, создание в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, приведут к снижению длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностических обследований детей, упростят процедуру записи к врачу, создадут систему понятной навигации. Не менее 95% детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, будут соответствовать современным требованиям, реализовать организационно-планировочные решения внутренних пространств в соответствии с приказом Минздрава России от 07.03.2018 № 92н, направленные на создание условий для внедрения принципов бережливого

производства и комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи.

Совершенствование условий оказания амбулаторной помощи приведет к повышению охвата профилактическими осмотрами, в том числе направленными на предотвращение нарушений репродуктивной сферы. Индикаторы Региональной программы, характеризующие долю детей с впервые выявленными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, отражают качество проведения лечебно-профилактических мероприятий. При этом выбраны наиболее распространенные так называемые «школьно-обусловленные» заболевания: костно-мышечной системы, заболевания органов зрения, а также впервые в жизни установленные заболевания органов пищеварения, кровообращения и заболевания эндокринной системы, нарушения обмена веществ. Также запланировано увеличение до 51% доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями. Развитие профилактического направления в педиатрии будет достигнуто расширением комплекса мероприятий, обеспечивающих развитие и воспитание здорового ребенка, предупреждение заболеваний и инвалидизации детей.

Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций города Севастополя медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения с целью приведения их в соответствие требованиям приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н, а также укрепление материально-технической базы здравоохранения города Севастополя за счет строительства новых объектов позволят повысить доступность и качество медицинской помощи детям всех возрастных групп, улучшить демографическую ситуацию и создать условия для стабильного экономического роста.

Реализация Региональной программы носит межведомственный и системный характер, обеспечивая достижение целевого показателя федерального проекта – снижение младенческой смертности в городе Севастополе до 2,9 на 1000 родившихся живыми, и опосредованно влияет на достижение других целевых показателей национального проекта «Здравоохранение». Региональная программа непосредственно взаимодействует с проектом «Борьба с онкологическими заболеваниями», что позволит создать условия для оказания медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями.

Исполнители:

№ п/п	Направление программы	ФИО	Должность
1	Общие организационные мероприятия по программе	В.С. Денисов	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя – член Правительства Севастополя
		А.В. Солдатова	Первый заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
2	Обучение в симуляционных центрах специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии	А.В. Солдатова	Первый заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
		О.В. Поданева	Начальник отдела кадровой работы Организационно-правового управления Департамента здравоохранения города Севастополя
		Е.С. Большакова	Главный врач ГБУЗС «ГБ № 5»
		В.Г. Гавриляк	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 4»
		Е.В. Волкова	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 9»
3	Дооснащение детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	А.В. Солдатова	Первый заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
		А.И. Сирявин	Директор ГБУЗС «Медицинский информационно-аналитический центр»
		Е.С. Большакова	Главный врач ГБУЗС «ГБ № 5»
		В.Г. Гавриляк	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 4»
		Е.В. Волкова	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 9»
4	Реализация в детских поликлиниках/детских поликлинических отделениях медицинских организаций организационно-планировочных решений	Е.С. Большакова	Главный врач ГБУЗС «ГБ № 5»
		В.Г. Гавриляк	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 4»

№ п/п	Направление программы	ФИО	Должность
	внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	Е.В. Волкова	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 9»
5	Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15–17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами	Е.С. Большакова	Главный врач ГБУЗС «ГБ № 5»
		В.Г. Гавриляк	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 4»
		Е.В. Волкова	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 9»
6	Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов	А.В. Солдатова	Первый заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
		А.А. Коситченков	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»
		В.Г. Гавриляк	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 4»
		Е.В. Волкова	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 9»

Участники проекта:

№ п/п	Министерства и ведомства	ФИО	Должность
1	Территориальный фонд обязательного медицинского	Т.Ю. Гроздова	Директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования

№ п/п	Министерства и ведомства	ФИО	Должность
	страхования города Севастополя		города Севастополя
2	Департамент финансов города Севастополя	В.Б. Горощенко	Исполняющий обязанности директора Департамента финансов города Севастополя
3	Департамент капитального строительства города Севастополя	И.Ю. Гапицонов	Директор Департамента капитального строительства города Севастополя – член Правительства Севастополя
4	Департамент образования и науки города Севастополя	Е.Н. Богомолова	Директор Департамента образования и науки города Севастополя – член Правительства Севастополя

Сроки и этапы реализации. Региональная программа реализуется в 2019–2024 годах, разбивается на 6 этапов по годам:

1-й этап – 01.07.2019 – 31.12.2019;
2-й этап – 01.01.2020 – 31.12.2020;
3-й этап – 01.01.2021 – 31.12.2021;
4-й этап – 01.01.2022 – 31.12.2022;
5-й этап – 01.01.2023 – 31.12.2023;
6-й этап – 01.01.2024 – 31.12.2024.

Цель Региональной программы – снижение младенческой смертности в городе федерального значения Севастополе до 3,1 на 1000 родившихся живыми путем совершенствования оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям, повышения доступности и качества медицинской помощи на всех этапах ее оказания, а также профилактики заболеваемости.

Задачи Региональной программы:

Снижение младенческой смертности к 2024 году до 3,1 на 1000 родившихся живыми будет достигнуто путем:

соблюдения маршрутизации беременных женщин при оказании медицинской помощи;

обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям и женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, новорожденным, детям первого года жизни, повышения квалификации специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в том числе в симуляционных центрах;

внедрения в практику клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде, новорожденным и детям первого года жизни;

внедрения в работу учреждений родовспоможения проведения телемедицинских консультаций с перинатальным центром ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница имени Н.А. Семашко»;

проведения телемедицинских консультаций медицинских организаций с научными медицинскими исследовательскими центрами;

улучшения материально-технической базы учреждений родовспоможения, оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов;

совершенствования работы медико-генетической консультации Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Севастополя «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» в целях своевременного и качественного проведения первого и второго скринингов беременным женщинам;

улучшения льготного лекарственного обеспечения женщин в период беременности, родов и в послеродовом периоде при отдельных заболеваниях;

совершенствования технологий выхаживания новорожденных с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении.

Индикатор «Снижение смертности детей в возрасте 0–4 года к 2024 году до 4,0 на 1000 родившихся живыми» будет достигнут путем:

соблюдения маршрутизации детей при оказании медицинской помощи;

обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям, повышения квалификации специалистов в области педиатрии, в том числе в симуляционных центрах;

внедрения в практику клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании медицинской помощи детям;

внедрения в практику медицинских организаций проведения телемедицинских консультаций с ГБУЗ Республики Крым «Республиканская клиническая больница имени Н.А. Семашко», ФГБУ «Республиканская детская клиническая больница» МЗ РФ, Морозовская ДГКБ, с научными медицинскими исследовательскими центрами;

улучшения материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций города Севастополя путем дооснащения медицинскими изделиями для оказания медицинской помощи детям;

улучшения материально-технической базы учреждений родовспоможения, оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов;

совершенствования организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям;

развития профилактической направленности педиатрической службы.

Индикатор «Снижение смертности детей в возрасте 0–17 лет к 2024 году до 39,9 на 100 000 детей соответствующего возраста» будет достигнут путем:

улучшения качества и доступности медицинской помощи за счет дооснащения медицинскими изделиями детских поликлиник и детских

поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, и реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей;

развития профилактической направленности педиатрической службы;

обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям;

реализации мероприятий по профилактике суицидов, алкоголизма и наркомании среди подростков;

проведения информационно-коммуникационной кампании по формированию здорового образа жизни у детей, подростков, родителей (иных законных представителей);

внедрения технологий «бережливого производства», направленных на создание понятной навигации, снижение длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностических обследований детей, снижение времени ожидания оказания медицинской помощи.

Индикатор «Увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями к 2024 году до 51,0%» будет достигнут путем:

улучшения качества и доступности медицинской помощи за счет дооснащения медицинскими изделиями детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, и реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей;

развития профилактической направленности педиатрической службы;

обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям;

проведения информационно-коммуникационной кампании по формированию здорового образа жизни у детей, подростков, родителей (иных законных представителей);

внедрения технологий «бережливого производства», направленных на создание понятной навигации, снижение длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностических обследований детей, снижение времени ожидания оказания медицинской помощи.

Индикатор «Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезней глаза и его придаточного аппарата, болезней органов пищеварения, болезней органов кровообращения, болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ к 2024 году до 90,0%» будет достигнут путем:

улучшения качества и доступности медицинской помощи за счет дооснащения медицинскими изделиями детских поликлиник и детских

поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, и реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей;

внедрения технологий «бережливого производства», направленных на создание понятной навигации, снижение длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностических обследований детей, снижение времени ожидания оказания медицинской помощи;

обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям;

внедрения стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене (закупка медицинских изделий, предназначенных для лечения и реабилитации, позволит увеличить возможности использования стационарозамещающих технологий, увеличение коечного фонда коек дневного пребывания позволят снизить уровень госпитализации на круглосуточные койки и увеличить охват детского населения лечением в условиях дневных стационаров);

развития «школьной медицины».

Характеристика службы медицинской помощи детям и родовспоможения региона

В городе Севастополе создана инфраструктура медицинских организаций, которые оказывают детскому населению первичную и специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь в условиях стационара.

Медицинское обеспечение детей в городе Севастополе осуществляется государственными учреждениями здравоохранения на амбулаторно-поликлиническом этапе по 28 специальностям, в стационарных учреждениях здравоохранения – по 25 специальностям.

Первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь детскому населению в городе Севастополе оказывается одной самостоятельной поликлиникой ГБУЗС «Детская поликлиника № 2», шестью поликлиническими подразделениями для детского населения в следующих организациях: ГБУЗС «Городская больница № 4», ГБУЗС «ГБ № 5», ГБУЗС «Городская больница № 9», ГБУЗС «Севастопольская психиатрическая больница», ГБУЗС «Севастопольский противотуберкулезный диспансер», ГБУЗС «Стоматологическая поликлиника № 1».

Основным учреждением, оказывающим медицинскую помощь детскому населению, является ГБУЗС «ГБ № 5». Данное учреждение оказывает первичную специализированную медико-санитарную помощь, специализированную, включая высокотехнологичную, медицинскую помощь, направленную на лечение, диагностику и профилактику заболеваний в рамках

территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам г. Севастополя.

В структуру ГБУЗС «ГБ № 5» входят следующие структурные подразделения общей площадью 38 114,53 кв. м, расположенные на земельных участках площадью 11,203 га.

1. Детская многопрофильная больница на 266 коек расположена по адресу: г. Севастополь, пр-т Генерала Острякова, 211в. Оказывает специализированную медицинскую помощь детскому населению г. Севастополя по следующим профилям коек:

- хирургические для детей;
- гнойная хирургия;
- челюстно-лицевые;
- уроандрологические для детей;
- травматологические;
- ортопедические;
- ожоговые;
- нейрохирургические;
- кардиологические для детей;
- гастроэнтерологические;
- гематологические;
- педиатрические соматические;
- пульмонологические;
- аллергологические;
- нефрологические;
- эндокринологические для детей;
- паллиативные;
- неврологические;
- оториноларингологические;
- офтальмологические;
- патологии новорожденных и недоношенных детей;
- реанимационные;
- реанимационные для новорожденных;
- гинекологические.

Дневной стационар включает в себя 42 койки, работающие в две смены в стационарных условиях.

2. Родильный дом № 2 на 147 коек, расположенный по адресу: г. Севастополь, пр-т Генерала Острякова, 211в. Оказывает специализированную медицинскую помощь взрослому населению по профилю «акушерство и гинекология» по четырем профилям коек:

- для беременных и рожениц;
- патология беременных;
- гинекологические;
- реанимационные.

3. Консультативно-диагностический центр, имеющий в своем составе консультативную поликлинику, оказывающую специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях по 21 специальности. Работает дневной стационар на 15 коек по педиатрическому профилю в две смены. Мощность – 300 посещений в смену. Специалисты, оказывающие медицинскую помощь в консультативной поликлинике:

- кардиолог;
- гастроэнтеролог;
- травматолог-ортопед;
- пульмонолог;
- офтальмолог;
- эндокринолог;
- нефролог;
- невролог;
- аллерголог-иммунолог;
- уролог;
- хирург;
- оториноларинголог;
- гематолог;
- гинеколог;
- дерматолог;
- психолог;
- нейрохирург;
- генетик (отделение медико-генетической консультации);
- сурдолог (сурдологический кабинет);
- педиатр (кабинет катамнеза);
- врач ультразвуковой диагностики.

4. Центр охраны здоровья семьи и репродукции оказывает специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, направленную на сохранение репродуктивного здоровья. Мощность – 80 посещений в смену.

Также в структуру больницы входит медико-генетическая консультация с генетической лабораторией, клинико-диагностическая лаборатория, бактериологическая лаборатория и централизованная стерилизационная.

5. Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению:

- поликлиника № 1 ГБУЗС «ГБ № 5»:

1-е педиатрическое отделение;
2-е педиатрическое отделение;
3-е педиатрическое отделение;
4-е педиатрическое отделение;

- поликлиника № 2 ГБУЗС «ГБ № 5»:

1-е педиатрическое отделение;
2-е педиатрическое отделение;
3-е педиатрическое отделение;

4-е педиатрическое отделение;

- поликлиника для детского населения ГБУЗС «Городская больница № 4»;

- поликлиника для детского населения ГБУЗС «Городская больница № 9».

Общие демографические показатели

В г. Севастополе предварительное население на 1 января 2021 г. составило 513 149 человек, в том числе 476 938 человек – городское население (92,95%), а 36 211 человек – сельское (7,05%). В 2020 году численность постоянно проживающих жителей Севастополя составляла 449 138 человек, рост численности населения составил 64 011 человек.

Подробно численность детского населения представлена в таблице:

Возраст	Год рождения	Численность детского населения, всего (чел.)	из них девочек	из них мальчиков
0	2019	4329	2140	2189
1	2018	4568	2191	2377
2	2017	5026	2418	2608
3	2016	5700	2791	2909
4	2015	5940	2923	3017
5	2014	5094	2402	2692
6	2013	5106	2456	2650
7	2012	5278	2556	2722
8	2011	4986	2602	2384
9	2010	4852	2513	2339
10	2009	5023	2428	2595
11	2008	4817	2346	2471
12	2007	4662	2339	2323
13	2006	4324	2158	2166
14	2005	4050	1969	2081
15	2004	4352	2135	2217
16	2003	3953	1878	2075
17	2002	3763	1827	1936
ИТОГО		85823	42072	43751

Миграционный прирост населения составил 7 935 человек (на 1 993 человека больше по сравнению с 2019 годом (5 942 чел.)). Рост миграционного прироста произошел за счет увеличения числа прибывших. Прибыло в город из других регионов РФ, стран СНГ и других стран 20 704 человека, что на 3 026 человек больше, чем за аналогичный период 2019 года (17 678 человек), а выбыло 12 769 человек (на 1 033 человека больше), в 2019 году за аналогичный период выбыло 11 736 человек.

Демографические показатели:

Показатель	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.

Количество рожденных живыми	5351	4843	4494	4267	4225
Количество умерших	5881	5659	5633	5815	6246
Разница «родившиеся – умершие»	-530	-816	-1139	-1548	-2021
Рождаемость (на 1 000 населения)	12,86	11,31	10,30	9,46	9,43
Смертность (на 1 000 населения)	14,14	13,21	12,92	13,14	13,94
Естественная убыль населения (на 1 000 населения)	-1,27	-1,91	-2,61	-3,5	-4,51
Материнская смертность (на 100 тыс. рожденных живыми)	0	20,65	22,25	0	0

Предварительно родилось живыми за январь – декабрь 2020 г. **4 225 детей**, что на 42 меньше, чем в 2019 году (4 267 детей). **Коэффициент рождаемости** за январь – декабрь 2020 г. был равен **9,43** (в 2019 году –9,64, снижение показателя рождаемости на 2,24%).

Аналогичный показатель в РФ за январь – декабрь 2020 г. составил 9,8; в Южном Федеральном округе – 9,5; Республике Крым – 9,9; Москве – 9,8; Санкт-Петербурге – 10,3.

Предварительная младенческая смертность по территории на 1 000 родившихся живыми за январь – декабрь 2020 г. составила **3,5**, что выше на 2,94% аналогичного показателя за 2019 г. (3,4 на 1 000 родившихся живыми). Всего за январь – декабрь 2020 г. умерло 15 **детей в возрасте до года**, в 2019 году было также зарегистрировано 15 случаев младенческой смертности.

Аналогичный показатель в РФ за январь – декабрь 2020 г. составил 4,5; в Южном Федеральном округе – 4,6; Республике Крым – 5,4; Москве – 3,5; Санкт-Петербурге – 3,3.

Предварительный показатель ранней детской смертности (0–4 года) за январь – декабрь 2020 г. составил 66,50 на 100 000 детей соответствующего возраста (17 случаев), или 4,02 на 1 000 детей, родившихся живыми **(в том числе 15 случаев младенческой смерти**), что ниже аналогичного показателя 2019 года на 13,83%, или три случая детской смерти (77,17 на 100 000 детей (20 случаев детской смерти), или 4,69 на 1000 детей, родившихся живыми).

Предварительная общая детская смертность (0–17 лет) за январь – декабрь 2020 г. составила 0,40% от всех умерших, или 29,13 на 100 000 детей (25 случаев детской смерти), что ниже аналогичного показателя 2019 года на 28,50%, или девять случаев смерти детей (40,74 на 100 000 детей, или 34 случая детской смертности в 2019 году).

В январе – декабре 2020 г. зарегистрировано 25 случаев смерти детей: 15 детей до года и один ребенок двух лет – от врожденных пороков развития, один ребенок до года – от тяжелой асфиксии при рождении, один ребенок восьми месяцев – от других поражений легких, один ребенок одного года и четырех месяцев – от других уточненных поражений ЦНС, один ребенок восьми лет – от ЗНО, острого лимфобластного лейкоза, один ребенок 10 лет –

от ЗНО длинных костей нижней конечности и один ребенок – от ЗНО, выходящего за пределы одной и более вышеуказанных локализации головного мозга, один ребенок 11 лет – от отравления и воздействия других неуточненных химических ядовитых веществ с неопределенными намерениями, четыре ребенка 14 лет – от падения, прыжка или сталкивания с высоты с неопределенными намерениями, от отравления и воздействия других неуточненных химических и ядовитых веществ с неопределенными намерениями в неуточненном месте и от отравления и воздействия наркотиков и психодислептиков (галлюциногенов), не классифицированных в других рубриках, с неопределенными намерениями в неуточненном месте.

Материнская смерть в январе – декабре 2020 г. не регистрировалась, так же как и в аналогичном периоде 2019 года.

Показатели детской смертности:

Наименование показателя	итого за 12 месяцев			Динамика 2020 г. к 2019 г., в абс.числ. и в %
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	
Умерло детей до 1 года - всего	13	15	15	0,00
в том числе: от 0 до 6-ти суток (ранний неонатальный период)	2	2	7	5
от 7 до 27 суток (поздний неонатальный период)	4	4	4	0
всего 0 до 28 суток (неонатальный период)	6	6	11	5
от 1 мес. до 1 года (постнеонатальный период)	7	9	4	-5
Младенческая смертность на 1 000 родившихся живыми	2,9	3,4	3,5	2,94
Ранняя неонатальная смертность на 1 000 родившихся живыми	0,46	0,47	1,66	253,19
Поздняя неонатальная смертность на 1 000 родившихся живыми	0,92	0,94	0,95	1,06
Неонатальная смертность на 1 000 родившихся живыми	1,37	1,41	2,60	84,40
Постнеонатальная смертность на 1 000 родившихся живыми	1,53	1,99	1,00	-49,75
Родилось живыми	4366	4267	4225	-42
Среднемесячное число родившихся	4538	4386	4202	-184
Родилось мертвыми	19	18	23	5
Мертворождаемость на 1 000 родившихся живыми и мертвыми	4,33	4,20	5,41	28,81
Перинатальная смертность на 1 000 родившихся живыми (от 22-й недели беременности до 6 суток после рождения)	4,79	4,67	7,06	51,18
Умерло детей 2-го года жизни	1	0	1	1
Детей 2-го года жизни	4879	4497	4329	-168

Смертность детей 2-го года жизни на 100 000 детей соответствующего возраста	20,50	0,00	23,10	
Умерло детей от 0 до 4 лет включительно	19	20	17	-3
Детей от 0 до 4 лет включительно	25893	25917	25563	-354
Смертность детей от 0 до 4 лет вкл. на 100 000 детей соответствующего возраста	73,38	77,17	66,50	-13,83
Смертность детей в возрасте 0–4 года на 1000 родившихся живыми	4,35	4,69	4,02	-14,29
Умерло детей от 0 до 17лет включительно	25	34	25	-9
Детей от 0 до 17 лет включительно	80984	83464	85823	2359
Смертность детей от 0 до 17 лет включительно на 100 000 детей соответствующего возраста	30,87	40,74	29,13	-28,50
Умерло детей от 1 до 17 лет включительно	12	19	10	-9
Детей от 1 до 17 лет включительно	76105	78968	81494	2526
Смертность детей от 1 до 17 лет включительно на 100 000 детей соответствующего возраста	15,77	24,06	12,27	-49,00

Причины младенческой смертности по городу Севастополю за январь – декабрь 2018–2020 гг. (на 10 000 родившихся живыми)		
	2020 г.	Показатель 2020 г.
Число родившихся живыми	4225	
Все причины	15	35,50
Инфекционные и паразитарные болезни	0	0,00
из них: кишечные инфекции		0,00
менингококковая инфекция		0,00
септицемия		0,00
Новообразования	0	0,00
из них: злокачественные новообразования		0,00
другие новообразования		0,00
Болезни крови и кроветворных органов	0	0,00
Болезни эндокринной системы		0,00
Болезни нервной системы	1	2,37
из них: менингит		0,00
Болезни сосцевидного отростка	0	0,00
Болезни системы кровообращения	0	0,00
Болезни органов дыхания	1	2,37

из них: пневмония		0,00
другие острые респираторные инфекции		0,00
Болезни органов пищеварения	0	0,00
Болезни мочеполовой системы	0	0,00
Отдельные состояния перинатального периода	10	23,67
из них: родовая травма		0,00
дыхательные и сердечно-сосудистые нарушения	6	14,20
инфекции, специфические для перинатального периода	1	2,37
геморрагические и гематологические нарушения	1	2,37
преходящие эндокринные нарушения		0,00
расстройства системы пищеварения		0,00
состояния, вовлек., наружные покровы		0,00
другие нарушения перинатального период		0,00
Врожденные пороки развития	1	2,37
из них: врожд. аномалии нервной системы		0,00
врожд. аномалии глаза, уха, лица и шеи		0,00
врожд. аномалии сист. кровообращения	1	2,37
врожденные аномалии органов дыхания		0,00
расщелина губы и неба		0,00
другие аномалии органов пищеварения	0	0,00
врожденные аномалии половых органов		0,00
врожденные аномалии мочевой системы		0,00
врожд. аномалии костно-мышечной сист.		0,00
другие врожденные аномалии		0,00
хромосомные аномалии		0,00
Синдромы, признаки и отклонения от нормы	2	4,73
из них: синдром внезапной смерти	2	4,73
Травмы и отравления	0	0,00

Состояние здоровья детского населения.

№ п/п	Показатель	2019 г.	2020 г.
6.1.	Распределение по группам здоровья (%):		
	I	44%	43,7%
	II	61,5%	62,08%
	III	3,9%	3,90%
	IV	0,25%	0,17%
	V	3%	0,79%
6.2	Общая заболеваемость в возрасте 0–17 лет (на 100 тыс. населения соотв. возраста), в том числе:		
	0–17 лет	159 559/ 1911	151117/ 1760
	0–14 лет	140739/ 1938	129646/ 1757

	15–17 лет	18820/ 1727	21471/ 1779
6.3	Первичная заболеваемость в возрасте 0–17 лет (на 100 тыс. населения соотв. возраста), в том числе:		
	0–17 лет	132473/ 1586	121376/ 1414
	0–14 лет	119586/ 1647	106018/ 1437
	15–17 лет	12887/ 1182	15358/ 1274
6.4	Инвалидность в возрасте 0–17 лет (на 10 тыс. населения соотв. возраста), общая/первичная, в том числе:	1504 / 193	1618/182
6.5	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, %	46%	55,9%
6.6	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами:		
	болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани (%)	3.3	11,6
	болезней глаза и его придаточного аппарата (%)	2	26,9
	болезней органов пищеварения (%)	8.3	26,04
	болезней системы кровообращения (%)	1.4	48,7
	болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ (%)	6.5	46,02

Год	Количество детей	Общая заболевае-мость	Состоит на диспансер-ном учете	Онко	Паллиатив-ная помощь	Дети-инвалиды
2018	80984	125363	10374	73	3	1457
2019	83464	159559	10537	73	28	1504
2020	85823	151118	13467	74	43	1643

Год	Проф-осмотры, чел.	% выполнения плана	Группа здоровья 1	Группа здоровья 2	Группа здоровья 3	Группа здоровья 4	Группа здоровья 5
2018	67169	81,8%	27870	33867	3787	228	1457
2019	51763	62,2%	20210	28255	1769	118	1411
2020	21443	24,42%	6844	9712	611	28	125

Количество прикрепленного детского населения, подлежащего профилактическим медицинским осмотрам в 2020 г., составляет 86 089 человек. Число несовершеннолетних детей, прошедших профилактические осмотры, составило 21 443 чел., что составило 24,42% от годового плана.

11 детей по итогам профилактического осмотра направлены на углубленное обследование к врачам-специалистам (II этап профилактического осмотра).

Проведение диспансеризации детей-сирот, детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях, осуществляется в соответствии с приказом МЗ РФ от 15.02.2013 № 72н. Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, осуществляется в соответствии с приказом МЗ РФ от 11.04.2013 № 216н. Диспансеризация детей-сирот проводится организованно в условиях детских поликлиник с формированием индивидуальных маршрутных листов диспансеризации несовершеннолетних.

Количество детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в 2020 г. составляет 573 человека. Количество детей, пребывающих в стационарных учреждениях для детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, составляет 63 человека. За 2020 г. проведена диспансеризация:

-детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в количестве 126 человек, что составляет 21,99% от годового плана;

-детям, пребывающим в стационарных учреждениях для детей-сирот, в количестве 22 человек, что составляет 34,92% от годового плана.

В связи с карантинными мероприятиями по нераспространению новой коронавирусной инфекции проведение медицинских профилактических осмотров, диспансеризации детей-сирот приостановлено до настоящего времени.

В ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР» функционируют две паллиативные койки на базе детского стационара. Обучен и приступил к работе врач по оказанию паллиативной помощи детям в г. Севастополе. Сформирован регистр детей, которым оказывается паллиативная помощь.

Паллиативная помощь на амбулаторно-поликлиническом этапе осуществляется также врачами-педиатрами, прошедшими обучение по оказанию паллиативной помощи и имеющими соответствующие сертификаты.

В 2020 году количество детей, находящихся под диспансерным наблюдением, составляет 15,69% от общего количества детей и увеличилось на 3,07% в сравнении с 2019 г. Увеличивается количество детей, нуждающихся в паллиативной помощи.

Лекарственное обеспечение женщин и детей

Обеспечение льготными лекарственными препаратами детей из многодетных семей в возрасте до 6 лет осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения». Количество детей в возрасте от 0 до 3 лет, прикрепленных к детским поликлиникам, подведомственным Департаменту здравоохранения города

Севастополя, на 01.01.2021 составило 20 213 человек. Количество детей до 6 лет из многодетных семей на 01.01.2021 составило 728 человек.

Количество детей в возрасте от 0 до 3-х лет, внесенных в регистр льготных категорий, по состоянию на 01.01.2021 составило 12 024 человека. Случаи отказа в выписке рецептов на льготные лекарственные препараты детям в возрасте от 0 до 3 лет и детям до 6 лет из многодетных семей в городе Севастополе отсутствуют.

Денежные средства на закупку лекарственных препаратов для детей первых трех лет жизни, а также детей из многодетных семей в возрасте до 6 лет выделяются из регионального бюджета города Севастополя без разбивки по категориям льготников.

Обеспечение лекарственными препаратами отдельных категорий граждан осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» и Законом города Севастополя от 01.12.2015 № 209-ЗС «О дополнительном лекарственном обеспечении льготных категорий граждан города Севастополя», а также в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

В 2020 году детское население обеспечено льготными лекарственными препаратами на сумму 129 621 603,28 рублей в соответствии со следующими категориями:

Региональная льгота (дети до 3 лет, дети до 6 лет из многодетных семей, дети, имеющие определенные заболевания)

Год	Всего подлежит	Выписано рецептов	Получившие льготу (чел.)	Сумма (руб.)
2018	13378	5890	1760	951524,6
2019	15503	7078	2020	1320776,76
2020	17645	6604	1880	40411620,57

Федеральная льгота (дети-инвалиды)

Год	Всего детей-инвалидов	Выписано рецептов	Получившие льготу (чел.)	Сумма (руб.)
2018	1457	1849	212	15243486,27
2019	1411	2251	197	16377172,81
2020	1618	2500	231	21987624,34

Категория 14 высокозатратных нозологий

Год	Всего детей	Выписано рецептов	Получившие	Сумма (руб.)

			льготу (чел.)	
2018	38	240	23	11604073,64
2019	45	217	22	9269081,63
2020	52	227	27	12456242,66

Вывод: сравнительный анализ лекарственного обеспечения детей показывает положительную динамику в сторону увеличения денежных средств, затраченных на обеспечение лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и продуктами лечебного питания.

Орфанных больных:
2019 г. – 24 человека;
2020 г. – 24 человека.

Паллиативных больных:
2018 г. – 1 человек;
2019 г. – 28 человек;
2020 г. – 42 человека.

Вывод: сравнительный анализ лекарственного обеспечения детей показывает положительную динамику в обеспечении лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и продуктами лечебного питания. Количество детей в категории 14 ВЗН увеличивается из года в год.

Состояние питания детей

Согласно постановлению Правительства Севастополя от 14.08.2020 № 423-ПП «О порядке обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, детей по заключению врачей в городе Севастополе» в детских поликлиниках организован отпуск полноценного питания детям до трех лет по рецепту врача. Количество детей, получивших льготное питание по назначению врача, представлено в таблице:

Год	Количество детей от 0 до 3 лет	Количество детей, получивших льготное питание	Из них детей до 1 года
2018	19456	795	276
2019	19623	789	283
2020	20014	812	305

В течение трех лет количество детей, получающих льготное питание по заключению врача, увеличивается ежегодно на 1%.

Молочная кухня

Год	Всего детей	Из них: с 6 до 12 мес.	Дети из многодетных и малоимущих семей от 0 до 2 лет	Дети из многодетных и малоимущих семей от 2 лет до 3 лет	Из них: дети-инвалиды	Общая сума финансирования (руб.)	Продукция – Творог, выдано, вес (кг)	Продукция – кефир, выдано, вес (кг)	Продукция – Молоко, выдано, вес (кг)
2020	3145	1333	931	881	69	32 590 200	2751 кг 350 гр.	11158 кг	17969 кг 800 гр.

Согласно перечню поручений Президента Российской Федерации от 09.05.2020 № Пр-794 о возобновлении в городе Севастополе работы молочных кухонь, на основании приказа Департамента здравоохранения города Севастополя от 24.08.2020 № 906 «О порядке обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, детей по заключению врача в городе Севастополе» были проведены следующие мероприятия по повышению доступности продукции молочных кухонь детям города Севастополя:

1. С 01.09.2020 произведено открытие четырех государственных пунктов выдачи полноценного детского молочного питания, 20 коммерческих пунктов отпуска на базе торговой сети «Милка» - Торговый дом «Михалин».

2. Получено четыре специализированных транспортных средства для перевозки молочной продукции, в т. ч. в сельскую зону города Севастополя.

3. С 23 ноября осуществляется доставка полноценного детского питания в отдаленной сельской местности города Севастополя – восемь населенных пунктов по графику.

4. Сформировано шесть категорий детей, имеющих право на получение бесплатной молочной продукции:

К1 – дети в возрасте шести и семи месяцев (из многодетных и малоимущих семей, дети-инвалиды);

К2 – дети от восьми до двенадцати месяцев (из многодетных и малоимущих семей, дети-инвалиды);

К3 – дети от 13 месяцев до 24 месяцев (из многодетных и малоимущих семей, дети-инвалиды);

К4 – дети от 25 месяцев до 36 месяцев (из многодетных и малоимущих семей, дети-инвалиды);

К5 – дети в возрасте шести и семи месяцев;

К6 – дети в возрасте от восьми до12 месяцев.

Перспективы развития службы помощи матерям и детям, ожидаемые результаты Региональной программы

По данным Территориального фонда органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Крым и г. Севастополю общая численность детского населения, постоянно проживающего на территории города, по состоянию на 01.01.2018 составляет 80 984 человека от 0 до 17 лет включительно, в том числе детей 0–15 лет – 70 453 чел. (из них до 1 года – 4879 чел.), подростков 15–17 лет – 14 194 чел.

За январь – декабрь 2018 г. родилось живыми 4 500 детей, что на 343 меньше, чем в 2017 году (4 433 детей). Коэффициент рождаемости за январь – декабрь 2018 г. был равен 10,32 (в 2017 году – 11,31) – снижение показателя рождаемости на 8,74%.

Аналогичный показатель в Российской Федерации за январь – октябрь 2018 г. составил 11,1; в Южном федеральном округе (ЮФО) – 10,6; Республике Крым – 10,7; городе федерального значения Москве – 10,6; городе федерального значения Санкт-Петербурге – 12,1.

По уровню показателя рождаемости (от максимального к минимальному) город Севастополь в октябре занимает 53-е место среди 87 субъектов Российской Федерации (в 2017 году – 44-е место).

Суммарный коэффициент рождаемости (число детей, рожденных одной женщиной на протяжении всего репродуктивного периода (15–49 лет)), в 2018 году прогнозируется на уровне 1,634 (в 2017 году – 1,557).

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении в 2018 году – 72,02 (73,37 года – аналогичный показатель за 2017 год).

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 606 «О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации» к 2018 году показатель суммарного коэффициента рождаемости должен составить 1,753, а ожидаемая продолжительность жизни – 74 года.

Показатель младенческой смертности на территории города Севастополя на 1 тыс. родившихся живыми за январь – декабрь 2018 г. составил 2,80, что ниже на 32,06% аналогичного показателя за 2017 год (3,84). Всего за январь – ноябрь 2018 г. умерло 13 детей до одного года (18 – в 2017 г.).

Аналогичный показатель в Российской Федерации за январь – октябрь 2018 г. составил 5,0; в Южном федеральном округе (ЮФО) – 4,6; Республике Крым – 3,3; городе федерального значения Москве – 5,6; городе федерального значения Санкт-Петербурге – 4,0.

По уровню показателя младенческой смертности (от минимального к максимальному) город Севастополь занимает 6-е место среди 87 субъектов Российской Федерации (за 10 месяцев 2017 года – 9-е место).

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» к 2018 году показатель младенческой смертности не должен превышать 7,5 случая на 1 тыс. родившихся живыми.

Показатель детской смертности (0–17 лет) за январь – декабрь 2018 г. составил 30,87 на 100 тыс. детей (25 случаев), что ниже аналогичного

показателя 2017 года на 29,68 (41,31 на 100 тыс. детей, или 32 случая детской смерти).

Материнская смертность: в октябре 2018 г. имел место один случай материнской смерти, показатель за 11 месяцев 2018 г. составил 24,03 на 100 тыс. детей, рожденных живыми, за аналогичный период 2017 года также был зарегистрирован один случай материнской смертности (22,56 на 100 тыс. детей, рожденных живыми). В связи с уменьшением количества рожденных детей при одинаковом количестве умерших показатель материнской смертности за 10 месяцев 2018 г. выше на 6,54%, чем в 2017 году.

В последние годы в городе Севастополе сложилась напряженная демографическая ситуация. На протяжении последних лет показатель смертности превышает показатель рождаемости. В ближайшие пять лет демографические вызовы усилят свое влияние на здравоохранение города Севастополя. Снижается количество родов при ухудшении репродуктивной функции населения. Возникает необходимость профилирования роддомов как роддома третьего уровня и центра репродукции с консультативно-диагностическим центром для беременных.

Разрозненность юридического подчинения городской педиатрии ослабляет ее эффективность, что и вызывает необходимость создания единой педиатрической сети. Ощущается недостаток стационарзамещающих технологий, низкая доступность медицинской помощи у врачей-специалистов.

Общими проблемами являются структурная и кадровая проблемы несбалансированности педиатрической службы, низкий уровень технической оснащенности, высокая степень износа зданий, низкая информатизация, недостаточный уровень квалификации врачей, неэффективная система обратной связи от пациентов.

Приоритетами региональной политики являются сохранение и укрепление здоровья детей. Предлагаемая трехуровневая модель системы организации помощи детям предполагает сохранение и укрепление имеющейся материально-технической базы стационара, дальнейшее развитие детских поликлиник в составе амбулаторно-поликлинического центра, в котором будет доступен весь спектр специализированной медицинской помощи. Важная роль принадлежит филиалам детских поликлиник, которые оказывают первичную медико-санитарную помощь в максимально приближенных к населению помещениях. Дооснащение детских поликлиник планируется проводить в рамках реализации федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры детям» в рамках национального проекта «Здравоохранение».

Развитие медицинской реабилитации как системы мероприятий по снижению смертности и инвалидизации детского населения.

Обеспечение доступности и повышение качества помощи по медицинской реабилитации в условиях трехуровневой системы оказания медицинской помощи:

- организация этапности медицинской помощи по медицинской реабилитации в отделениях реанимации, специализированных отделениях по профилю оказываемой помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н «О Порядке организации медицинской реабилитации»;

- организация кабинетов (отделений) медицинской реабилитации в детских поликлиниках (поликлинических отделениях);

- организация, оснащение, подготовка кадров для мультидисциплинарных реабилитационных бригад, повышение профессиональной квалификации специалистов по медицинской реабилитации;

- внедрение новых технологий реабилитации и мониторинга ее эффективности, охват реабилитационной помощью детей-инвалидов – 85%.

Создание мультидисциплинарной команды специалистов Детского центра медицинской реабилитации (далее – Центр) и отделений детской ортопедии и травматологии, педиатрии, детской неврологии для II этапа реабилитации с учетом шкалы реабилитационной маршрутизации (ШРМ).

Продолжить укрепление материально-технической базы Центра.

Ожидаемые результаты реорганизации педиатрической службы:

- обеспечение равного доступа к качественной медицинской помощи в единой педиатрической сети путем создания поликлинических объединений и трехуровневой системы помощи;

- эффективное использование человеческих ресурсов, сохранение и укрепление медицинского и кадрового состава;

- постоянное совершенствование применяемых медицинских технологий;

- организация системы ротации специалистов в единой педиатрической службе;

- создание единого информационного ресурса для врачей – акушеров-гинекологов и педиатров, содержащего клинические и методические рекомендации;

- создание единого информационного пространства в системе здравоохранения города Севастополя.

Наименование показателя	Единица измерения	Базовое значение		Значения показателей по годам реализации проекта					
		значение	дата расчета (мм. гг.)	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Снижение младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей)	Промилле (0,1 процента)	4	12.17	3,8	3,7	3,4	3,3	3,2	3,1

Наименование показателя	Единица измерения	Базовое значение		Значения показателей по годам реализации проекта					
		значение	дата расчета (мм. гг.)	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Смертность детей в возрасте 0–4 года на 1 тыс. родившихся живыми	Промилле (0,1 процента)	4,5	12.17	4,5	4,5	4,4	4,3	4,2	4
Смертность детей в возрасте 0–17 лет на 100 тыс. детей соответствующего возраста	Число случаев на 100 тыс. детей соответствующего возраста	42,9	12.17	42,9	42,9	40,2	40,1	40,0	39,9
Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	Процент	47,8	12.17	48,5	49	49,5	50	50	51
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	Процент	3,4	12.17	30	50	60	70	80	90
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата	Процент	4,2	12.17	20	50	60	70	80	90
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения	Процент	16,4	12.17	30	50	60	70	80	90

Наименование показателя	Единица измерения	Базовое значение		Значения показателей по годам реализации проекта					
		значение	дата расчета (мм. гг.)	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения	Процент	17,5	12.17	30	50	60	70	80	90
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ	Процент	16,8	12.17	30	50	60	70	80	90

Программные мероприятия

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
1	**Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций г. Севастополя**	**01.07.2019**	**31.12.2021**	**ДЗГС**	**Улучшение качества и доступности медицинской помощи детям**
1.1	Оснащение детских поликлиник и поликлинических отделений, организационно-технические решения согласно требованиям приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н	01.07.2019	31.12.2021	ДЗГС	Доклад в Минздрав РФ. Оснащение не менее 95% детских поликлиник и поликлинических отделений, организационно-технические решения согласно требованиям приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н
1.1.2	Дооснащение 95% детских поликлиник и поликлинических отделений, ГБУЗС «ГБ № 5»: Детской поликлиники № 1, Детской поликлиники№2.	01.01.2021	31.12.2021	ДЗГС	Оснащено не менее 95% поликлиник и поликлинических отделений

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
1.2	Капитальные и текущие ремонты детских поликлиник и поликлинических отделений	01.07.2019	31.12.2022	ДЗГС	Проведены капитальные ремонты и ремонтно-реставрационные работы в трех детских поликлиниках
1.2.1	Ремонтно-реставрационные работы детской поликлиники ГБУЗС ГБ № 2, ул. Ленина, 20	01.07.2019	30.03.2021	ДЗГС	Акт ввода в эксплуатацию
1.2.2	Капитальный ремонт детской поликлиники ГБУЗС ГБ № 2 (пр-т Генерала Острякова, 37)	01.01.2021	31.12.2021	ДЗГС	Акт ввода в эксплуатацию
1.3.	Строительство детских поликлиник	01.01.2020	31.12.2023	ДКСГС ДЗГС	Доклад в МЗ РФ Построено 3 детские поликлиники
1.3.1	Проведение ПИР и строительство поликлиники на 320 посещений в смену в микрорайоне «Казачья бухта», г. Севастополь с детским поликлиническим отделением	01.01.2020	30.03.2021	ДКСГС ДЗГС	Утвержденная ПСД
1.3.2.	Построена поликлиника на 320 посещений в смену в микрорайоне «Казачья бухта», г. Севастополь с детским поликлиническим отделением	01.04.2021	30.11.2021	ДКСГС	
1.3.3.	Введена в эксплуатацию поликлиника на 320 посещений в смену в микрорайоне «Казачья бухта», г. Севастополь с детским поликлиническим отделением	01.12.2021	31.12.2021	ДЗГС	Доклад в МЗ РФ Акт ввода в эксплуатацию
1.3.4.	Построено амбулаторно-поликлиническое учреждение на 320 посещений в смену с детским поликлиническим отделением, пр-т Генерала Острякова, 211а	01.01.2021	30.11.2022	ДКСГС ДЗГС	Доклад в МЗ РФ Акт ввода в эксплуатацию
1.3.5.	Введено в эксплуатацию амбулаторно-поликлиническое учреждение на 320 посещений в смену с детским поликлиническим отделением, пр-т Генерала Острякова, 211а	01.12.2022	31.12.2022	ДКСГС ДЗГС	Доклад в МЗ РФ Акт ввода в эксплуатацию
1.3.6	Построена детская поликлиника на 200 посещений в смену в микрорайоне Стрелецкая бухта	01.01.2022	30.11.2023	ДКСГС ДЗГС	Доклад в МЗ РФ Акт ввода в эксплуатацию
1.3.7	Введена в эксплуатацию детская поликлиника на 200 посещений в смену в микрорайоне Стрелецкая бухта	01.12.2023	31.12.2023	ДКСГС ДЗГС	Доклад в МЗ РФ Акт ввода в эксплуатацию
1.3.8	Разработана и утверждена проектно-сметная документация поликлиники на 100 посещений в смену детской поликлиники № 1 ГБУЗС «Городская больница № 3	01.07.2019	31.12.2020	ДКСГС ДЗГС	Утвержденная ПСД

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
	им. Даши Севастопольской»				
1.3.9	Построена поликлиника на 100 посещений в смену детской поликлиники № 1 ГБУЗС «Городская больница № 3 им. Даши Севастопольской»	01.01.2020	31.12.2022	ДКСГС	Доклад в МЗ РФ Акт ввода в эксплуатацию
1.3.10	Введена в эксплуатацию поликлиника на 100 посещений в смену детской поликлиники № 1 ГБУЗС «Городская больница № 3 им. Даши Севастопольской»	01.01.2023	31.12.2023	ДКСГС ДЗГС	Доклад в МЗ РФ Акт ввода в эксплуатацию
2.	**Развитие ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15–17 лет в рамках проведения профилактических осмотров**	**01.07.2019**	**31.12.2024**	**ДЗГС**	**Доклад в МЗ РФ**
2.1	Повышение охвата профилактическими осмотрами детей в возрасте 15–17 лет врачами-гинекологами и урологами-андрологами. В 2017 году осмотрено 5488 (63%)	01.07.2019	31.12.2024	ДЗГС	Доклад в МЗ РФ
2.1.3	Повышение охвата детей в возрасте 15–17 лет профилактическими осмотрами врачами-гинекологами на 500 девочек и урологами-андрологами на 500 мальчиков	01.01.2021	31.12.2021	ДЗГС	Охват профилактическими осмотрами гинекологами и урологами-андрологами с учетом недовыполнения плана в 2020, в 2021 году планируется осмотреть: девочек 2 684 , мальчиков - 2864
2.2.	Информационно-коммуникационная кампания по вопросам охраны репродуктивного здоровья подростков	01.07.2019	31.12.2024	ДЗГС	Повышение уровня информированности граждан о важности охраны репродуктивного здоровья на 5%
2.2.3	Прочитано не менее 50 лекций по вопросам охраны семейных ценностей	01.01.2021	31.12.2021	ДЗГС	Повышение уровня информированности граждан о важности охраны репродуктивного здоровья на 5%
3	**Развитие материально-технической базы ГБУЗС «ГБ № 5»**	**2019**	**2021**	**ДЗГС**	**Дооснащение ГБУЗС «ГБ № 5» медицинским оборудованием и проведение капитальных и текущих ремонтов**
3.1	Развитие материально-технической базы ГБУЗС «ГБ № 5»	01.07.2019	31.12.2021	ДЗГС	Дооснащение ГБУЗС «ГБ № 5» медицинским оборудованием и проведение капитальных и текущих ремонтов

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
3.1.1	Разработка ПСД и проведение капитального ремонта главного корпуса детской больницы, проведение капитального ремонта вспомогательных зданий и помещений стационара (пищеблока, бактериологической лаборатории, аптеки, подземного перехода, лифтов, патологоанатомического отделения детской больницы)	01.07.2019	31.12.2021	ДЗГС	Акты ввода в эксплуатацию
3.1.2	Проведение капитального ремонта отделения патологии новорожденных и недоношенных новорожденных детской больницы	01.07.2019	31.12.2021	ДЗГС	Акт ввода в эксплуатацию
3.2	Комплексное оснащение медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения с целью приведения медицинской организации в соответствие порядкам оказания медицинской помощи	01.07.2019	31.12.2021	ДЗГС	Оснащение ГБУЗС «ГБ № 5» медицинским оборудованием согласно требованиям приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92-н
3.2.1	Закуплено в ГБУЗС» ГБ № 5» не менее 10 единиц медицинского оборудования и изделий медицинского назначения	01.07.2019	31.12.2019	ДЗГС	Оснащение ГБУЗС «ГБ № 5» медицинским оборудованием согласно требованиям приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92-н
3.2.2.	Закуплено в ГБУЗС «ГБ № 5» не менее трех единиц медицинского оборудования	01.01.2020	31.12.2020	ДЗГС	Оснащение ГБУЗС «ГБ № 5 » медицинским оборудованием согласно требованиям приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92-н
3.2.3.	Закуплено в ГБУЗС «ГБ № 5» медицинского оборудования, изделий медицинского назначения, мебели	01.01.2021	31.12.2021	ДЗГС	Оснащение ГБУЗС «ГБ № 5» медицинским оборудованием согласно требованиям приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92-н на сумму 700 млн. рублей
4	**Повышение квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах**	**01.07.2019**	**31.12.2024**	**ДЗГС**	**Повышение квалификации не менее 95% медицинских работников в области неонатологии и педиатрии в федеральных симуляционных центрах**
4.1	Повышение квалификации не менее 95% медицинских работников в области неонатологии и педиатрии в федеральных симуляционных центрах (общее число медицинских работников в области неонатологии и педиатрии не менее 160 человек)	01.07.2019	31.12.2024	ДЗГС	Повышение квалификации не менее 95% медицинских работников в области неонатологии и педиатрии в федеральных симуляционных центрах
4.1.3	Повышение квалификации 27 медицинских работников в	01.01.2021	31.12.2021	ДЗГС	Повышение квалификации -2х врачей анестезиологии и

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
	области неонатологии и педиатрии в федеральных симуляционных центрах				реанимации , 6 врачей неонатологов, 5 врачей акушеров-гинекологов в федеральных симуляционных центрах
5.	**Развитие материально-технической базы медицинских организаций города Севастополя, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде и новорожденным**	**01.07.2019**	**31.12.2024**	**ДЗГС**	**Доклад в Минздрав России. Дооснащение медицинских организаций города Севастополя, оказывающих помощь во время беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденным, медицинским оборудованием за счет родовых сертификатов**
5.1	Дооснащение медицинских организаций города Севастополя, оказывающих помощь во время беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденным, медицинским оборудованием за счет родовых сертификатов	01.07.2019	31.12.2024	ДЗГС	Дооснащение медицинских организаций города Севастополя, оказывающих помощь во время беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденным, медицинским оборудованием за счет родовых сертификатов
5.1.1	Освоение средств от оплаты родовых сертификатов не менее 50% за истекший календарный год	01.07.2019	31.12.2024	ДЗГС	Произведено освоение средств от оплаты родовых сертификатов не менее 50% за истекший календарный год
6.	**Развитие профилактических мероприятий в педиатрии**	**01.07.2019**	**31.12.2024**	**ДЗГС**	**Доклад в Минздрав России. Развитие профилактических мероприятий в педиатрии**
6.1.2	Открыто 5 кабинетов медицинской профилактики и 3 кабинета медико-социальной помощи	01.01.2020	31.12.2020	ДЗГС	Открыто не менее трех кабинетов медицинской профилактики и кабинетов медико-социальной помощи
6.1.3	Открыто 2 кабинета медицинской профилактики и 3 кабинета медико-социальной помощи	01.01.2021	31.12.2021	ДЗГС	Открыто не менее трех кабинетов медицинской профилактики и кабинетов медико-социальной помощи

Взаимодействие с другими региональными проектами

На решение задач Программы также направлены мероприятия, которые реализуются в рамках других региональных сегментов федеральных проектов национального проекта «Здравоохранение».

Оснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений современным оборудованием позволит обеспечить своевременность и комфортность прохождения диагностических процедур, а реализация регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» –

организовать информационно-коммуникационную кампанию, направленную на раннее выявление онкологических заболеваний, финансово обеспечить оказание медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения).

Мероприятия по обучению врачей-неонатологов, врачей – акушеров-гинекологов, врачей-онкологов, врачей-нейрохирургов, врачей – анестезиологов-реаниматологов, врачей-патологоанатомов по программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки будут осуществляться в рамках регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами».

Формирование механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе региональной государственной информационной системы в сфере здравоохранения в результате реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)», функционирование на ее платформе централизованных систем обеспечат преемственность оказания медицинской помощи детям, маршрутизацию пациентов и мониторинг оказания медицинской помощи по отдельным профилям заболеваний, организацию телемедицинских консультаций, автоматизированную диспетчеризацию санитарного транспорта и управление льготным лекарственным обеспечением, создадут условия для использования гражданами электронных услуг и сервисов в сфере здравоохранения, в том числе запись на прием к врачу (вызов врача на дом), диспансеризацию (профилактические осмотры), доступ к своим электронным медицинским документам.

Региональный проект «Финансовая поддержка семей при рождении детей» национального проекта «Демография» направлен на повышение доступности и качества оказания медицинской помощи женщинам фертильного возраста, улучшение ранней диагностики заболеваний, в том числе репродуктивной системы, организацию обязательного доабортного консультирования специалистами кризисных центров и кабинетов медико-социальной помощи беременных женщин, формирование позитивного настроя беременной женщины на рождение ребенка, совершенствование работы кризисных центров и кабинетов медико-социальной помощи с беременными женщинами, в том числе по межведомственному взаимодействию в работе с беременными, находящимися в трудной жизненной ситуации, оказание женщинам своевременной психологической и социальной помощи, увеличение объемов оказания медицинской помощи по лечению бесплодия с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО) в целях повышения рождаемости, увеличение количества рожденных детей.

Оценка социально-экономической эффективности реализации Региональной программы

Предполагается, что общий экономический эффект от реализации мероприятий Региональной программы будет достигнут за счет снижения заболеваемости, инвалидности и смертности детского населения, а в последующем – населения в целом.

Социальная эффективность реализации мероприятий Региональной программы будет выражена в повышении доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи детям. Оснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений современным оборудованием, создание в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, приведут к снижению длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностических обследований детей, упростят процедуру записи к врачу. Совершенствование условий оказания амбулаторной помощи приведет к повышению охвата профилактическими осмотрами, в том числе направленными на предотвращение нарушений репродуктивной сферы. Показателем качества лечебно-профилактических мероприятий будет достижение индикаторов Региональной программы, характеризующих долю детей с впервые выявленными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение.

Информационно-коммуникационная кампания, а также работа межведомственной комиссии позволят уменьшить влияние внешних факторов на подростковую и детскую заболеваемость, дадут мотивацию к ведению здорового образа жизни среди детей и подростков.

Дооснащение медицинских организаций, оказывающих помощь женщинам во время беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденным, медицинским оборудованием за счет родовых сертификатов позволит улучшить материально-техническую базу учреждений родовспоможения.

Таким образом, Региональная программа позволит повысить доступность и качество медицинской помощи детям всех возрастных групп и беременным женщинам, будет способствовать улучшению показателей здоровья населения, формированию основ здорового образа жизни, снижению социальной и психологической напряженности в обществе.

Одновременно мероприятия проекта направлены и на совершенствование организации медицинской помощи детям в части внедрения принципов бережливого производства, а значит – на сокращение очередей, существенное улучшение логистики передвижения пациентов внутри поликлиник, создание архитектурно-планировочных решений, обеспечивающих комфортное пребывание детей и их семей в медицинских организациях.

Использование программно-целевого метода дает возможность последовательно осуществлять меры по улучшению условий оказания медицинской помощи детям на территории города Севастополя.

Приложение № 7
к государственной программе
города Севастополя «Развитие
здравоохранения в городе
Севастополе»

Региональная программа города Севастополя «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

1. Общая характеристика субъекта Российской Федерации

1.1. Анализ социально-экономической ситуации в субъекте Российской Федерации

Общая площадь территории города Севастополя составляет 1.08 тыс. кв. км, в том числе к ней относится более 30 бухт с общей площадью акватории в 216,0 кв. км. Протяженность территории города Севастополя с запада на восток – 43 км, с севера на юг – 50 км. Город Севастополь расположен в юго-западной части Крыма на Гераклейском полуострове. Исторический центр города расположен на южной стороне Севастопольской бухты.

На северо-востоке его земли граничат с Бахчисарайским районом, на юго-востоке – с Большой Ялтой. С запада на юг город омывают воды Черного моря.

Территория города федерального значения Севастополя (Севастопольского горсовета) граничит со следующими административными единицами (Автономной) Республики Крым: на северо-востоке – с Бахчисарайским районом, на юго-востоке — с территорией городского округа Ялта (Ялтинского городского совета); общая длина сухопутных границ составляет 106 км.

На западе и юге территория Севастопольского региона ограничена береговой линией Черного моря, общая протяженность которой составляет 152 км.

Структура валового регионального продукта в городе Севастополе на протяжении нескольких лет остается практически неизменной. Наибольший удельный вес стабильно занимает деятельность по операциям с недвижимым имуществом – 26,3%.

Промышленное производство в январе – декабре 2020 г. уменьшилось на 4,7% по сравнению с соответствующим периодом 2019 года (по Российской Федерации – снижение на 2,9%).

В обрабатывающей промышленности в целом производство уменьшилось на 6,0%. Рост отмечен в производстве прочей неметаллической минеральной продукции – в 4,9 раза, резиновых и пластмассовых изделий – в 4,0 раза, бумаги и бумажных изделий – в 3,9 раза, прочих готовых изделий

– на 32,5%, мебели – на 19,3%, пищевых продуктов – на 12,6%, деятельности полиграфической и копировании носителей информации – на 13,0% и др.

За январь – декабрь 2020 г. производство продукции сельского хозяйства в сопоставимых ценах по отношению к соответствующему периоду 2019 года уменьшилось на 13,7%. По предварительной оценке объем производства продукции сельского хозяйства всех сельхозпроизводителей в действующих ценах составил 2 737,9 млн руб.

В январе – декабре 2020 г. объем работ, выполненных хозяйственным способом предприятиями и организациями по виду деятельности «Строительство», составил 8 659,2 млн руб., или 44% в сопоставимых ценах к соответствующему периоду предыдущего года.

Внешнеторговый оборот города Севастополя по данным таможенной статистики внешней торговли с учетом данных взаимной торговли в январе – декабре 2020 г. составил 9 803,7 тыс. долларов США (на 22,4% меньше, чем в аналогичном периоде 2019 года).

Величина прожиточного минимума за IV квартал 2020 г. в расчете на душу населения, установленная постановлением Правительства Севастополя от 18.02.2021 № 48-ПП, составила 11 396 руб., в том числе: для трудоспособного населения – 12201 руб.; пенсионеров – 9 360 руб.; детей – 12 113 руб.

По оценке:

- среднедушевые денежные доходы населения за 2020 год составили 31237 руб. в месяц, что на 3,4% больше, чем за 2019 год;
- реальные денежные доходы населения за 2020 год по сравнению с 2019 годом увеличились на 0,7%;
- реальные располагаемые денежные доходы (доходы за вычетом обязательных платежей, скорректированные на индекс потребительских цен) за 2020 год по сравнению с 2019 годом увеличились на 1,0%.

На 01.01.2021 на учете в органах ПФР г. Севастополя состояло 121,4 тыс. получателей пенсии (на 0,2% больше, чем на 01.01.2020). Средний размер пенсионной выплаты составил 15 203,24 руб. (больше на 5,0%).

Федеральным законом от 27.12.2019 № 463-ФЗ «О внесении изменений в статью 1 Федерального закона «О минимальном размере оплаты труда» установлен минимальный размер оплаты труда с 1 января 2020 г. в сумме 12 130 руб. в месяц.

В январе – декабре 2020 г. среднемесячная номинальная начисленная заработная плата по видам экономической деятельности по полному кругу организаций сложилась в размере 35 527 руб. (на 2,6% больше, чем в сопоставимом периоде 2019 года).

2. Демографическая ситуация по субъекту Российской Федерации, показатели миграции рождаемости и смертности

В городе Севастополе численность населения на 1 января 2020 г. составила 449 138 человек (в том числе 418 773 чел. – городское население,

или 93,24%, а 30 365 чел. – сельское, или 6,76%). В 2019 году численность постоянно проживающих жителей Севастополя составляла 443 212 человек, рост численности населения составил 5 617 человек.

Родилось живыми за январь – декабрь 2020 г. 4 225 детей, что на 42 меньше, чем в 2019 году (4 267 детей). Коэффициент рождаемости за январь – декабрь 2020 г. был равен 9,43 (в 2019 году – 9,64, снижение показателя рождаемости на 2,24%).

Младенческая смертность по территории на 1 000 родившихся живыми за январь – декабрь 2020 г. составила 3,5, что выше на 2,94% аналогичного показателя за 2019 г. (3,4 на 1 000 родившихся живыми). Всего за январь – декабрь 2020 г. умерло 15 детей в возрасте до года, в 2019 году было также зарегистрировано 15 случаев младенческой смертности.

Показатель ранней детской смертности (0–4 года) за январь – декабрь 2020 г. составил 66,50 на 100 000 детей соответствующего возраста (17 случаев), или 4,02 на 1 000 детей, родившихся живыми (в том числе 15 случаев младенческой смерти), что ниже аналогичного показателя 2019 года на 13,83%, или три случая детской смерти (77,17 на 100 000 детей (20 случаев детской смерти), или 4,69 на 1 000 детей, родившихся живыми).

Общая детская смертность (0–17 лет) за январь – декабрь 2020 г. составила 0,40% от всех умерших, или 29,13 на 100 000 детей (25 случаев детской смерти), что ниже аналогичного показателя 2019 года на 28,50%, или девять случаев смерти детей (40,74 на 100 000 детей, или 34 случая детской смертности в 2019 году).

В январе – декабре 2020 г. зарегистрировано 25 случаев смерти детей: 15 детей до года и один ребенок двух лет – от врожденных пороков развития, один ребенок до года – от тяжелой асфиксии при рождении, один ребенок восьми месяцев – от других поражений легких, один ребенок одного года и четырех месяцев – от других уточненных поражений ЦНС, один ребенок восьми лет – от ЗНО, острого лимфобластного лейкоза, один ребенок 10 лет – от ЗНО длинных костей нижней конечности и один ребенок – от ЗНО, выходящего за пределы одной и более вышеуказанных локализации головного мозга, один ребенок 11 лет – от отравления и воздействия других неуточненных химических ядовитых веществ с неопределенными намерениями, четыре ребенка 14 лет – от падения, прыжка или сталкивания с высоты с неопределенными намерениями, от отравления и воздействия других неуточненных химических и ядовитых веществ с неопределенными намерениями в неуточненном месте и от отравления и воздействия наркотиков и психодислептиков (галлюциногенов), не классифицированных в других рубриках, с неопределенными намерениями в неуточненном месте.

Материнская смерть в январе – декабре 2020 г. не регистрировалась, так же как и в аналогичном периоде 2019 года.

От всех причин умерло за январь – декабрь 2020 г. 6246 человек, что на 431 смерть больше, чем в аналогичном периоде 2019 году (5 815 чел.). Коэффициент общей смертности на 1000 населения за январь – декабрь

2020 г. равен 13,94, что на 6,05% больше, чем в январе – декабре 2019 г. (13,14 на 1000 населения).

Половозрастная структура умерших: женщин – 3 182 человека, или 50,94%, мужчин – 3 064 человека, или 49,06%.

Из всех умерших 11,40%, или 712 человек были нерезидентами (иногородние, иностранные (420 чел.), в том числе БОМЖ и неизвестные (292 чел.)). Общий показатель смертности территориального населения, проживающего в г Севастополе, без учета нерезидентов составил 1 234,92 на 100 000 населения.

Естественный прирост (убыль) за январь – декабрь 2020 г. составил (-4,51) на 1000 населения, а за аналогичный период 2019 года – (-3,50). Разница между родившимися и умершими составляет в январе – декабре 2020 г. минус 2 021 человек (в аналогичном периоде 2019 года – минус 1 548 чел.).

Показатель смертности от заболеваний и острых состояний (без учета умерших от внешних причин) за январь – декабрь 2020 г. составил 13,13 на 1 000 населения (5 884 человека, что на 440 умерших больше, чем в аналогичном периоде 2019 года (5 444 умерших, показатель смертности – 12,30 на 1 000 населения)).

Основную долю от всех умерших (5 023 человека, или 80,42%) составляют лица старше трудоспособного возраста.

Доля населения, умершего в трудоспособном возрасте, за январь – декабрь 2020 г. составляет 19,18% (1 198 из 6 246 случаев смерти), в аналогичном периоде 2019 года – 1 123 умерших из 5815, или 19,31%. Из зарегистрированных смертей лиц трудоспособного возраста 78,30% составили мужчины трудоспособного возраста (938 чел.) и 21,70% – женщины трудоспособного возраста (260 чел.). Самая высокая доля умерших в трудоспособном возрасте регистрировалась от кардиомиопатий, в том числе и алкогольной этиологии (82,17%), панкреонекрозов и циррозов печени (60,34%), ВИЧ (97,89%), от туберкулеза (60,87%), от внешних причин смерти (74,31%), в том числе от случайных отравлений алкоголем – 75,00%, от повреждений с неопределенными намерениями – 76,14% (умершие были трудоспособными), самоубийств – 64,29% и 71,88% – от транспортных происшествий. Показатель смертности трудоспособных на 100 тыс. населения увеличился на 6,68%, или на 75 случаев смерти населения трудоспособного возраста, составив 482,39 (2019 г. – 454,74).

На первом месте среди причин смертности – болезни системы кровообращения, от которых умерло 3427 человек (54,87% от всех умерших), за январь – декабрь 2019 г. от БСК умерло 3296 человек. Показатель смертности за январь–декабрь 2020 г. на 100 тыс. населения в сравнении с аналогичным периодом 2019 года увеличился на 2,65% (+131 случай) и составил – 764,74 (2019 г.– 744,96).

Самую значимую долю (83,34%) в структуре смертности от болезней системы кровообращения занимают смерти второй группы: заболевания ишемической болезни сердца (доля – 40,62%), что составляет 1392 человека,

или 310,63 на 100 000 населения, а также группа цереброваскулярных болезней (42,72%) – 1464 человека, или 326,69 на 100 000 населения

В основном от БСК умирали лица старше трудоспособного возраста. Доля трудоспособных, умерших от БСК, – 10,85%. Показатель смертности трудоспособных от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения трудоспособного возраста составил 149,79 (или 372 человека), в январе – декабре 2019 г. – 142,94, или 353 человека.

Второе место среди причин смертности заняли новообразования, от которых умерло 1128 человек (251,71 на 100 тыс. населения (18,06% от всех умерших)), что на один случай меньше, чем в январе – декабре 2019 г. (1129 умерших, показатель – 255,18).

Больше всего было зарегистрировано случаев смерти от злокачественных новообразований. Количество умерших от злокачественных новообразований снизилось на пять человек, и показатель составил 248,37 на 100 тыс. населения (1 113 умерших (в январе – декабре 2019 г. – 252,69, или 1 118 человек)).

Доля умерших в трудоспособном возрасте от всех умерших от ЗНО составила 13,93% (155 из 1 113 умерших). Показатель смертности в трудоспособном возрасте от ЗНО составил 62,41 на 100 тыс. трудоспособного населения, в аналогичном периоде 2019 года показатель составил 66,00, или 163 человека.

Третье место в структуре смертности в январе – декабре 2020 г. заняли смерти от внешних причин – 5,80% от всех смертей, или 362 погибших. Смертность от внешних причин на 100 тыс. населения в январе – декабре 2020 г. равна 80,78, что на 3,66% ниже, или на девять случаев меньше, чем в аналогичном периоде 2019 года (показатель – 83,85, или 371 случай).

27,07% (98 человек) из 298 умерших от внешних причин, вошедших в статистику по Севастополю, были нерезидентами – это иностранные, иногородние и/или безродные граждане (в том числе лица БОМЖ).

При анализе структуры смертей от внешних причин имеет место рост (+83 случая) смертей вследствие повреждений с неопределенными намерениями, от которых погибло 264 человека (самая большая доля в структуре – 72,93%).

Отмечено снижение смертей от самоубийств на 77,71%, или 48 случаев, по сравнению с аналогичным периодом 2019 года, показатель смертности составляет 3,12 на 100 тыс. населения (14 человек совершили самоубийство). В основном самоубийства совершались путем удушения/повешения. В январе – декабре 2019 г. показатель смертности от самоубийств составлял 14,01 на 100 тыс. населения, или 62 смерти.

От всех видов транспортных несчастных случаев (в том числе ДТП) в январе – декабре 2020 г. погибло 32 человека, что составляет 8,84% от всей группы, или 7,14 на 100 тыс. населения (в аналогичном периоде 2019 года – 22 случая, или 4,97 на 100 тыс. населения). Таким образом отмечается рост показателя на 43,61%, или на 10 человек.

Четвертое место среди всех причин смерти в январе – декабре 2020 г. занимают болезни органов пищеварения – 345 случаев смерти, или 5,52% в

структуре общей смертности. Показатель смертности от заболеваний органов пищеварения на 100 тыс. населения равен 76,99, что на два случая выше, чем в аналогичном периоде 2019 года (показатель – 77,52, или 343 умерших).

Основная доля среди смертей от заболеваний пищеварения принадлежит случаям смерти в результате терминальных стадий цирроза и фиброза печени – 50,43% (174 случая), язвы желудка и двенадцатиперстной кишки – 17,68% (61 случай) и панкреатитов – 7,83% (27 случаев).

Доля умерших в трудоспособном возрасте от заболеваний органов пищеварения составила 39,42% (136 человек из 345 умерших). Показатель смертности в трудоспособном возрасте на 100 тыс. населения трудоспособного возраста – 54,76 (2019 год - 52,24, или 129 человек), рост на 5,43%, или семь случаев.

16,23% (56 человек) из 345 умерших от заболеваний органов пищеварения, вошедших в статистику по Севастополю, были нерезидентами – это иностранные, иногородние и/или безродные граждане (в том числе лица БОМЖ).

Смертность от болезней органов дыхания в январе – декабре 2020 г. стоит на пятом месте среди всех причин: умерло 182 человека, и доля составляет 2,91%. Показатель смертности на 100 тыс. населения – 40,61, что на 25,66% выше (или на 39 случаев больше), чем показатель в аналогичном периоде 2019 года (32,32 на 100 тыс. населения, или 143 смерти). Рост смертей за 12 месяцев этого года произошел за счет числа смертей от пневмоний (+ 53 случая; показатель смертности – 24,77 на 100 тыс. населения, или 111 умерших), а снижение наблюдается в такой группе, как ХОБЛ – минус девять случаев (показатель за 12 месяцев 2020 года составил 10,49, или 47 случаев). За аналогичный период 2019 года от пневмонии умерло 58 человек, показатель смертности – 13,11 на 100 тыс. населения, от ХОБЛ умерло 56 человек, или 12,66 на 100 тыс. населения.

Смертность в трудоспособном возрасте от болезней органов дыхания составила 12,89 на 100 тыс. населения (32 случая из 182 смертей), что ниже на 5,88%, или на два случая, чем в аналогичном периоде 2019 года (13,77 на 100 тыс. населения, 34 случая смерти).

13,19% (24 человека) умерших от заболеваний органов дыхания, вошедших в статистику по Севастополю, были нерезидентами.

Инфекционные заболевания в январе – декабре 2020 г. составляют долю в 1,99%, или 124 человека. Показатель смертности на 100 тыс. населения – 27,67, что на 4,35% ниже, чем в аналогичном периоде 2019 года (показатель – 28,93)

За 12 месяцев 2020 года от ВИЧ-инфекции умерли 95 человек, за 2020 год показатель составляет 21,20 на 100 тыс. населения, а за 12 месяцев 2019 года – 87 человек, показатель равен 19,66, доля умерших в трудоспособном возрасте составила 97,89% (93 случая). Нерезиденты (иностранные, иногородние и/или безродные граждане (в том числе лица БОМЖ)) – 31,58%, или 30 человек.

Смертность от туберкулеза за январь – декабрь 2020 г. составила 23 случая, или 5,13 на 100 тыс. населения, что на 9,17% меньше аналогичного периода прошлого года (25 случаев, или 5,65 на 100 тыс. населения). Смертность трудоспособных граждан от туберкулеза за 12 месяцев 2020 года составляет 5,64, или 14 случаев, а в 2019 году показатель был равен 5,67, или 14 смертей.

Смертность от COVID-19 (вирус идентифицирован) за 12 месяцев 2020 года составила 51,55 на 100 тыс. населения, или 231 случай. Доля в структуре смертности (от всех умерших) – 3,70%. Смертность от COVID-19 в трудоспособном возрасте составила 6,85, или 17 случаев.

Смертность от болезней эндокринной системы в январе – декабре 2020 г. составляет 103 случая, доля составляет 1,65%. Показатель смертности на 100 тыс. населения – 22,98, что на одного человека больше, чем в аналогичном периоде 2019 года, – 102 человека. Почти все смерти были вызваны сахарным диабетом. Рос смертей за 12 месяцев 2020 года произошел за счет сахарного диабета 2 типа (+ пять случаев (91 смерть, или 20,31 на 100 тыс. населения)), а в аналогичном периоде 2019 года – 86 смертей, или 19,44. По сахарному диабету 1 типа произошло снижение на 10,25% (- один случай) по сравнению с аналогичным периодом 2019 года, и показатель составил за 12 месяцев 2020 года 2,23 на 100 тыс. населения, или 10 смертей, в аналогичном периоде 2019 года – 11 случаев, или 2,49 на 100 тыс. населения.

Смертность в трудоспособном возрасте от болезней эндокринной системы составила 4,03 на 100 тыс. населения (10 случаев из 103 смертей), что ниже на 33,33%, или на пять случаев, чем в декабре 2019 г. (6,07 на 100 тыс. населения, 15 случаев смерти).

6,80% (семь человек) умерших от болезней эндокринной системы, вошедших в статистику по Севастополю, были нерезидентами.

Заболеваемость и смертность в разрезе внутригородских муниципальных образований, а также в разрезе типа местности (село/город) оценить не представляется возможным вследствие наличия централизованной системы здравоохранения в городе Севастополе и отсутствия соответствующей статистической информации.

Код МКБ-10 (из формы 106/У-08 медиц. свидетельства о смерти, пункт 10, графа В основной причины смерти). В соответствии со свидетельствами, выписанными в АПУ	Умерло всего за отчетный период					
	2020		2019		Динамика в % 20/19	Динамика коэф. умерших в % 20/19
	Всего 2020	на 100 тыс. населения 2020	Всего 2019	на 100 тыс. населения 2019		
I00 - I99 (болезни системы кровообращения)	441	98,41	253	57,18	74,31	72,10
в т.ч. гипертоническая болезнь (I10 - I13)	26	5,80	16	3,62	62,50	60,44
в т.ч. ишемическая болезнь сердца (I20 (0-9) - I25 (0-9))	177	39,50	99	22,38	78,79	76,52
из них острый инфаркт миокарда (I21 (0-9))	19	4,24	3	0,68	533,33	525,29

из них повторный инфаркт миокарда (I22(0-9))	1	0,22	0	0,00	100,00	-
из них другие и неуточненные формы острой ишемической б-ни сердца» (ОКС) (I24.8-I24.9)	8	1,79	0	0,00	100,00	-
в т. ч. алкогольная кардиомиопатия (I42.6)	10	2,23	14	3,16	-28,57	-29,48
в т.ч. кардиомиопатия неуточненная (I42.9)	0	0,00	1	0,23	-100,00	-100,00
в т. ч. другие болезни сердца (I30-I52)	14	3,12	8	1,81	75,00	72,78
в т. ч. цереброваскулярные болезни (I60(0-9)-I69(0-9))	203	45,30	106	23,96	91,51	89,08
из них (в том числе) острое нарушение мозгового кровообращения» (I60(0-9)-I64(0-9)) всего	63	14,06	29	6,55	117,24	114,48
из них с ишемическим инсультом I63-64	49	10,93	21	4,75	133,33	130,37
из них с геморрагическим инсультом I60-62	14	3,12	8	1,81	75,00	72,78
из них последствия цереброваскулярных болезней (I69)	24	5,36	21	4,75	14,29	12,83
в т. ч. атеросклероз (I70)	4	0,89	0	0,00	100,00	-
в т. ч. другие болезни артерий, артериол, капиляров (I77-I78)	0	0,00	0	0,00	0,00	-
в т. ч. болезни вен (I80-I89)	2	0,45	0	0,00	100,00	-

3. Анализ текущего состояния оказания помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями

3.1. Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний. Численность, структура населения региона

№ п/п	Муниципальный район, городской округ	Численность населения на 1 января 2020 г. (данные Росстата), человек			Прогнозная численность населения на 2024 год всего, человек
		Всего	Дети (0–17 лет)	Взрослые (18 лет и старше)	
1	2	3	4	5	9
	Всего:	449138	83524	365614	486702
1	г. Севастополь	374518	70007	304511	413520
2	г. Инкерман	10178	1903	8275	11237
3	нп 1-е отд. Золотой Балки	537	112	425	546
4	нп 2-е отд. Золотой Балки	474	99	375	482
5	нп Балаклава	22955	4291	18664	25346
6	пгт Кача	4911	918	3993	5422

7	п. Сахарная головка	4233	883	3350	4306
8	п. Солнечный	1677	350	1327	1706
9	п. Андреевка	1326	277	1049	1349
10	с. Верхнесадовое	2492	520	1972	2535
11	с. Вишневое	764	159	605	777
12	с. Гончарное	583	122	461	593
13	с. Дальнее	520	108	412	529
14	с. Камышлы	59	12	47	60
15	с. Кизиловое	56	12	44	57
16	с. Колхозное	9	2	7	9
17	с. Морозовка	33	7	26	34
18	с. Новобобровка	239	50	189	242
19	с. Оборонное	112	23	89	114
20	с. Озерное	155	32	123	158
21	с. Орлиное	2244	468	1776	2283
22	с. Орловка	846	176	670	861
23	с. Осипенко	454	95	359	462
24	с. Павловка	424	88	336	431
25	с. Первомайское	936	195	741	952
26	с. Передовое	673	140	533	685
27	с. Пироговка	323	67	256	329
28	с. Поворотное	263	55	208	268
29	с. Подгорное	53	11	42	54
30	с. Полюшко	1992	415	1577	2026
31	с. Резервное	206	43	163	210
32	с. Родниковское	551	115	436	560
33	с. Родное	709	148	561	721
34	с. Россошанка	141	29	112	143
35	с. Терновка	1805	376	1429	1836
36	с. Тыловое	579	121	458	589
37	с. Флотское	154	32	122	157
38	с. Фронтовое	1049	219	830	1067
39	с. Фруктовое	761	159	602	774
40	с. Хмельницкое	679	142	537	691
41	с. Черноречье	361	75	286	367
42	с. Широкое	611	127	484	622
43	с. Штурмовое	1567	327	1240	1594
	ИТОГО по г. Севастополю	449138	83524	365614	486702

В городе Севастополе предварительное население на 1 января 2021 г. составило 513 149 человек (в том числе 476 938 – городское население, или 92,95%, 36 211 – сельское, или 7,05%). В 2020 году численность постоянно

проживающих жителей Севастополя составляла 449 138 человек, рост численности населения составил 64 011 человек.

Миграционный прирост населения за октябрь месяц составил 7 935 человек (на 1 993 человека больше по сравнению с 2019 годом – 5 942 человека). Рост миграционного прироста произошел за счет увеличения числа прибывших. Прибыло в город из других регионов Российской Федерации, стран СНГ и других стран 20 704 человека, что на 3 026 человек больше, чем за аналогичный период 2019 года (17 678 человек), а убыло 12 769 человек (на 1 033 человека больше), в 2019 году за аналогичный период убыло 11 736 человек.

На первом месте среди причин смертности - болезни системы кровообращения, от которых умерло 3 427 человек (54,87% от всех умерших), за январь – декабрь 2019 г. от БСК умерло 3 296 человек. Показатель смертности за январь – декабрь 2020 г. на 100 тыс. населения в сравнении с аналогичным периодом 2019 года увеличился на 2,65% (+131 случай) и составил 764,74 (2019 год – 744,96).

Аналогичный показатель в Российской Федерации за март 2020 г. составил 593,8; в Южном федеральном округе – 641,4; Республике Крым - 852,9; Москве – 535,3; Санкт-Петербурге – 675,8 (с апреля месяца нет разбивки по заболеваниям).

Самую значимую долю – 83,34% в структуре смертности от болезней системы кровообращения занимают смерти второй группы: заболевания ишемической болезни сердца (доля – 40,62%), что составляет 1 392 человека, или 310,63 на 100 тыс. населения, а также группа цереброваскулярных болезней (42,72%) –1464 человека, или 326,69 на 100 тыс. населения.

В основном от БСК умирали лица старше трудоспособного возраста. Доля трудоспособных граждан, умерших от БСК, – 10,85%. Показатель смертности трудоспособных лиц от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения трудоспособного возраста составил 149,79 (или 372 человека), в январе – декабре 2019 г. – 142,94, или 353 человека.

	2014 абс. ч.	2015 абс. ч.	2016 абс. ч.	2017 абс. ч.	2018 абс. ч.	2019 абс. ч.	2020 абс. ч.
БСК	3307	3553	3525	3353	3338	3296	3427
ИБС	1518	1818	1880	1555	1545	1436	1392
ОИМ	158	125	155	149	141	129	118
	2014 на 100 тыс.	2015 на 100 тыс.	2016 на 100 тыс.	2017 на 100 тыс.	2018 на 100 тыс.	2019 на 100 тыс.	2020 на 100 тыс.
БСК	855,69	871,65	834,30	782,78	765,41	744,96	764,74
ИБС	392,78	446,06	444,96	363,03	354,27	324,27	310,63
ОИМ	40,88	30,67	36,69	34,79	32,34	28,79	26,67

ИНСУЛЬТЫ	ИТОГО 2018 год	ИТОГО 2017 год	ИТОГО 2019	ИТОГО 2020
Количество ОНМК, всего	1793	1982	1006	1965

ИНСУЛЬТЫ	ИТОГО 2018 год	ИТОГО 2017 год	ИТОГО 2019	ИТОГО 2020
в том числе ишемических (ИИ)	1633	1812	842	1711
в том числе геморрагических (ГИ)	160	170	160	194
Госпитализировано с ОНМК, всего	1793	1982	1006	1965
Госпитализировано с ОНМК в терапевтическом окне (4,5 ч.)	325	293	198	388
из них пациентов с ИИ в терапевтическом окне (до 4,5 ч.)	290	264	164	300
Выполнено КТ при инсульте у госпитализированных	1790	1807	1006	1965
из них: КТ в первый час поступления	1788	1807	1006	1965
Число тромболизисов при ИИ	147	127	105	202
число выездов СМП, в том числе при ОНМК	3405	3179	3044	3035

Отмечается увеличение поступивших пациентов в терапевтическом окне в 2019 и 2020 годах, что закономерно приводит к увеличению количества проведенных тромболизисов.

В целом за последние пять лет отмечается снижение показателя смертности как от болезней БСК (на 10,55%), так и от ИБС и инфаркта миокарда (на 9,8% и 20,9% соответственно).

3.2. Анализ заболеваемости болезнями системы кровообращения

Первичная заболеваемость

Впервые в жизни выявленные заболевания								
	в абсолютных числах				на 100 000 человек			
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Всего заболеваний	**230172**	**215914**	**251885**	**232861**	**53684,1**	**49445,6**	**56831,7**	**51846,2**
Болезни системы кровообращения	6325	7543	8196	6689	1475,2	1727,4	1849,2	1489,3
в т. ч. ишемическая болезнь сердца	1808	2456	2415	1717	421,7	562,4	544,9	382,3
из нее: острый инфаркт миокарда	424	538	551	577	98,9	123,2	124,3	128,5
цереброваскулярные болезни	2198	2380	2495	2338	512,6	545,0	562,9	520,6
из них: инсульты	1473	1436	1500	1739	343,6	328,9	338,4	387,2

Первичная заболеваемость населения: за четыре года максимальный рост заболеваемости отмечался в 2019 году – 251 885 зарегистрированных впервые в жизни заболеваний, в 2020 году количество зарегистрированных

заболеваний снизилось по сравнению с 2019 годом на 19 024 заболевания (или на 7,4%), показатель заболеваемости снизился на 8,7%.

Отмечается снижение числа зарегистрированных заболеваний системы кровообращения на 1 507 случаев (или на 18,4%), показатель заболеваемости снизился на 19,5% по сравнению с 2019 годом. При этом число зарегистрированных инсультов и инфарктов выросло по сравнению с 2019 годом на 239 и 26 соответственно.

1.3. Ресурсы инфраструктуры службы

В городе Севастополе в структуре службы, задействованной в выявлении, диагностике и оказании специализированной медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы кровообращения, работают следующие учреждения здравоохранения, подведомственные Департаменту здравоохранения города Севастополя:

ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»;

ГБУЗС «Городская больница № 4»;

ГБУЗС «Городская больница № 9».

ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф» представлен станциями скорой медицинской помощи.

В городе Севастополе функционирует один региональный сосудистый центр (далее – РСЦ), который был открыт в декабре 2016 г., и является структурным подразделением ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова». Особенностью города Севастополя является отсутствие первично-сосудистого отделения (далее – ПСО) в связи с «малым плечом» доезда бригад скорой медицинской помощи.

РСЦ состоит из:

- приемного отделения с постом, двумя смотровыми и процедурным кабинетом;
- отделения анестезиологии и реанимации на 12 коек с противошоковой палатой;
- отделения кардиохирургии на 36 коек, из которых 15 – кардиологические, для больных с ОИМ, 10 – кардиохирургического профиля, 5 – сосудистого профиля и 6 коек палаты интенсивной терапии;
- отделения нейрохирургии на 30 коек;
- отделения неврологии на 73 койки, из которых 60 коек для больных с ОНМК, 7 неврологических коек и 6 коек палаты интенсивной терапии (далее – ПИТ);
- отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения;
- операционного блока из трех операционных с круглосуточным режимом работы;
- диагностической лаборатории с экспресс методами диагностики в круглосуточном режиме работы;
- кабинетов УЗИ-диагностики, Rg-диагностики и компьютерной томографии.

В данных медицинских организациях функционируют структурные подразделения, осуществляющие деятельность по следующим профилям.

Кардиологическая помощь взрослому населению оказывается:

1. Службой скорой медицинской помощи, имеющей в составе девять подстанций, расположенных в разных районах города, с учетом обеспечения 20-минутного доезда на экстренный вызов (ежесуточно дежурит от 24 до 26 бригад).

2. В поликлиниках трех городских больниц. В состав ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» входят семь поликлиник и амбулатория семейной медицины, в ГБУЗС «Городская больница № 4» входит одна поликлиника, в ГБУЗС «Городская больница № 9» входят две поликлиники.

3. На койках общетерапевтического профиля круглосуточного и дневного стационаров городских больниц: в ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» – на 40 и 35 койках, ГБУЗС «Городская больница № 4» – на 40 и четырех койках, ГБУЗС «Городская больница № 9» – на 40 и 11 койках соответственно.

4. На девяти койках кардиологического дневного стационара при амбулатории семейной медицины ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова».

5. В специализированном кардиологическом отделении стационара ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова». Мощность отделения – 86 коек, включая шесть коек ПИТ.

6. В отделении кардиохирургии РСЦ (в состав отделения входят 15 кардиологических (инфарктных) коек, 10 – кардиохирургических, пять – сосудистых и шесть коек ПИТ).

7. Пациенты, доставленные скорой медицинской помощью с ОКС в тяжелом состоянии в ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», вначале осматриваются в противошоковой палате РСЦ после проведенного ЧКВ, при необходимости дальше госпитализируются в ОАР РСЦ. Данное отделение развернуто на 12 коек и является единственным отделением в городе Севастополе, оказывающим помощь пациентам в тяжелом состоянии с ОКС, ОНМК или тяжелыми нарушениями ритма и проводимости. Обеспеченность на 10 тыс. населения реанимационными койками составляет 0,27.

Таким образом, общее число кардиологических коек в регионе – 107.

Общее число коек ПИТ кардиологического профиля в городе Севастополе – 12.

Кардиологическое отделение ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» основано в 1973 году как специализированное отделение для оказания помощи больным с острым инфарктом миокарда. Мощность отделения – 86 коек, включая шесть коек ПИТ. Работа отделения, штатное расписание, оснащение организованы в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н

«Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Отделение оказывает медицинскую помощь больным с патологией сердечно-сосудистой системы в экстренной, неотложной и плановой формах.

Отделение осуществляет следующие функции:

1. Оказание специализированной медицинской помощи больным:

а) острым коронарным синдромом (с подъемом и без подъема сегмента ST, острый инфаркт миокарда и нестабильная стенокардия);

б) нарушением ритма и проводимости сердца, сопровождающимся нестабильной гемодинамикой и (или) прогрессированием коронарной и (или) сердечной и (или) церебральной сосудистой недостаточностью;

в) острой сердечной недостаточностью (кардиогенный шок, сердечная астма, отек легких, сосудистый коллапс);

г) синкопальными состояниями аритмической, сосудистой или неясной природы; другими формами острой сердечной недостаточности;

д) хроническими формами ишемической болезни сердца в случае утяжеления ее течения, или требующими подготовки к проведению эндоваскулярных методов диагностики и лечения, а также требующими диагностических услуг, которые могут быть выполнены только в стационарных условиях;

е) острым и хроническим миокардитом в период обострения;

ж) кардиомиопатиями, требующими выполнения лечебно-диагностических процедур в стационарных условиях;

з) гипертоническим кризом, в том числе осложненным острой сердечной недостаточностью, нарушениями ритма и проводимости сердца, энцефалопатией, продолжающимся носовым кровотечением;

и) легочной гипертензией в период декомпенсации, или требующей выполнения диагностических процедур в стационарных условиях;

к) нарушениями сердечного ритма и проводимости, требующими проведения диагностических и лечебных процедур в стационарных условиях;

л) хронической сердечной недостаточностью в стадии декомпенсации;

м) перикардитом;

н) инфекционным эндокардитом, в том числе требующим продолжения лечения после оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

о) требующим продолжения лечения после перенесенных оперативных вмешательств на сердце;

п) нуждающимся в продолжении лечения после перевода из РСЦ.

2. Проведение первого этапа медицинской реабилитации пациентов.

3. Оказание консультативной помощи врачам других подразделений медицинской организации по вопросам профилактики, диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний.

4. Разработка мер повышения качества лечебно-диагностической работы в отделении.

5. Снижение больничной летальности от сердечно-сосудистых заболеваний.

6. Освоение и внедрение в практику новых эффективных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации пациентов.

7. Проведение просветительской работы с больными по вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.

8. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности.

9. Обеспечение преемственности с другими медицинскими организациями при оказании медицинской помощи больным.

Кардиохирургическое отделение является структурным подразделением РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1 им Н.И. Пирогова» и представлено 36-коечным многопрофильным отделением. Расположено на втором этаже четырехэтажного корпуса РСЦ. Является базовым, многопрофильным городским отделением, оказывающим специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь пациентам с острым коронарным синдромом как в экстренном, так и в плановом порядке, а также взрослому населению города Севастополя с кардиохирургической патологией на основе стандартов и клинических рекомендаций.

В своей работе отделение кардиохирургии функционально взаимодействует со всеми отделениями (терапевтического и хирургического профиля) РСЦ и стационара ГБЗУС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», клинической лабораторией, рентгенологическим отделением, ОАРИТ и наиболее тесно – с отделением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения (которое не располагает своим коечным фондом). Из 36 коек отделения кардиохирургии выделено:

- 15 коек для больных кардиологического профиля, на которых оказывается помощь больным с острой формой ИБС: острый коронарный синдром (включает в себя нестабильную стенокардию), острый инфаркт миокарда (с зубцом/ без зубца Q), а также больным со стабильной формой ИБС (стабильной стенокардией напряжения);

- 10 коек для больных кардиохирургического профиля, где лечатся пациенты с нарушением сердечного ритма и проводимости: атриовентрикулярные блокады второй и третьей степени, синоатриальные блокады, пациенты с синдромом слабости синусового узла, фибрилляцией предсердий различных форм, пароксизмальными формами тахикардий;

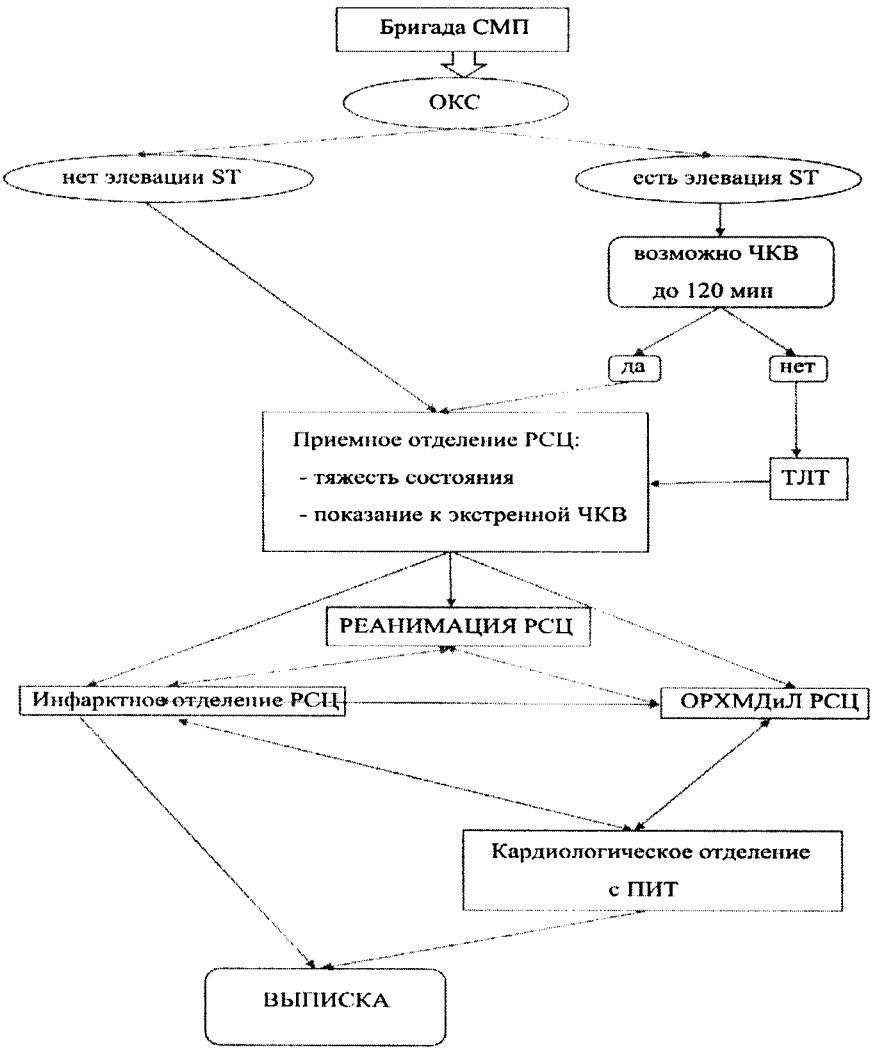
- пять коек сосудистого профиля для хирургического лечения больных с атеросклерозом артерий нижних конечностей, болезнями вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов, цереброваскулярными болезнями;

- ПИТ, рассчитанная на шесть коек.

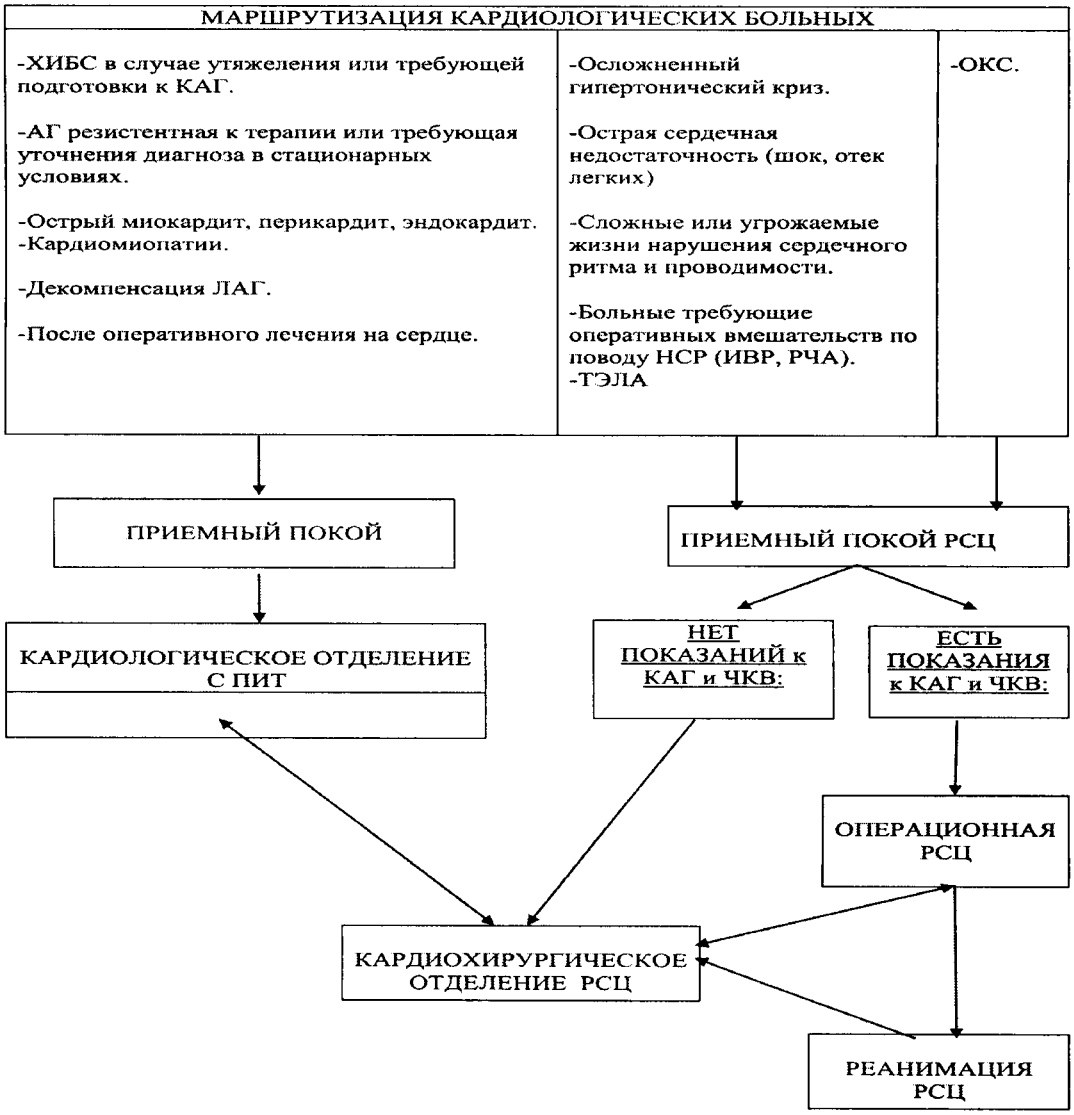
Маршрутизация пациентов

Маршрутизация пациентов с острой кардиальной патологией осуществляется в режиме «24/7» по СМП в приемный покой РСЦ.

Схема маршрутизации больных с ОКС.



Маршрут пациента: адрес, населенный пункт → СМП → приемное отделение РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» → реанимация, операционная, отделение кардиохирургии → по окончании стационарного лечения – наблюдение сосудистого хирурга/кардиолога поликлиники по месту проживания и (или) реабилитация в специализированных медицинских и санаторно-курортных организациях.



Маршрутизация пациента для оказания ВМП: консультативный прием главного внештатного специалиста, сердечно-сосудистого хирурга/главного кардиолога Департамента здравоохранения города Севастополя в поликлинике № 1 ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н. И. Пирогова» – один раз в неделю.

Неврологическая помощь взрослому населению оказывается:

1. Бригадами СМП из девяти подстанций, расположенных в разных районах города, с учетом обеспечения 20-минутного доезда на экстренный вызов (ежесуточно дежурит от 24 до 26 бригад).

2. Амбулаторно-поликлиническим звеном, представленным во всех поликлиниках города в виде амбулаторно-поликлинического приема и лечения пациентов.

3. В дневных стационарах, открытых в следующих учреждениях:

3.1. В поликлиниках № 1, 2, 4, 5 ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» – 42 койки, работа в две смены.

3.2. В ГБУЗ № 4 – 15 коек, работа в две смены.

4. В неврологическом отделении в составе РСЦ многопрофильной больницы ГБУЗС «Городская больница N 1 им. Н.И. Пирогова» с ПИТ на 67 коек (в т. ч. 60 коек − неврологических, для пациентов с ОНМК; из них неврологических коек интенсивной терапии - 6, в т. ч. неврологических коек −7).

5. В неврологическом отделении на 10 неврологических коек ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» .

6. Пациенты, доставленные СМП с подозрением на ОНМК в тяжелом состоянии в ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», осматриваются в противошоковой палате РСЦ и госпитализируются в ОАР РСЦ. Отделение развернуто на 12 коек и является единственным отделением в городе Севастополе, оказывающим помощь пациентам в тяжелом состоянии с ОКС и ОНМК.

В настоящее время общее количество коек неврологических отделений в круглосуточном режиме работы составляет 83 (в 2019 г. – 103), дневных неврологических стационаров – 57 (в 2017 г. – 37 коек, в 2018 и 2019 гг. – 42 койки) с учетом режима работы в две смены.

Увеличение количества специализированных коек дневного и круглосуточного стационара позволило повысить доступность специализированной неврологической помощи для населения города.

Профиль коек/ число коек по типам медицинских организаций	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Неврологические для взрослых (круглосуточный стационар)	108	103	108	83
из них: Неврологические для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения	60	60	60	60
Неврологические интенсивной терапии	6	6	6	6
Неврологические для взрослых (дневной стационар в две смены)	37	42	42	57

Профиль коек (круглосут. пребывания)	12 месяцев 2018 г.			12 месяцев 2017 г.			Динамика, % 2018 г. к 2017 г.	
	Поступило	Выписано	Умерло	Поступило	Выписано	Умерло	Поступило, динамика, %	Умерло, динамика, %
ГБУЗС «ГБ № 1» неврологические	2094	1980	276	2714	2565	321	-22,84	-14,02

Профиль коек (круглосут. пребывания)	12 месяцев 2018 г.			12 месяцев 2017 г.			Динамика, % 2018 г. к 2017 г.	
	Поступило	Выписано	Умерло	Поступило	Выписано	Умерло	Поступило, динамика, %	Умерло, динамика, %
из них: неврологические для больных с ОНМК	1353	1417	18	1033	1975	40	30,98	-55,00
неврологические интенсивной терапии	381	0	254	1200	9	278	-68,25	-8,63
ГБУЗС «ГБ № 3» неврологические	1040	1028	3	423	428	6	145,86	-50,00
ИТОГО	3134	3008	279	3137	2993	327		-32

Профиль коек (круглосут. пребывание)	12 мес. 2019 г.			12 мес. 2020 г.			Динамика % 2020 г. к 2019 г.	
	Поступило (абсолютн.)	Выписано	Умерло (абсолютн.)	Поступило (абсолютн.)	Выписано	Умерло (абсолютн.)	Поступило динамика, %	Умерло динамика, %
ГБУЗ С «ГБ№1» неврологические	3866	3667	360	2920	2799	415	-24,47	15,28
из них: неврол. для б-х с острыми наруш. мозг. Кровообращения	1353	1521	38	1195	1404	17	-11,68	-55,26
Неврологические интенсивной терапии	375	1	318	370	8	393	-1,33	23,58

В результате работы амбулаторно-поликлинического звена было зарегистрировано заболеваний нервной системы (всего) 7927, из них впервые выявлено 1176 заболеваний и состоит на «Д»-учете 2118 пациентов, в том числе с такими тяжелыми формами, как воспалительные болезни ЦНС – пять чел., демиелинизирующие болезни центральной нервной системы – 229 чел., миастения – 78 чел.

Нейрохирургическое отделение РСЦ представлено 30-коечным многопрофильным нейрохирургическим отделением в составе РСЦ ГБУЗС «Городская больница №1 им. Н.И. Пирогова», расположенным на втором этаже четырехэтажного корпуса, где размещен РСЦ.

Отделение нейрохирургии ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» является базовым, многопрофильным городским отделением, оказывающим специализированную, в том числе специализированную и высокотехнологическую, помощь пациентам с ОНМК; специализированную и высокотехнологичную нейрохирургическую помощь как в экстренном, так и в плановом порядке взрослому населению города Севастополя с нейрохирургической патологией на основе стандартов и клинических рекомендаций.

В своей работе отделение нейрохирургии функционально взаимодействует со всеми отделениями (терапевтического и хирургического профиля) ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», клинической лабораторией, рентгенологическим отделением, ОАРИТ.

Отделение расположено на втором этаже четырехэтажного корпуса РСЦ. Пациенты размещены в палатах согласно СанПин. В операционном блоке отделение представлено двумя операционными: операционной для проведения операций на головном мозге (плановых и ургентных), операционной для проведения оперативных вмешательств на позвоночнике и периферической нервной системе.

Маршрутизация пациентов с нейрохирургической патологией осуществляется согласно регламентирующим документам Министерства здравоохранения Российской Федерации и Департамента здравоохранения города Севастополя.

С ноября 2015 г. организован консультативный прием врача-нейрохирурга на базе 1-й поликлиники ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 12 посещений в смену. Прием осуществляет врач-нейрохирург. В 2017 году принято 1010 пациентов. Наличие поликлинического приема позволило упорядочить маршрутизацию пациентов, улучшить «отбор» пациентов для плановой госпитализации и оперативного лечения. Однако зачастую отмечается «задержка» пациентов, отобранных для плановой госпитализации, из-за «долгого» обследования на амбулаторном этапе.

Плановая помощь. Поликлиника № 1 ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»: самостоятельное обращение больного по направлению, выданному в установленном порядке фельдшером, врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом), врачом-неврологом, врачами других специальностей медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. При наличии показаний к стационарному лечению производится госпитализация для проведения консервативной терапии или оперативного лечения. Сроки лечения определены на основе стандартов медицинской помощи. После окончания срока оказания медицинской помощи в стационарных условиях

нейрохирургического отделения дальнейшая тактика лечения определяется консилиумом врачей, по медицинским показаниям пациенты направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации.

Маршрут: врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), врач-невролог → нейрохирург поликлиники, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения города Севастополя → при наличии показаний – стационарное лечение → по окончании стационарного лечения – наблюдение невролога поликлиники по месту проживания и(или) реабилитация в специализированных медицинских и санаторно-курортных организациях.

Экстренная и неотложная помощь: охват населения – город Севастополь. Границы: пос. Кача (северо-запад), с. Верхнесадовое (север), с. Терновка (северо-восток), пгт Форос (восток) (приложение № 1). К 2024 году планируется изменение маршрутизации экстренных и плановых пациентов в связи со строительством больницы скорой медицинской помощи в рамках федеральной целевой программы «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2025 года».

Маршрут пациента: адрес, населенный пункт → СМП → приемное отделение ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» → реанимация, операционная, отделение нейрохирургии → по окончании стационарного лечения – наблюдение невролога поликлиники по месту проживания и(или) реабилитация в специализированных медицинских и санаторно-курортных организациях.

Маршрутизация пациента для оказания ВМП: консультативный прием главного внештатного специалиста-нейрохирурга Департамента здравоохранения города Севастополя в поликлинике № 1 ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» один раз в неделю (понедельник каждого месяца с 10:00 до 11:30); консультативный прием главного внештатного специалиста-нейрохирурга Департамента здравоохранения города Севастополя пациентов, находящихся на лечении в стационарах ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», других медицинских организациях города Севастополя.

2.4. Кадровый состав отделений РСЦ

2.4.1 Отделение анестезиологии и реанимации

Все врачи и медицинские сестры ОАР РСЦ работают на 1,5 ставки. Круглосуточные дежурства осуществляются двумя врачами – анестезиологами-реаниматологами, и два анестезиолога-реаниматолога обеспечивают проведение плановых и экстренных операций. Тоже самое касается среднего и младшего медицинского персонала.

Текущее штатное расписание, укомплектованность врачебным, средним и младшим медицинским персоналом

	Рекомендовано приказом, ставок	Утверждено, ставок	Количество сотрудников, ед.	Дефицит сотрудников, ед.
Врачи	32,84	16,5	12	8
Средний медицинский персонал	38,75	19,5	14,5	14
Младший медицинский персонал	28,5	21	15	7

2.4.2. Отделение кардиохирургии

Штатное расписание соответствует приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «кардиохирургия». В настоящее время в отделении имеется одна ставка заведующего отделением, 7,25 ставки врача-кардиолога, 5,25 ставки врача – анестезиолога-реаниматолога, 5,75 ставки врача – сердечно-сосудистого хирурга.

Занятость физическими лицами составляет 6,25 врача-кардиолога, 4,25 анестезиолога-реаниматолога, 3,5 сердечно-сосудистого хирурга.

Фактические и рекомендуемые штатные нормативы отделения кардиохирургии РСЦ

Должность (специальность, профессия)	Количество имеющихся штатных должностей	Рекомендуемое количество штатных должностей	Необходимое количество штатных должностей
Заведующий отделением кардиохирургии	1,0	1,0	0
Старшая медицинская сестра	1,0	1,0	0
Сестра-хозяйка	1,0	1,0	0
Врач сердечно-сосудистый хирург	5,75	5,75	0
Врач-кардиолог	7,25	9,5	2,25
Врач анестезиолог-реаниматолог	5,25	5,25	0
Врач ультразвуковой диагностики	1,0	1,0	0
Врач функциональной диагностики	0	1,0	1,0
Врач по ЛФК	0	0,25	0,25
Инструктор по ЛФК	0	0,25	0,25
Медицинский психолог	0	0,25	0,25
М/с врача ультразвуковой диагностики	0	1,0	1,0
М/с врача функциональной диагностики	0	1,0	1,0
Медицинская сестра палатная	9,5	9,5	0
Медицинская сестра ПИТ на 6 коек	7,75	7,75	0
Медицинская сестра процедурная	2,0	2,0	0
Медицинская сестра перевязочная	1,0	1,0	0

Должность (специальность, профессия)	Количество имеющихся штатных должностей	Рекомендуемое количество штатных должностей	Необходимое количество штатных должностей
Санитарка палатная отделения	4,75	9,5	4,75
Санитарка ПИТ на 6 коек	4,75	4,75	0
Санитарка для уборки помещений	1,0	2,0	1,0
Санитарка для работы в буфете	1,0	2,0	1,0
Младшая медицинская сестра по уходу за больными в ПИТ на 6 коек	4,75	4.75	0
ВСЕГО:	58,75	71,5	12,75

Общее количество врачей-кардиологов в субъекте – 24 (0,5 на 10 тыс. населения). Число врачей-кардиологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, составляет 10 физических лиц при числе штатных должностей – 13, укомплектованность составляет 76,9%. Число врачей-кардиологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, составляет 14 физических лиц при числе штатных должностей – 18,5 (укомплектованность – 75,6%).

2.4.3. Отделение нейрохирургии

Штатное расписание не соответствует приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 931н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нейрохирургия». В настоящее время в отделении имеется одна ставка заведующего отделением и восемь ставок врачей-нейрохирургов. Занятость физическими лицами составляет восемь врачей (88,8%) (из них один кандидат медицинских наук, три врача с высшей квалификационной категорией, три врача с 1-й квалификационной категорией, два врача со 2-й квалификационной категорией, один врач-нейрохирург) и 12 медицинских сестер. Для обеспечения эффективной специализированной нейрохирургической помощи в круглосуточном режиме целесообразно введение 3,5–4,75 ставки врача-нейрохирурга.

Рекомендуемые штатные нормативы нейрохирургического отделения:

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей (из расчета на 30 коек)	Занято ставок
1	Заведующий нейрохирургическим отделением – врач-нейрохирург	1	1
2	Врач-нейрохирург	4,75 ставки на 10 коек (для обеспечения круглосуточной работы); 5,14 – на шесть коек (для обеспечения круглосуточной работы	9

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей (из расчета на 30 коек)	Занято ставок
		в палате (блоке) реанимации и ПИТ)	
3	Врач-невролог	4,75 ставки (для обеспечения круглосуточной работы)	0
4	Врач-офтальмолог	0,5	0
5	Врач-оториноларинголог	0,5	0
6	Врач-физиотерапевт	0,5	0
7	Врач функциональной диагностики	устанавливается в соответствии с порядком и нормами соответствующего структурного подразделения	0
8	Врач-педиатр	0,5	0
9	Врач-уролог	0,5	0
10	Врач по лечебной физкультуре	1	0
11	Инструктор-методист по лечебной физкультуре	2	0
12	Логопед	2	0
13	Медицинский психолог	0,5	0
14	Старшая медицинская сестра	1	1
15	Операционная медицинская сестра	6	0
16	Медицинская сестра палатная (постовая)	1 на 15 коек; 1 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы в палате (блоке) реанимации и ПИТ)	10,5
17	Медицинская сестра процедурной	1 в смену	2
18	Медицинская сестра перевязочной	1 в смену	2
19	Медицинская сестра по массажу	устанавливается в соответствии с порядком и нормами соответствующего структурного подразделения	0
20	Медицинская сестра	устанавливается в соответствии с порядком и нормами соответствующего структурного подразделения (для	0

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей (из расчета на 30 коек)	Занято ставок
		обеспечения работы в кабинете функциональной диагностики); 1 (для обеспечения работы в кабинете врача-офтальмолога); 1 (для обеспечения работы в кабинете врача-оториноларинголога); 1 (для обеспечения работы в кабинете врача-уролога)	
21	Медицинская сестра по физиотерапии	1 на 15 тысяч условных процедурных единиц в год	0
22	Сестра-хозяйка	1	1
23	Инструктор по лечебной физкультуре	1	0
24	Санитар	4 (для обеспечения круглосуточной работы операционной); 2 (для обеспечения ухода за больными); 9,75 ставки на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы); 1 (для работы в буфете); 1 (для работы в процедурной); 1 (для работы в перевязочной); 1 (для уборки помещений)	5,5 – санитар; 9 – младшая медсестра по уходу за больными; 1 – уборщик помещений

Примечание: в медицинских организациях, имеющих в своей структуре нейрохирургическое отделение, рекомендуется предусматривать дополнительно должности врачей-специалистов из расчета 0,5 должности врача-специалиста на нейрохирургическое отделение, а также предусматривать дополнительно должности медицинских сестер кабинетов врачей-специалистов из расчета количества должностей врачей-специалистов на нейрохирургическое отделение.

2.4.4. Отделение неврологии

Штатное расписание не соответствует приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения». Согласно приказу в отделении должна быть одна ставка заведующего отделением, 12 ставок врачей-дежурантов для обеспечения круглосуточной работы отделения и приемного покоя, пять ставок дневных врачей, 0,5 ставки врача-реаниматолога, одна ставка врача-психиатра, одна ставка врача-кардиолога, 2,25 ставки врача УЗИ, 5,25 ставки врача ЛФК, 5,25 ставки врача по медицинской реабилитации, 5,25 ставки врача-физиотерапевта, 1,5 ставки врача-рефлексотерапевта, 3,5 ставки врача-логопеда, 3,5 ставки врача-психолога. Итого 47 ставок.

По среднему медперсоналу: одна ставка старшей медсестры (далее – м/с), пять ставок м/с палатных, две ставки м/с ПИТ, 23,75 ставки м/с для круглосуточной работы, 2,5 ставки процедурных м/с, 5,25 ставки м/с-массажистки, 5,25 ставки м/с физиотерапии, 5,25 ставки инструктора ЛФК. Итого 50 ставок.

По младшему медперсоналу: одна ставка сестры-хозяйки, 24,75 ставки младших м/с, 14 ставок санитаров, три ставки буфетчицы. Итого 42,75 ставки.

В штатном расписании имеется 19,25 врачебной ставки, из них занято 15,5; 23,75 ставки м/с, занято 11 ставок; 33,5 ставки младшего медперсонала, занято 20 ставок.

Нехватка ставок согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 928н составляет 27,75 врачебной ставки, м/с – 39 ставок и младшего медперсонала – 22,75 ставки.

Кадры неврологической службы города Севастополя представлены следующими специальностями:

Наименование	Штатные должности	Занято ставок	Физ. лиц	Укомплектованность штатов физическими лицами (%)= (гр.4 / гр.2) х 100	Дефицит физических лиц	Трудоустроено в отчетном году
Врачи	75,25	61,75	53	70,43%	5	1
Врачи поликлиники	44,25	34,75	30	67,80%	5	1

Общее количество неврологов в городе Севастополе, обеспечивающих стационарную и амбулаторно-поликлиническую помощь, составляет 53 человека, что на 11 человек больше, чем в 2017 году. Всеми специалистами пройдена специализация и курсы повышения квалификации по неврологии.

2.4.5. Отделение рентгенхирургических методов диагностики и лечения

Число специалистов по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения – шесть, при числе штатных должностей – восемь (0,14 на 10 тыс. населения).

Для дальнейшей эффективной работы РСЦ, оказания необходимой помощи больным в тяжелом состоянии, поступающим в экстренном порядке в противошоковую палату, обеспечения круглосуточной работы ОАР РСЦ, плановых и экстренных операций в отделении рентгенэндоваскулярных хирургических методов диагностики и лечения и операционном блоке РСЦ требуется доукомплектование отделений кардиохирургии, нейрохирургии, неврологии и ОАР РСЦ штатными должностями и физическими лицами в количестве:

- врач – анестезиолог-реаниматолог ОАР РСЦ – 15 ставок;
- медицинская сестра-анестезист ОАР РСЦ – 38 ставок;
- младшая медицинская сестра по уходу за больными ОАР РСЦ – 16 ставок;
- санитарка ОАР РСЦ – 21 ставка;
- врач-кардиолог КХО – 3,25 ставки;
- врач функциональной диагностики КХО – 1,0 ставки;
- врач по лечебной физкультуре КХО – 0,25 ставки;
- инструктор по лечебной физкультуре КХО – 0,25 ставки;
- медицинский психолог КХО – 0,25 ставки;
- м/с врача ультразвуковой диагностики КХО –1,0 ставки;
- м/с врача функциональной диагностики КХО – 1,0 ставки;
- санитарка КХО – 6,75 ставки.

2.5. Региональные документы, регламентирующие оказание медицинской помощи при болезнях системы кровообращения (БСК)

Работа службы организована в соответствии с:

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;
- утвержденными стандартами оказания медицинской помощи;
- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 23.04.2015 № 56 «О совершенствовании медицинской помощи больным с ОКС на территории г. Севастополя»;
- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 21.03.2018 № 141 «О внесении изменений в маршрутизацию пациентов в Региональном сосудистом центре»;
- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 11.09.2015 № 761 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;

- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 21.09.2015 № 802 «О совершенствовании медицинской помощи больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы»;

- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 03.06.2015 № 316 «О совершенствовании медицинской помощи больным с артериальной гипертензией»;

- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 25.11.2016 № 1558 «О совершенствовании организации медицинской помощи пациентам с острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями в городе Севастополе»;

- постановлением Правительства Севастополя от 23.11.2016 № 1115-ПП «Об утверждении государственной программы города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе»;

- Законом города Севастополя от 01.12.2015 № 209-ЗС «О дополнительном лекарственном обеспечении льготных категорий граждан города Севастополя».

По профилю «неврология» в городе Севастополе оказание гражданам медицинской помощи регламентировано следующими основными нормативными актами:

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 926н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы»;

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»;

- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 25.11.2016 № 1558 «О совершенствовании организации медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в городе Севастополе»;

- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 19.02.2018 № 142 «Об организации городского консультативно-диагностического кабинета ботулинотерапии в городе Севастополе»;

- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 07.03.2017 № 225 «Об утверждении маршрутизации пациентов для осуществления консультативно-диагностического приема главными внештатными специалистами Департамента здравоохранения города Севастополя»;

- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 13.12.2017 № 1226 «Об утверждении маршрутизации при оказании медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы в городе Севастополе»;

- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 28.06.2018 № 573 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы в городе Севастополе»;

- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 11.09.2018 № 810 «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы в городе Севастополе».

2.6. Характеристика оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи (далее – СМП) в городе Севастополе

Структура СМП (количество станций, подстанций, отделений)



Количество бригад СМП в регионе (фельдшерские, общеврачебные, специализированные, динамика по годам, причины снижения количества бригад)

Количество бригад СМП в регионе

Бригады СМП	2016	2017	2018	2019	2020
Фельдшерские	13	15	16	16	16
Общеврачебные	9	9	7	7	6
Специализированные	2	2	2	2	3

Сведения об износе автомобилей СМП

Класс автомобиля	До 3-х лет	От 3 до 5 лет	Свыше 5 лет
A	-	-	-
B	22	15	17
C	2	5	2
ИТОГО	24	20	19

Закупка автомобилей СМП за три года

Закупка автомобилей скорой медицинской помощи	2016 год		2017 год		2018 год		2019 год		2020 год	
	за счет средств гор. бюджета	за счет средств фед. бюджета	за счет средств гор. бюджета	за счет средств фед. бюджета	за счет средств гор. бюджета	за счет средств фед. бюджета	за счет средств гор. бюджета	за счет средств фед. бюджета	за счет средств гор. бюджета	за счет средств фед. бюджета
Всего		15		4		18		18		10

Закупка автомобилей скорой медицинской помощи	2016 год		2017 год		2018 год		2019 год		2020 год	
	за счет средств гор. бюджета	за счет средств фед. бюджета	за счет средств гор. бюджета	за счет средств фед. бюджета	за счет средств гор. бюджета	за счет средств фед. бюджета	за счет средств гор. бюджета	за счет средств фед. бюджета	за счет средств гор. бюджета	за счет средств фед. бюджета
из них класса «А»										
из них класса «В»		13		4		18		18		10
из них класса «С»		2								

Максимальный радиус обслуживания населения станциями (отделениями) СМП

Максимальный радиус	До 30 км	30–60 км	60–100 км	Более 100 км
% соотношение количества учреждений СМП	100			

Максимальный радиус доезда из любого структурного подразделения не превышает 30 км.

Сельская местность

Структура ГБУЗС «ЦЭМПиМК» состоит из девяти структурных подразделений, из них подразделения, оказывающие скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь сельскому населению, расположены:

г. Севастополь, пос. Кача, ул. Нестерова, 2,

г. Севастополь, г. Инкерман, ул. Умрихина, 4,

г. Севастополь, с. Орлиное, ул. Пахомова, 9а,

г. Севастополь, ул. Новикова, 111.

Согласно приказу ГБУЗС «ЦЭМП и МК» от 27.06.2018 № 330 «О централизации оперативного отдела» организована единая диспетчерская служба оказания СМП.

Оснащенность автомобилей датчиками глобальной навигационной спутниковой системы ГЛОНАСС

Станция, подстанция	Количество АСМП	Оснащенность ГЛОНАСС
	63	63

Динамика количества подстанций СМП

	2016	2017	2018	2019	2020
Станций СМП	1	1	1	1	1
- из них в сельской местности	–	–	–	–	–

Отделений СМП	9	9	9	9	9
- из них в сельской местности	1	1	1	1	1

Анализ текущего состояния организации медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» пациентам

Медицинская реабилитация в городе Севастополе осуществляется согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых», в соответствии со статьей 40 Федерального закона от 21.11.2011№ 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и проводится в зависимости от тяжести состояния пациента в три этапа.

1. Первый этап медицинской реабилитации

Осуществляется в острый период течения заболевания или травмы в отделениях реанимации, интенсивной терапии, неврологии, кардиологии, терапии, хирургии и травматологии. Лечебные мероприятия проводятся по назначениям врача по лечебной физкультуре, врача-физиотерапевта инструкторами по лечебной физкультуре и массажистами непосредственно в палате пациента. Первый этап медицинской реабилитации проводится в:

отделениях неврологии, нейрохирургии, кардиологии, реанимации ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»;

отделениях неврологии ГБУЗС «Городская больница № 3 им. Даши Севастопольской»;

РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1 им Н.И. Пирогова», где с 01.09.2017 сформирована мультидисциплинарная реабилитационная бригада, в состав которой входят логопед, психолог, инструктор по лечебной физкультуре и массажист;

зале ЛФК РСЦ, который оборудован согласно стандарту оснащения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых».

Перечень оборудования в зале ЛФК РСЦ

1. Лестница-брусья с электронной регуляцией высоты ступеней.

2. Тренажер для восстановления равновесия «Баланс-мастер» с биологической обратной связью.

3. Тренажер терапевтический для лечения опорно-двигательного аппарата «THERA-vital».

4. Тренажер терапевтический для лечения опорно-двигательного аппарата «BALANCE-trainer».

5. Аппарат для активно-пассивной механотерапии «Орторент» (модель «МОТО»).

6. Аппарат для активно-пассивной механотерапии «Имитрон».

Использование данного оборудования способствует сокращению сроков пребывания больного в стационаре и наиболее полному восстановлению двигательных функций.

2. Второй этап медицинской реабилитации

Реабилитационные центры и стационарные отделения медицинской реабилитации в городе Севастополе отсутствуют ввиду нехватки площадей и коечного фонда.

Для осуществления 2-го этапа медицинской реабилитации пациенты направляются в реабилитационные центры Российской Федерации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти.

3. Третий этап медицинской реабилитации

Осуществляется в отделениях (кабинетах) физиотерапии в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Отделения восстановительного лечения расположены:

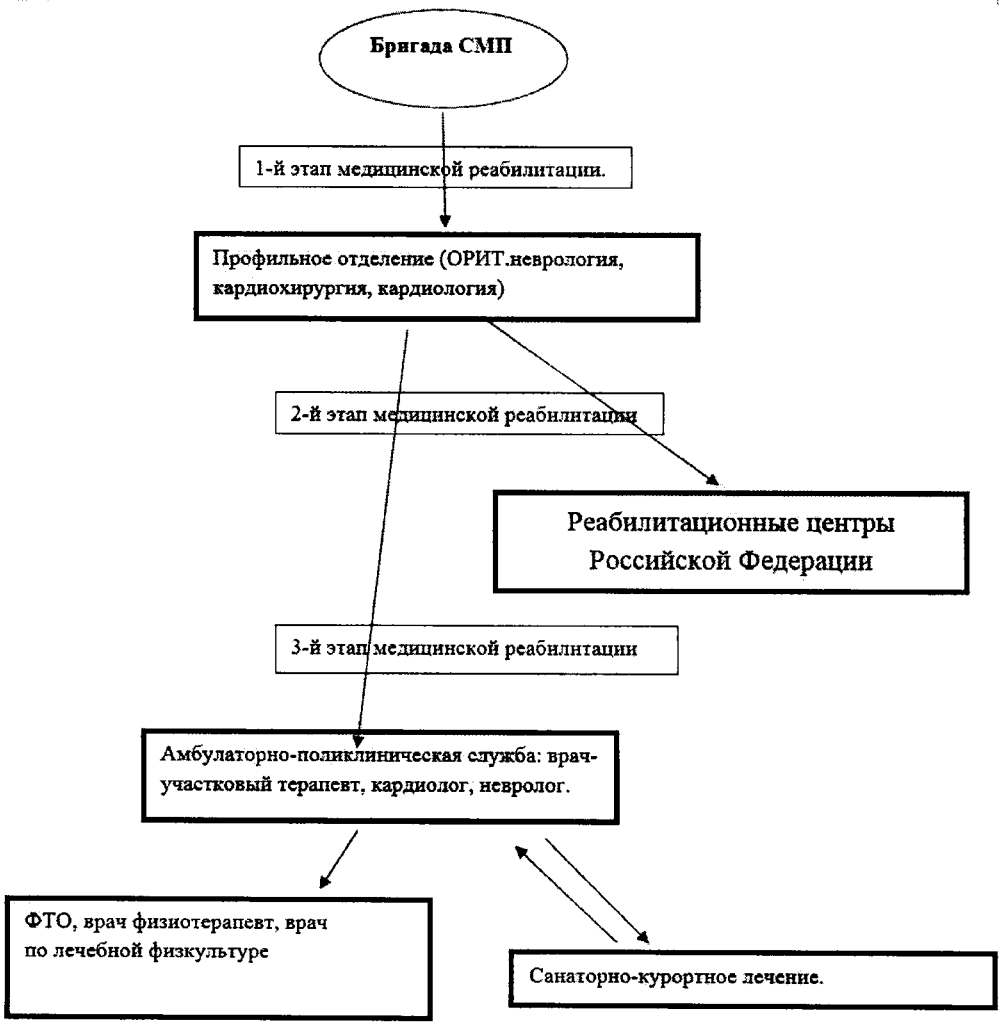
- поликлиника № 1 ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»:
- отделение восстановительного лечения (лечебная физкультура, массаж);
- отделение физиотерапии;
- ГБУЗС «Городская больница № 4» – кабинеты физиотерапии, массажа;
- ГБУЗС «Городская больница № 9» – отделение физиотерапии и кабинеты массажа.

В сельских амбулаториях установлена физиотерапевтическая аппаратура и предусмотрены ставки м/с по физиотерапии.

Медицинская реабилитация 3-го этапа включает физиотерапевтическую службу, кабинеты массажа, лечебной физкультуры, иглорефлексотерапии.

Физиотерапевтическая служба города Севастополя располагает всеми необходимыми методиками: электросветолечение, СВЧ-терапия, электросон, парафинолечение, магнитотерапия, парафинотерапия и грязелечение.

Маршрутизация пациентов



Инфраструктура профильной службы

Бесплатное оказание гражданам медицинской помощи по профилю осуществляется в следующих учреждениях здравоохранения, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя:

ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»;

ГБУЗС «Городская больница № 4»;

ГБУЗС «Городская больница № 9».

Кадры профильной службы

Кадры профильной службы представлены следующими специальностями:

Наименование	Количество штатных должностей	Занято ставок	Физ. лиц	Укомплекто-ванность физ. лицами, (%)	Дефицит физ. лиц
1	2	3	4	5	6
ГБУЗС «ГБ № 1»					
врач ЛФК	1,5	0,5	1	30	1
врач ФТО	3	3	3	100	0
логопед	2	2	2	100	0
психолог	1	1	1	100	0
инструктор по ЛФК	8	6	6	75	2
м/с по массажу	14,75	12,25	12	80	2
м/с ФТО	23,5	23	21	90	2
ГБУЗС «ГБ № 4»					
м/с по массажу	3,5	3,5	4	100	0
м/с ФТО	6,25	6,25	6	100	0
ГБУЗС «ГБ № 9»					
врач ЛФК	-	-	-	-	-
врач ФТО	1,0	0,5	-	0	-
инструктор по ЛФК	3,0	2,5	1	33,33	1
м/с по массажу	3,0	3,0	3	100	-
м/с ФТО	8,25	7,0	6	72,73	-

Укомплектованность профильной службы по состоянию на январь 2019 г. составляет:

- врач ЛФК – в ГБУЗС «Городская больница № 1 им Н.И. Пирогова» – 30%. В остальных больницах города Севастополя ставки врача ЛФК не предусмотрены штатным расписанием;
- врач-физиотерапевт – средняя укомплектованность – 70%, в ГБУЗС «Городская больница № 4» ставки врача-физиотерапевта не предусмотрены штатным расписанием;
- инструктор по ЛФК – средняя укомплектованность – 60%, в ГБУЗС «Городская больница № 4» ставки инструктора ЛФК не предусмотрены штатным расписанием;
- м/с по массажу – средняя укомплектованность – 86%;
- м/с ФТО – средняя укомплектованность – 90%.

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых» рекомендовано наличие в ЛПУ врача-рефлексотерапевта, врача мануальной терапии, медицинского психолога, инструктора по трудовой терапии, специалиста по социальной работе. Данные должности не предусмотрены в штатном расписании медицинских

учреждений города Севастополя, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению.

Анализ количества пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации

В городе Севастополе в РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» оказывается высокотехнологическая медицинская помощь (ВМП 2 и ВМП 1) по профилям:

- «сердечно-сосудистая хирургия» на базе отделения кардиохирургии;
- «нейрохирургия» на базе отделения нейрохирургии.

В отделении травматологии ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» и ГБУЗС «Городская больница № 9» оказывается ВМП 2 по профилю «травматология и ортопедия».

Для оказания ВМП пациенты также направляются в федеральные центры РФ.

Количество случаев ВМП, оказанной пациентам в 2018–2020 гг:

ВМП	Профиль	2018	2019	2020
ВМП 2	Сердечно-сосудистая хирургия	309	258	211
ВМП 2	Нейрохирургия	104	76	126
ВМП 2	Травматология и ортопедия	295	273	227
ВМП 1	Сердечно-сосудистая хирургия	593	830	674
ВМП 1	Травматология и ортопедия	368	391	202
ВМП 1	Нейрохирургия	110	112	75
ВСЕГО		1779	1940	1515

Все пациенты, получившие ВМП, нуждаются в медицинской реабилитации по соответствующему профилю.

Мероприятия по формированию здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний в 2020 году в популяции субъекта Российской Федерации – городе Севастополе

Формирование здорового образа жизни и профилактика неинфекционных заболеваний в популяции

Семинары:

1. «Вопросы ранней диагностики предраковых и раковых заболеваний при оказании первичной медико-санитарной помощи населению города Севастополя».

2. «Раннее выявление злокачественных новообразований кожи, с разъяснением правил скринингового обследованиия пациентов из групп риска развития ЗНО».

3. «Требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».

4. «Недопущение распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 на территории города федерального значения Севастополя в территориальном отделе по городу федерального значения Севастополю Межрегионального управления Роспотребнадзора по Республике Крым и городу федерального значения Севастополю» с руководителями организаций, торговых центров, предприятий розничной торговли, общественного транспорта.

5. «Обеспечение комплексной безопасности территорий садоводческих объединений граждан. Хозяйственная деятельность ТСН СНТ в условиях режима повышенной готовности» с руководителями ТСН СНТ Севастополя с целью освещения вопроса: «Профилактика заболеваний среди членов ТСН СНТ Севастополя».

Занятия:

1. «Академия здоровья» Севастопольской региональной ветеранской организации ветеранов (пенсионеров) войны, труда и правоохранительных органов в рамках региональной программы «Старшее поколение».

2. Цикл занятий-тренингов для студентов СГБОУ профессионального образования «Севастопольский медицинский колледж имени Жени Дерюгиной» по программе «Равный – равному» с целью подготовки волонтеров для распространения важной информации в молодежной среде; подготовлен информационный блок «Профилактика ВИЧ-инфекции». С апреля 2020 г. проведены занятия в формате видеоконференций по темам: табакокурение, наркотическая зависимость, здоровый образ жизни – правильное питание, активность, отказ от вредных привычек.

3. «Ценность человеческой жизни» – подготовка волонтеров для работы по методу «равный – равному» по предупреждению незапланированной беременности и предупреждению абортов психологами АНО «Центр поддержки материнства «Дар жизни».

4. Цикл занятий по сохранению репродуктивного здоровья в рамках информационно-просветительской акции «Подари мне жизнь». Темы: «Вопросы гигиены и контрацепции»; «Вопросы контрацепции с целью предупреждения нежелательной беременности и аборта для сохранения репродуктивного здоровья женщины»; «Что такое половая жизнь, как правильно относиться к возможной беременности, что такое защищенный половой акт, об отношении полов, о предупреждении ранней беременности и

гигиене»; «Контрацепция как предупреждение нежелательной беременности и абортов, планируемая беременность». Мероприятия проведены в ГКУ «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, «Наш дом»; ГКУ «Севастопольский центр социальной и постинтернатной адаптации»; ГБУ ГС «Центр социальной помощи семье и детям»; в штабе волонтеров-медиков «Севастополь – мы вместе».

5. Проведено шесть занятий школы ЗОЖ «Жить здорово». Темы занятий: «Что такое болезнь? Отличие относительно здорового человека от больного и здорового. Иммунитет»; «Зависимость здоровья от правильного питания. Роль витаминов, микронутриентов, ПНЖК и др. компонентов в здоровье человека»; «Проблемы желудочно-кишечного тракта»; «Сердечно-сосудистые проблемы, пути решения»; «Активное долголетие. Профилактика заболеваний»; «Органы дыхания, проблемы и их решение. Профилактика табако-вейпо-кальянокурения, употребления ПАВ»; «Жить не болея, возможно ли это? Психосоматика».

6. Проведено семь занятий школы репродуктивного здоровья, которые посетили 112 детей и 25 взрослых, темы: «Климактерический синдром»; «Онкологические заболевания: меры профилактики для женщин»; «Профилактика заболеваний репродуктивной системы. ЗППП. Методы контрацепции»; «Готовимся стать родителями здорового малыша»; «Половое воспитание. Профилактика заболеваний репродуктивной системы»; «Секреты правильного питания и гигиены для беременных». С 12.10.2020 проведено четыре занятия школы репродуктивного здоровья в онлайн-формате главными специалистами Департамента здравоохранения города Севастополя на темы: «Контрацепция – способ сохранения репродуктивного здоровья»; «Осень жизни или вторая молодость женщины»; «Планирование беременности – важный этап для рождения здорового ребенка»; «Питание во время беременности».

Выступления на телевидении.
Количество – 12, суммарная продолжительность – 938,35 мин.

1. 15.01.2020 – телеканал «СТВ», передача «Ваш доктор». Беседовала Денисова Т.С. (заместитель главного врача по медицинским вопросам ГАУЗГС «ЦЛФ СМИМП»), тема: диспансеризация (хронометраж – 30 мин 31 сек., эфир + 4 повтора = 152,5 мин).

2. 27.04.2020 – телеканал «НТС», передача «Актуальное интервью». Тема: «Плазма крови против вируса?», о лечении COVID-19. Беседовала главный трансфузиолог города Севастополя, главный врач севастопольского Центра крови Иван Боечко (хронометраж – 13 мин 59 сек., 5 повторов = 70 мин).

3. 07.05.2020 – телеканал «НТС», передача «Актуальное интервью». Главный терапевт Севастополя объяснила, как лечиться в условиях самоизоляции (В.Г. Гавриляк, главный врач севастопольской городской

больницы № 4, главный внештатный терапевт Департамента здравоохранения города Севастополя) (хронометраж – 19 мин 15 сек., 5 повторов = 96,25 мин).

4. 18.05.2020 – телеканал «НТС», передача «Актуальное интервью». Тема: «Коронавирус и беременность. Роды в Севастополе в период пандемии». Беседовал главный внештатный акушер-гинеколог Департамента здравоохранения города Севастополя, заместитель главного врача по акушерству и гинекологии ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» Е.М. Левановичч (хронометраж – 12 мин 54 сек., 5 повторов = 64,5 мин).

5. 19.05.2020 – телеканал «НТС», передача «Актуальное интервью». Тема: «Как уберечься от коронавируса после отмены режима самоизоляции?». Беседовала исполняющий обязанности главного врача ГАУЗГС «ЦЛФ СМИМП» Т.С. Денисова (хронометраж – 9 мин 53 сек., 5 повторов = 50 мин).

6. 07.07.2020 – телеканал «НТС», передача «Актуальное интервью». Тема: «Онкологи настаивают на диспансеризации и профосмотре каждого севастопольца». Беседовал главный врач ГБУЗС «Севастопольский онкологический диспансера им. А.А. Задорожного» Василий Ощепков (хронометраж – 18 мин 00 сек., 5 повторов = 90 мин).

7. 08.07.2020 – телеканал «НТС», передача «Актуальное интервью». Тема: «Сколиоз затрудняет работу всех систем организма и влияет на красоту лица». Беседовала врач – ортопед-травматолог Татьяна Бабюк (хронометраж – 18 мин 13 сек., 5 повторов = 91 мин).

8. 24.07.2020 – телеканал «НТС», передача «Актуальное интервью». Тема: «С детьми до 3-х лет от посещений пляжей лучше отказаться». Беседовала врач ГАУЗГС «ЦЛФ СМИМП» Анастасия Разумова (хронометраж – 16 мин 12 сек., 5 повторов = 81 мин).

9. 16.10.2020 – телеканал «НТС», передача «Актуальное интервью». Тема: «Опасны ли медицинские маски – главный терапевт Севастополя развеяла мифы», гость программы – Валентина Гавриляк, главный внештатный терапевт Департамента здравоохранения города Севастополя (хронометраж – 14 мин 57 сек., 5 повторов = 74.75 мин).

10. 20.10.2020 – телеканал «Первый Севастопольский», передача «Федеральное значение». Тема: «Севастополю дали 100 000 доз вакцины от гриппа», гости программы: Сергей Грыга, главный внештатный специалист-эпидемиолог Департамента здравоохранения города Севастополя, Татьяна Смирнова, врач-педиатр 5-й городской больницы Севастополя (хронометраж – 24 мин 48 сек., 2 повтора = 49,6 мин).

11. 09.12.2020 – телеканал «НТС», передача «Актуальное интервью». Тема: «Алкоголь не может предотвратить заражение коронавирусом – врач-нарколог», гость программы – заведующая наркологическим отделением Севастопольской городской психиатрической больницы, врач-нарколог Ольга Назарова (хронометраж – 10 мин 25 сек., 5 повторов = 52 мин).

12. 23.12.2020 – телеканал «НТС», передача «Актуальное интервью». Тема: «Как восстановить здоровье после коронавируса? Советы

реабилитолога», гость программы – Оксана Белова, заведующая поликлиникой № 1 ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Департамента здравоохранения города Севастополя (хронометраж – 8 мин 12 сек., 5 повторов = 41 мин).

Выступления на радио «Комсомольская правда - Севастополь». Количество - 9, суммарная продолжительность - 270 мин.

1. 09.11.2020, тема: «Неделя здоровья» на радио «Комсомольская правда – Севастополь»: рак давно не приговор», участник – Даурен Талгатович Бошатаев, заведующий отделением профилактики Севастопольского городского онкологического диспансера, врач-онколог.
2. 10.11.2020, тема: «Неделя здоровья» на радио «Комсомольская правда – Севастополь»: «Пневмонию победим», участник – Евгений Федорович Ивахненко, главный внештатный специалист-пульмонолог Департамента здравоохранения города Севастополя.
3. 11.11.2020, тема: «Неделя здоровья» на радио «Комсомольская правда – Севастополь»: «И с диабетом можно жить полной жизнью», участник – Ольга Владимировна Власова, главный внештатный эндокринолог Департамента здравоохранения города Севастополя, врач- эндокринолог школы сахарного диабета отделения эндокринологии ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова».
4. 12.11.2020, тема: «Неделя здоровья» на радио «Комсомольская правда – Севастополь»: «Не бойтесь делать прививки от гриппа», участник – Светлана Юрьевна Коваленко, главный внештатный педиатр Департамента здравоохранения города Севастополя.
5. 13.11.2020, тема: «Неделя здоровья» на радио «Комсомольская правда – Севастополь»: «Как спасти человека при инсульте», участник – Елена Романовна Токарева, кандидат медицинских наук, врач-невролог высшей категории, главный внештатный невролог Департамента здравоохранения города Севастополя.
6. 01.12.2020, тема: «Можно ли доверять экспресс-тестам на ВИЧ: прямой эфир на радио КП – Севастополь» на сайте «Комсомольская правда – Севастополь», участники – Оксана Петрушина, врач-инфекционист амбулаторно-поликлинического отделения «Центр борьбы и профилактики ВИЧ-инфекции/СПИДа» Севастопольской городской инфекционной больницы; Денис Трошин, руководитель некоммерческой организации «Гавань плюс».
7. 03.12.2020, тема: «В севастопольском Детском центре медицинской реабилитации обновили оборудование», участник – Лариса Твердохлеб, главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации, заведующая Детским центром медицинской реабилитации, врач-педиатр городской больницы № 5.

8. 16.12.2020, тема: «В Севастополе продолжается грибной сезон. Как обезопасить себя от отравления», участник – Игорь Фортун, заведующий отделением анестезиологии и реанимации Севастопольской городской больницы № 1.

9. 24.12.2020, тема: «Все в меру»: врач дал рекомендации, как не отравиться в новогодние праздники», участник – Игорь Фортун, заведующий отделением анестезиологии и реанимации Севастопольской городской больницы № 1.

Социальная реклама или видеосюжеты на телевидении, посвященные формированию здорового образа жизни.
Видеосюжеты на ТВ - 24, суммарная продолжительность - 460 мин.

1. С 01.01.2019 по 06.01.2020, телеканал «НТС». Три выхода видеоролика «Укрепление иммунитета» (хронометраж – 29 сек. = 1,5 мин).

2. 11.01.2020, телеканал «СТВ», «Городские новости». Сюжет «Севастопольские врачи призывают делать прививки от кори» (хронометраж – 2 мин 40 сек., 5 повторов = 13 мин).

3. 17.01.2020, телеканал «СТВ», «Городские новости». Сюжет «Севастополь выйдет на новый уровень диагностики и лечения детей» (хронометраж – 3 мин 19 сек., 5 повторов =16,6 мин).

4. 01.02.2020, телеканал «НТС», «Севинформбюро». Сюжет «В Севастополе открылась школа поддержки грудного вскармливания» (хронометраж – 3 мин 19 сек., 5 повторов = 17 мин).

5. 05.02.2020, телеканал «СТВ». Сюжет «Как работает Севастопольский онкодиспансер» (хронометраж – 2 мин 52 сек., 5 повторов = 14 мин).

6. 13.02.2020, телеканал «СТВ». Сюжет «Акценты. Севастополь присоединился к акции «Будь уверен, будь здоров» (хронометраж – 1 мин 39 сек., 5 повторов = 8,3 мин).

7. 26.02.2020, телеканал «Вести Севастополь». Сюжет «В медучреждениях Севастополя волонтеры займутся пропагандой ЗОЖ» (хронометраж – 1 мин 21 сек., 5 повторов = 6,8 мин).

8. 27.04.2020, телеканал «НТС», новости «Севинформбюро». Сюжет «Главврач севастопольского Центра крови оценил новый метод лечения от COVID-19». Беседовал Иван Боечко, главный врач севастопольского Центра крови (хронометраж – 3 мин 15 сек., 4 повтора = 13 мин).

9. 07.05.2020, телеканал «НТС», новости «Севинформбюро». Сюжет «Главный терапевт Севастополя попросила пациентов с симптомами ОРВИ оставаться дома». Беседовала В.Г. Гавриляк, главный врач Севастопольской городской больницы № 4 (хронометраж – 1 мин 36 сек., 4 повтора = 6,4 мин).

10. 11.05.2020, телеканал «НТС», новости «Севинформбюро». Сюжет «Как обезопасить себя от COVID-19, когда в Севастополе снимут часть ограничений». Беседовала А. Разумова, врач ГАУЗГС «ЦЛФ СМИМП» (хронометраж – 3 мин 41 сек., 4 повтора = 14,7 мин).

11. 18.05.2020, телеканал «НТС», новости «Севинформбюро». Сюжет «Главный акушер-гинеколог Севастополя рассказала о влиянии коронавируса на беременность». Беседовала Е.М. Левановић, заместитель главного врача по акушерству и гинекологии городской больницы № 5 (хронометраж – 1 мин 49 сек., 4 повтора = 7,3 мин).

12. 19.05.2020, телеканал «НТС», новости «Севинформбюро». Сюжет «Севастопольцам объяснили, как заниматься спортом на улице после снятия ограничений», беседовала Т.С. Денисова, исполняющий обязанности главного врача ГАУЗГС «ЦЛФ СМИМП» (хронометраж – 1 мин 32 сек., 4 повтора = 6 мин).

13. 19.05.2020, телеканал «СТВ», «Новости Севастополя». Сюжет «На заседании экспертного клуба «Мы вместе – Севастополь» обсудили темы «COVID-19 – новая реальность», участник – А. Разумова, врач ГАУЗГС «ЦЛФ СМИМП» (хронометраж – 2 мин 10 сек., 10 повторов = 21,7 мин).

14. 30.06.2020, телеканал «Вести Севастополь». Сюжет «В Севастополе более 700 детей больны сколиозом», участники – врачи-ортопеды: А. Пинега и Т. Бабюк (хронометраж – 7 мин 45 сек., 4 повтора = 31 мин).

15. 28.08.2020, телеканал «Вести Севастополь». Сюжет «Как защититься от новых штаммов гриппа», участник – заместитель главного врача по поликлинической работе ГБУЗС «ГБ № 1» Е. Шамрай (хронометраж – 5 мин 58 сек., 4 повтора = 24 мин).

16. 21.10.2020, телеканал «Вести Севастополь». Сюжет «Как решить проблему йододефицита жителям Севастополя», участник – главный внештатный эндокринолог Севастополя Ольга Власова (хронометраж – 6 мин 45 сек., 4 повтора = 27,15 мин).

17. 05.11.2020, телеканал «Вести Севастополь». Сюжет «Помогут ли витамины в борьбе с коронавирусом», участник – главный внештатный терапевт Департамента здравоохранения города Севастополя, главный врач городской больницы № 4 Валентина Геннадьевна Гавриляк (хронометраж – 6 мин 47 сек., 4 повтора = 27,13 мин).

18. 12.11.2020, телеканал «Вести Севастополь». Сюжет «Есть ли случаи повторного заражения коронавирусом в Севастополе, рассказал пульмонолог», участник – главный внештатный специалист-пульмонолог Департамента здравоохранения города Севастополя Евгений Федорович Ивахненко (хронометраж – 8 мин 22 сек., 4 повтора = 33,47 мин).

19. 16.11.2020, телеканал «Вести Севастополь». Сюжет «Чем опасен для детей лишний вес, рассказал эндокринолог», участник – детский эндокринолог Елена Малышева (хронометраж – 6 мин 56 сек., 4 повтора = 27,73 мин).

20. 18.11.2020, телеканал «Вести Севастополь». Сюжет «Как протекает коронавирус у пациентов с туберкулезом и болезнями легких», участник – главный врач городского противотуберкулезного диспансера Андрей Вербицкий (хронометраж – 6 мин 16 сек., 4 повтора = 25,07 мин).

21. 19.11.2020, телеканал «Вести Севастополь». Сюжет «В Севастополе школьников будут тестировать на курение сигарет», участник – психиатр-нарколог Михаил Дзык (хронометраж – 6 мин 34 сек., 4 повтора = 26,27 мин).

22. 02.12.2020, телеканал «Вести Севастополь». Сюжет «Как в Севастополе проводят реабилитацию детей с особенностями развития», участник – главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Лариса Твердохлеб (хронометраж – 7 мин 18 сек., 4 повтора = 29,2 мин).

23. 08.12.2020, телеканал «Вести Севастополь». Сюжет «Как распознать ранние симптомы деменции и можно ли ее избежать», участник – Светлана Головина, заведующая отделением неврологии городской больницы № 3 (хронометраж – 8 мин 13 сек., 4 повтора = 33 мин).

24. 11.12.2020, телеканал «Вести Севастополь». Сюжет «Как переносят коронавирус пациенты с бронхиальной астмой», участник – главный внештатный детский специалист аллерголог-иммунолог Севастополя Елизавета Бычкова (хронометраж – 7 мин 20 сек., 4 повтора = 29,33 мин).

Видеоролики

С февраля 2020 г. ЦМП изготовил и разместил на инфоэкранах в медицинских организациях информационные видеоролики следующей тематики:

1. «Укрепление иммунитета» (хронометраж – 30 сек.).
2. «Диспансеризация населения» (хронометраж – 1 мин 45 сек.).
3. «Меланома, или рак кожи» (хронометраж – 42 сек.).
4. С 26.05.2020 по 26.06.2020 в рамках акции «Севастополь без наркотиков» размещено семь видеороликов в медицинских организациях на инфоэкранах и сайтах, тематика:

1) «Мы против наркотиков» (хронометраж – 2 мин 16 сек.);

2) «Профилактика наркотиков» (хронометраж – 2 мин 16 сек.);

3) «Только так! – ролик по профилактике курения» (хронометраж – 3 мин 13 сек.);

4) «Выбери свою линию жизни!» (хронометраж – 30 сек.);

5) «Скажи «нет» наркотикам» (хронометраж – 2 мин 19 сек.);

6) «Выбор за тобой» (хронометраж – 30 сек.);

7) «Социальный ролик против наркотиков «Путь в никуда – последствия наркомании» (хронометраж – 2 мин 19 сек.).

5. С июля 2020 г. изготовлены и размещены видеоролики на сайте ЦМП и в соцсетях (ВКонтакте, Facebook, Одноклассники):

1) «Соблюдение мер безопасности после выхода из самоизоляции» (хронометраж – 58 сек.);

2) «Брось курить!» (хронометраж – 1 мин 06 сек.).

6. С августа 2020 г. изготовлены и размещены видеоролики на сайте ЦМП и в соцсетях (ВКонтакте, Facebook, Одноклассники):

1) «Доврачебная помощь при утоплении» (хронометраж – 1 мин);

2) «Первая помощь при солнечном ожоге» (хронометраж – 1 мин 13 сек.);

3) «Вакцинация против гриппа в период эпидемии COVID-19» (хронометраж – 1 мин 05 сек.);

4) «Помощь при укусах насекомых» (хронометраж – 1 мин 28 сек.).

7. С 1 декабря 2020 г. на мониторах в общественном транспорте демонстрируются в режиме «нон-стоп» видеоролики:

1) «Думай о здоровье вовремя»;

2) «Делай прививки вовремя»;

3) «Толстый и тонкий»;

4) «Мы привились, а вы?»;

5) «Что укрепляет иммунитет ребенка?»;

6) «Неотложная помощь»;

7) «Соблюдение мер безопасности после выхода из самоизоляции – Стоп COVID-19»;

8) «Выбор за тобой!»;

9) «МЫ ПРОТИВ НАРКОТИКОВ»;

10) «Вакцинация против гриппа в период эпидемии COVID-19».

Печатные СМИ – 49 статей.

Статьи в газете «Слава Севастополя» (тираж 7000 экземпляров):

1) 01.02.2020 – «В вопросах профилактики онкозаболеваний надеяться на русский авось нельзя»;

2) 06.02.2020 – «Зима теплее – риски заболеваний кожи выше»;

3) 13.02.2020 – «Доводить зубы до острой боли нельзя!»;

4) 19.02.2020 – «Волшебник из 5-й городской»;

5) 11.03.2020 – «День рождения… родильного дома»;

6) 18.04.2020 – «Рекомендации главного внештатного невролога Департамента здравоохранения города Севастополя Токаревой Е.Р. (врачи Севастополя рассказывают, что делать людям с хроническими заболеваниями в условиях пандемии);

7) 24.04.2020 – «Рекомендации главного внештатного кардиолога Департамента здравоохранения города Севастополя Тарасенко М.Г. (врачи Севастополя рассказывают, что делать людям с хроническими заболеваниями в условиях пандемии);

8) 28.04.2020 – «Рекомендации главного внештатного эндокринолога Департамента здравоохранения города Севастополя Власовой О.В. (врачи Севастополя рассказывают, что делать людям с хроническими заболеваниями в условиях пандемии);

9) 13.05.2020 – «Рекомендации главного внештатного фтизиатра Департамента здравоохранения города Севастополя Вербицкого А.В. (врачи Севастополя рассказывают, что делать людям с хроническими заболеваниями в условиях пандемии);

10) 14.05.2020 – «Рекомендации главного внештатного терапевта Департамента здравоохранения города Севастополя Гавриляк В.Г. (врачи Севастополя рассказывают, что делать людям с хроническими заболеваниями в условиях пандемии);

11) 15.05.2020 – «Спасибо, сестричка!» (12 мая, в рамках Международного дня медицинской сестры);

12) 16.05.2020 – «Рекомендации главного внештатного акушера-гинеколога Департамента здравоохранения города Севастополя Леванович Е.М. «Цепочку нельзя прерывать»;

13) 29.05.2020 – «Рекомендации главного внештатного эндокринолога Департамента здравоохранения города Севастополя Власовой О.В. «Без самодиагностики и самолечения»;

14) 03.07.2020 – «Лозунг «Защити себя сам» не отменяем!», интервью Грыга С.И., главного внештатного эпидемиолога Департамента здравоохранения города Севастополя;

15) 04.07.2020 – «Окажется ли ребенок в плохой компании, если у него все хорошо дома?», интервью Денисенко О.В., медицинского психолога шестого отделения ГБУЗС «Севастопольская городская психиатрическая больница»;

16) 07.07.2020 – «Как научиться говорить «нет»?», интервью Денисенко О.В., медицинского психолога шестого отделения ГБУЗС «Севастопольская городская психиатрическая больница»;

17) 17.07.2020 – «Золотое правило – желанный ребенок в желаемое время», интервью Савченко О.П., заведующей женской консультацией № 2, врача высшей категории в рамках акции «Подари мне жизнь»;

18) 24.07.2020 – «Осторожно – насекомые», интервью А. Разумовой, врача ГАУЗГС «ЦЛФ СМИМП»;

19) 25.07.2020 – «Неотложная помощь детям», интервью Е. Череватой, заместителя главного врача ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» по первичной медико-санитарной помощи;

20) 30.07.2020 – «Просветительство – важнейшая составляющая профилактики» в рамках акции «Подари мне жизнь»;

21) 12.08.2020 – «Вакцинация – это единственный шанс защититься от тяжелого протекания инфекционного заболевания», интервью С. Коваленко, главного внештатного педиатра Департамента здравоохранения города Севастополя;

22) 15.08.2020 – «Наш пожизненный багаж», интервью Власовой О.В., главного внештатного эндокринолога Департамента здравоохранения города Севастополя;

23) 25.08.2020 – «Вакцинация против гриппа. Сезон 2020-2021», интервью Грыга С.И., главного внештатного эпидемиолога Департамента здравоохранения города Севастополя;

24) 28.08.2020 - «Грамотный садовод – это не только красивый сад, но и крепкое здоровье», выступление Денисовой Т.С., исполняющего обязанности главного врача ГАУЗГС «ЦЛФ СМИМП»;

25) 04.09.2020 - «Только ответственное отношение к своему организму позволит сохранять хорошее состояние здоровья», интервью главного внештатного эндокринолога Департамента здравоохранения города Севастополя, врача эндокринолога школы сахарного диабета отделения эндокринологии ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» О. Власовой;

26) 11.09.2020 - «Как составить дневной рацион для тех, кому 65+», интервью главного внештатного эндокринолога Департамента здравоохранения города Севастополя, врача эндокринолога школы сахарного диабета отделения эндокринологии ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» О. Власовой;

27) 16.09.2020 - «Алкоголизм – болезнь. Ее нужно лечить», интервью врача-нарколога, участкового Гагаринского района Дзыка М.В.;

28) 23.09.2020 - «Вакцинация продолжается. Заболевших гриппом нет», интервью Грыга С.И., главного внештатного эпидемиолога Департамента здравоохранения города Севастополя;

29) 29.09.2020 - «Сознательность пациента – основа здоровья сердца!», интервью Тарасенко М.Г., заведующего кардиологическим отделением ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», главного внештатного кардиолога Департамента здравоохранения города Севастополя;

30) 14.10.2020 - «Профилактика и своевременное обследование – залог хорошего зрения!», интервью Михаила Егорова, заведующего офтальмологическим отделением ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», главного внештатного офтальмолога Департамента здравоохранения города Севастополя;

31) 15.10.2020 - «Ожирение: причины и методы борьбы», интервью Ольги Владимировны Власовой, главного внештатного эндокринолога Департамента здравоохранения города Севастополя, врача-эндокринолога отделения эндокринологии ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»;

32) 17.10.2020 - «Рак груди – это не приговор!», интервью Марьяны Брунштейн, онколога-маммолога онкологического отделения хирургических методов лечения ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного»;

33) 22.10.2020 - «Дефицит йода: симптомы и профилактика», интервью Ольги Владимировны Власовой, главного внештатного эндокринолога Департамента здравоохранения города Севастополя, врача-эндокринолога отделения эндокринологии ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»;

34) 29.10.2020 - «Инсульт проще предупредить, чем лечить!», интервью Елены Романовны Токаревой, кандидата медицинских наук, врача-невролога

высшей категории, главного внештатного невролога Департамента здравоохранения города Севастополя;

35) 03.11.2020 – «Контрацепция – способ сохранения репродуктивного здоровья», интервью Екатерины Викторовны Гладковой, главного внештатного репродуктолога Департамента здравоохранения города Севастополя, врача-гинеколога, врача УЗИ Центра планирования семьи;

36) 11.11.2020 – «Моя работа – помогать в лечении людей с заболеваниями дыхательной системы» – часть первая интервью Ивахненко Евгения Федоровича, главного внештатного пульмонолога Департамента здравоохранения города Севастополя;

37) 12.11.2020 – «Профилактика пневмонии: эффективные меры для всех возрастов» – часть вторая интервью Ивахненко Евгения Федоровича, главного внештатного пульмонолога Департамента здравоохранения города Севастополя;

38) 17.11.2020 – «Врач-эндокринолог о сахарном диабете», интервью Ольги Владимировны Власовой, главного внештатного эндокринолога Департамента здравоохранения города Севастополя, врача-эндокринолога отделения эндокринологии ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»;

39) 24.11.2020 – «Что нужно знать о ХОБЛ?», интервью Ивахненко Евгения Федоровича, главного внештатного пульмонолога Департамента здравоохранения города Севастополя;

40) 27.11.2020 – «Севастопольцы, бросайте курить!», интервью врача-нарколога, участкового Гагаринского района Михаила Валерьевича Дзыка;

41) 02.12.2020 – «ВИЧ – это не смертельно!», интервью Светланы Викторовны Рядновой, заведующей амбулаторно-поликлиническим отделением инфекционной больницы «Центр борьбы и профилактики ВИЧ-инфекции/СПИДа»;

42) 08.12.2020 – «Организация реабилитации детей в Севастополе», интервью Ларисы Владимировны Твердохлеб, главного внештатного детского специалиста по медицинской реабилитации, заведующей Детским центром медицинской реабилитации, врача-педиатра ГБУЗС «ГБ № 5»;

43) 15.12.2020 – «Бронхиальная астма – не приговор!», интервью Елизаветы Бычковой, главного внештатного детского специалиста аллерголога-иммунолога Департамента здравоохранения города Севастополя;

44) 26.12.2020 – «Отравление алкоголем. Как оказать помощь?», интервью Ольги Назаровой, врача-психиатра, нарколога наркологического отделения Севастопольской городской психиатрической больницы;

45) статьи в «Литературной газете» (тираж 2500 экземпляров):

- 13.02.2020 – «Зима теплее – риски заболеваний кожи выше»;

46) статьи в газете «МК в Крыму» (тираж 15000 экземпляров):

- 11.03.2020 – «Дом, где рождается счастье»;

47) Статьи в газете «Флаг Родины» (тираж 3800 экземпляров):

- 03.07.2020 – «Защити себя сам», интервью Грыга С.И., главного внештатного эпидемиолога Департамента здравоохранения города Севастополя;

- 07.08.2020 – «Защити себя сам», интервью С. Коваленко, главного внештатного педиатра Департамента здравоохранения города Севастополя;

- 07.08.2020 – «С бодрым утром!», в рамках регионального проекта «Спорт – норма жизни».

Социальная реклама на ситилайтах:

С 01.01.2020 по 31.03.2020 была размещена на остановках общественного транспорта, тема: «Диспансеризация» – девять ситилайтов.

С 01.04.2020 по 31.08.2020 размещена на остановках общественного транспорта, тема: «Что надо знать о коронавирусе» – девять ситилайтов.

С 01.09.2020 по 30.12.2020 размещена на остановках общественного транспорта, тема: «COVID-19. Правила профилактики новой коронавирусной инфекции. «Защити себя» – девять ситилайтов.

Социальная реклама или видеосюжеты на телевидении, посвященные симптомам неотложных состояний и правилам действий при их развитии, – 8 видов, хронометраж – 20 мин (не считая повторов):

1. С февраля 2020 г. ЦМП изготовил и разместил на мониторах в медицинских организациях города информационный видеоролик «Неотложная помощь при сердечном приступе, инфаркте и инсульте» (хронометраж – 1 мин 19 сек.).

2. С августа 2020 г. ЦМП изготовил и разместил видеоролики на сайте ЦМП и в соцсетях (ВКонтакте, Facebook, Одноклассники):

- «Доврачебная помощь при утоплении» (хронометраж – 1 мин);

- «Первая помощь при солнечном ожоге» (хронометраж – 1 мин 13 сек.);

- «Помощь при укусах насекомых» (хронометраж – 1 мин 28 сек.).

3. С 1 декабря 2020 г. на мониторах в общественном транспорте демонстрируется в режиме «нон-стоп» видеоролик «Неотложная помощь при сердечном приступе, инфаркте и инсульте» (хронометраж – 1 мин 19 сек.).

4. С 01.01.2020 по 30.12.2020 социальная реклама была размещена на остановках общественного транспорта, тема: «Инсульт» – два ситилайта.

Видеосюжетов на телевидении – 2 шт.:

1. 14.07.2020, телеканал «Вести Севастополь». Сюжет «Чем может быть опасен отдых на море», беседовала травматолог-ортопед Т. Бабюк (хронометраж – 6 мин 28 сек., 4 повтора = 26 мин).

2. 29.10.2020, телеканал «Вести Севастополь». Сюжет «Как узнать, грозит ли вам инсульт, рассказал главный невролог Севастополя», участник – главный внештатный невролог Департамента здравоохранения города

Севастополя Елена Токарева (хронометраж – 7 мин 11 сек., 4 повтора = 28,73 мин).

Прочитано 27 лекций, общее количество слушателей – 1204, в т. ч. в учебных заведениях прочитано 15 лекций, 912 слушателей (дети и родители учащихся).

Аудитория: учащиеся общеобразовательных школ; родители учащихся; студенты высших учебных заведений; студенты среднеспециальных учебных заведений; преподаватели общеобразовательных, высших и среднеспециальных учебных заведений; сотрудники школ; сотрудники библиотек; медицинские работники; ветераны; пенсионеры; руководители подразделений юридических лиц, находящиеся в подчинении Департамента труда и социальной защиты населения города Севастополя, жители города.

Темы:

«Социализация детей с гиперактивностью»;

«Роль семьи в жизни человека. Семейные ценности»;

«Обзор психотропных веществ, которые распространены в среде подростков: никотиносодержащие – снюсы, наркотические вещества»;

«Необходимость соблюдения календаря прививок для школьников»;

«Здоровый образ жизни: активность, питание, питьевой режим, отказ от вредных привычек»;

«Компьютерная зависимость у подростков»;

«Профориентация подростков в медицину»;

«Профилактика ВИЧ-инфекции/СПИДа»;

«Роль семьи в жизни человека. Семейные ценности. Ценность человеческой жизни»;

«Борьба с вредными привычками: табакокурение, алкоголизация, наркотизация»;

«Действие на растущий организм никотина, наркотиков. Профилактика формирования вредных привычек»;

«Укрепление иммунитета»;

«Разговор с доктором «Серебряные годы» в рамках региональной программы «Старшее поколение».

В рамках школы репродуктивного здоровья:

«Климактерический синдром»;

«Онкологические заболевания: меры профилактики для женщин»;

«Профилактика заболеваний репродуктивной системы. ЗППП. Методы контрацепции»;

«Готовимся стать родителями здорового малыша»;

«Половое воспитание. Профилактика заболеваний репродуктивной системы»;

«Секреты правильного питания и гигиены для беременных»;

«Рак кожи и его профилактика»;

«Что нужно знать о коронавирусе? Профилактика коронавируса»;

«Половое воспитание у «особых» детей» (для родителей «особых» детей);

«Маршрутизация и рекомендации по косультированию и лечению «особых» детей» (для родителей «особых» детей»);

«Профилактика гриппа, вакцинация и COVID-19»;

«Гипертоническая болезнь, осложнения и меры профилактики»;

«Рекомендации по профилактике новой коронавирусной инфекции для тех, кому за 60 и более лет».

Мероприятия для медицинских работников

Проведено два семинара в медицинских организациях города Севастополя по теме «Требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности», присутствовало 110 врачей.

2.8. Выводы

1. Общая ситуация с оказанием медицинской помощи больным с ССЗ: организована трехуровневая система оказания медицинской помощи при БСК; в 2016 году открыт РСЦ на базе ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; разработана и внедрена маршрутизация больных с ССЗ; разработан и утвержден региональный закон о лекарственном обеспечении больных после ИМ на протяжении 12 месяцев и более; высокий процент ЧКВ при ОКС и высокий процент тромболизиса при ОНМК.

2. Проблемы: недостаточный объем диспансерного наблюдения группы больных с БСК (контроль холестерина ЛПНП, контроль АД); недостаточная профилактическая работа (отсутствие кабинетов отказа от курения, отсутствие школ здоровья); отсутствие регистра больных с ССЗ; низкая укомплектованность первичного звена здравоохранения врачами-терапевтами, ВОП и кардиологами; дефицит коечного фонда по профилям «кардиология», «неврология» и «терапия»; планируемое в перспективе снижение коечного фонда за счет предстоящих капитальных ремонтов МО; нехватка оборудования в амбулаторно-поликлиническом звене; недостаточное количество бригад СМП; рост числа вызовов СМП на купирование; отсутствие второго этапа реабилитации в медицинских организациях города Севастополя; неэффективная маршрутизация пациентов при проведении мероприятий по медицинской реабилитации; несоответствие штатного расписания РСЦ приказам Министерства здравоохранения Российской Федерации, несоответствие наименований отделений и кабинетов, участвующих в реабилитации пациентов.

Пути повышения качества оказания помощи пациентам с ССЗ:

I. Амбулаторно-поликлинический этап:

- санпросветработа (радио, ТВ, наглядная агитация);
- борьба с факторами риска;
- создание школ здоровья;
- увеличение количества ставок и физических лиц врачей-кардиологов поликлиник;
- повышение качества диспансеризации;
-повышение диагностических возможностей поликлиник (возможно путем создания единого амбулаторного диагностического центра);
- создание регистров больных ИБС, ОКС, СН, НСР;
- продолжение льготного обеспечения лекарственными препаратами.

II. Этап СМП:

- увеличение среднесуточного количества бригад до 30–32;
-100% соблюдение маршрутизации больных с ОКС.

III. Стационарный этап:

- дооснащение РСЦ необходимым оборудованием;
- создание на базе приемного отделения дифференциально-диагностического отделения;
- увеличение количества кардиологических коек;
- расширение спектра кардиохирургической помощи.

IV. Реабилитация:

- создание реабилитационного отделения для больных, перенесших острый коронарный синдром, оперативные вмешательства на сердце, а также ОНМК;
- актуализация маршрутизации пациентов для полноценного обеспечения пациентов мероприятиями по медицинской реабилитации;
- возобновление проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров при нормализации эпидемиологической обстановки.

Цель, показатели и сроки реализации региональной программы по борьбе с ССЗ

Снижение смертности от БСК до 450 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году, а также снижение больничной летальности от ИМ до 8,0% и от ОНМК до 14,0% к 2024 году, увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 765 единиц к 2024 году.

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение		Период, год					
		Значение	Дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Снижение смертности от болезней системы кровообращения (до 450 случаев на 100 тыс. населения)	774,88	31.12.2017	675	615	565	515	475	450
2.	Смертность от инфаркта миокарда (на 100 тыс. населения)	34,4	31.12.2017	31,9	30,8	29,6	28,4	27,2	26,4
3.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения (на 100 тыс. населения)	138,4	31.12.2017	128,4	123,7	119,0	114,3	109,5	106,0
4.	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	15,3	31.12.2017	13,0	12,9	11,7	10,5	9,3	8,0
5.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	25,5	31.12.2017	23,1	24,0	21,5	19,0	16,5	14,0
6.	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, %	25,8	31.12.2017	42,0	47,0	52,0	56,0	58,0	60,0
7.	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), %	0,75	31.12.2020	0	0	0,73	0,7	0,68	0,66
8.	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, единиц	329	31.12.2017	536	518	753	897	925	1100
9.	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением	0	31.12.2019	0	0	50	60	70	80
10.	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в	0	31.12.2019	0	50	80	85	90	90

	отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях								

3. Задачи региональной программы

1. Разработка и реализация мер по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК.

2. Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина; употребления алкоголя; низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, формирование здорового образа жизни.

3. Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансеризации населения, направленных на группы риска, особенно по развитию острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, раннее выявление лиц из группы высокого риска по развитию инсульта и инфаркта миокарда.

4. Внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики болезней системы кровообращения с увеличение объемов оказания медицинской помощи.

5. Разработка и реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы реабилитации пациентов с болезнями системы кровообращения, внедрение ранней мультидисциплинарной реабилитации больных.

6. Совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с болезнями системы кровообращения.

7. Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций (в соответствии с паспортом федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»).

8. Получение достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе болезней системы кровообращения (гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, инсульт и др.).

9. Привлечение специалистов, укомплектование участковыми врачами-терапевтами и врачами-неврологами амбулаторно-поликлинической службы.

10. Обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с ССЗ в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

11. Организация специализированных реабилитационных отделений по профилям «неврология», «кардиология» для реализации 2-го и 3-го этапов медицинской реабилитации.

12. Расчет количества коек согласно территориальной программе госгарантий бесплатного оказания медицинской помощи в городе Севастополе на 2019–2020 годы (0,039 на одно застрахованное лицо).

13. Обеспечение материально-технического оснащения отделений медицинской реабилитации согласно стандартам оснащения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н.

14. Укомплектование кадров реабилитационной службы города Севастополя согласно штатным нормативам, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1705н.

15. Проведение обучения специалистов по медицинской реабилитации для обеспечения качественной медицинской реабилитации на всех этапах на основе международной модели подготовки специалистов в указанной области, использование электронного ресурса для проведения дистанционной части образовательных мероприятий по медицинской реабилитации, включающего текущий и этапный тестовый контроль полученных знаний на базе РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

16. Внедрение электронной системы мониторинга эффективности медицинской реабилитации, протоколов ведения пациентов с использованием специально выбранных реабилитационных метрик, разработанных и апробированных методических рекомендаций по использованию клинических тестов и шкал в процессе медицинской реабилитации при остром нарушении мозгового кровообращения, остром инфаркте миокарда, остром коронарном синдроме в целях повышения качества оказания медицинской помощи, предупреждения развития инвалидности, улучшения качества жизни пациентов.

План мероприятий региональной программы

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями							
1	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей: проведение реперфузионной терапии не менее 85% больных с ОКСпST; доля первичного ЧКВ при ОКСпST не менее 80%; интервал «поступление больного в стационар ОКСпST – ЧКВ» не более 90 минут	01.09.2019	01.03.2020	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главный внештатный кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя (Тарасенко М.Г.); руководитель регионального сосудистого центра субъекта Российской Федерации (Токарев О.А.)	Разработан и внедрен плана мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей: проведение реперфузионной терапии не менее 85% больных с ОКСпST; доля первичного ЧКВ при ОКСпST не менее 80%; интервал «поступление больного в стационар ОКСпST – ЧКВ» не более 90 минут	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей: проведение реперфузионной терапии не менее 85% больных с ОКСпST; доля первичного ЧКВ при ОКСпST не менее 80%; интервал «поступление больного в стационар ОКСпST – ЧКВ» не более 90 минут	Разовое (неделимое)
2	Проведение образовательных семинаров и научно-практических конференций по применению клинических рекомендаций при лечении больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	01.12.2019	31.12.2024	Главный внештатный невролог Департамента здравоохранения города Севастополя (Токарева Е.Р.); главный внештатный кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя (Тарасенко М.Г.); главный внештатный специалист по анестезиологии-	Проведено не менее четырех семинаров в год	Проведено не менее четырех семинаров в год по обучению кардиологов, неврологов, реаниматологов, врачей ЛФК, физиотерапевтов, инструкторов-методистов ЛФК, логопедов, среднего медицинского персонала отделения для больных с ОНМК	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				реаниматологии Департамента здравоохранения города Севастополя (Олейник О.И.)			
3	Мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом РФ, в рамках системы внутреннего контроля качества	01.09.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.)	Доля несоответствия клиническим рекомендациям медицинской документации составит не более 50% от всех проверенных медицинских документов	Мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом РФ, в рамках системы внутреннего контроля качества	Регулярное (ежеквартальное)
4	Ежемесячное проведение в РСЦ экспертизы амбулаторных и стационарных карт пациентов с ОНМК и ОКС на предмет соблюдения клинических рекомендаций	01.09.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главный внештатный кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя (Тарасенко М.Г.); главный внештатный	Доля несоответствия клиническим рекомендациям медицинской документации составит не более 50% от всех проверенных медицинских документов	Проведена экспертиза не менее 50% медицинских карт амбулаторных и стационарных пациентов с ОНМК и ОКС. На основе экспертизы подготовлена аналитическая справка	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				невролог Департамента здравоохранения города Севастополя (Токарева Е.Р.)			
5	Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества	01.09.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главный внештатный кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя (Тарасенко М.Г.); главный внештатный специалист по анестезиологии-реаниматологии Департамента здравоохранения города Севастополя (Олейник О.И.)	Доля несоответствия клиническим рекомендациям медицинской документации составит не более 50% от всех проверенных медицинских документов	На основе ежеквартальной отчетности МО и проведенных экспертиз проведен анализ соблюдения индикаторов выполнения клинических рекомендаций с формированием управленческих решений в Департаменте здравоохранения города Севастополя	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
6	Проведение контрольных мероприятий по обеспечению применения методики тромболитической терапии и поддержания целевого показателя на уровне не менее 5% от всех случаев ишемического инсульта, достижению показателя времени «от двери до иглы» не более 40 минут	01.09.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главный внештатный кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя (Тарасенко М.Г.); главный внештатный невролог Департамента здравоохранения города Севастополя (Токарева Е.Р.)	Проведено не менее одного контрольного мероприятия в месяц, не менее 12 – в год	Проводятся мероприятия по контролю применения методики тромболитической терапии с достижением целевого показателя на уровне не менее 5% от всех случаев ишемического инсульта, достижению показателя времени «от двери до иглы» не более 40 минут	Разовое (неделимое)
7	Разработка и утверждение плана мероприятий по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций с достижением целевого показателя не менее 10–15% у пациентов с ОНМК с ежегодным увеличением на 5%	01.07.2021	31.12.2021	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); руководитель региональных сосудистых центров субъекта Российской Федерации ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Утвержден план мероприятий по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций	Разработан и утвержден план мероприятий по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций с достижением целевого показателя не менее 10–15% у пациентов с ОНМК с ежегодным увеличением на 5%	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				(Токарев О.А.); главный внештатный нейрохирург Департамента здравоохранения города Севастополя (Токарева Е.Р.)			
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи							
1	Оценка показаний к реваскуляризации миокарда у всех пациентов с хроническими формами ИБС, перенесших ОКСспST и ОКС без подъема сегмента ST, с последующим выполнением реваскуляризации при выявлении показаний в первичном звене и на стационарном этапе с занесением результатов в медицинскую документацию	01.09.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (Коситченков А.А.)	Проведение КВГ у 100% пациентов, перенесших ОКС без ЧКВ, в выписном эпикризе указывается плановая госпитализация	Организация проведения КВГ у 100% пациентов, перенесших ОКС без ЧКВ, в выписном эпикризе указывается плановая госпитализация	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
2	Разбор запущенных случаев ССЗ на еженедельных совещаниях Департамента здравоохранения города Севастополя: кардиологическом и по координации реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть	01.07.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.)	Проведение не менее 12 заседаний комиссии по разбору случаев смертности	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ. Повышение квалификации медицинских работников	Регулярное (ежеквартальное)
3	Проведение патологоанатомических конференций на базе ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», направленных на совершенствование организации медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями	01.01.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); руководитель регионального сосудистого центра города Севастополя (Токарев О.А.); главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (Коситченков А.А.)	Проведено не менее 4 патологоанатомических конференций в год.	Проведение не менее 1 конференции в квартал. Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ.	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
4	Преемственность лечения стационарного и амбулаторного звена специализированной медицинской помощи	01.09.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (Коситченков А.А.)	95% выписанных из стационара пациентов с ОНМК осматриваются в течение двух недель неврологами, определяется реабилитационный маршрут пациентов, пациенты передаются для диспансерного наблюдения терапевту	95% выписанных из стационара пациентов с ОНМК осматриваются в течение двух недель неврологами, определяется реабилитационный маршрут пациентов, пациенты передаются для диспансерного наблюдения терапевту	Разовое (делимое)
5	Наполнение регистра пациентов с ССЗ	01.07.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); первый заместитель Директора ГБУЗС «МИАЦ»; главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя (Тарасенко М.Г.)	100% пациентов внесены в регистр	В городе Севастополе ведется регистр пациентов с ССЗ, интегрированный в АИС ЛПУ	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
6	Внедрение систем внутреннего контроля качества с использованием информационной системы	01.07.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); первый заместитель дирекора ГБУЗС «МИАЦ»; главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя (Тарасенко М.Г.)	Внедрена система внутреннего контроля качества на базе АИС ЛПУ	Внедрены системы внутреннего контроля качества с использованием цифровых технологий	Разовое (неделимое)
7	Обеспечение контроля корректного кодирования заболевания в случае обращения пациента за медицинской помощью в поликлинику или поступления в стационар пациентов в ССЗ с использованием АИС ЛПУ	01.07.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главный врач центра медицинской статистики ГБУЗС «МИАЦ» (Шеремет Л.С.)	Утвержден нормативный акт	Разработан и утвержден приказ об обеспечении контроля корректного кодирования заболевания в случае обращения пациента за медицинской помощью в поликлинику или поступления в стационар пациентов в ССЗ с использованием АИС ЛПУ	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
8	Ежеквартальный мониторинг выполнения показателей результативности работы медицинских организаций в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ	01.04.2020	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главный врач центра медицинской статистики ГБУЗС «МИАЦ» (Шеремет Л.С.); главные врачи ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗС «Городская больница № 4»; ГБУЗС «Городская больница № 9» (Коситченков А.А.; Гавриляк В.Г.; Волкова Е.В.)	Проведено четыре мониторинга в год	Принятие управленческих решений в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ. Внедрение инновационных методов диагностики и профилактики ССЗ	Регулярное (ежеквартальное)
3. Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний							

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
1	Внедрение соответствующих уроков здоровья в образовательные учреждения, в производственные коллективы, в общественные организации для неработающего населения	01.07.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); директор Департамента образования и науки города Севастополя (Богомолова Е.Н.); главный врач центра медицинской статистики ГБУЗС «МИАЦ» (Шеремет Л.С.)	Проведение не менее 12 лекций, уроков, конференций, семинаров, тренингов в год	Проведение уроков здоровья в образовательных учреждениях, в производственных коллективах, в общественных организациях для неработающего населения	Регулярное (ежеквартальное)
2	Организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации	01.07.2019	01.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи (Островская А.В.); начальник Управления информационной политики города Севастополя (Юхина И.О.)	Не менее четырех мероприятий в год	Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя. Создание культа здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека	Регулярное (ежеквартальное)
3	Создание и трансляция просветительских программ/передач для населения на телевизионных каналах «Информационный канал Севастополя», «Вести-Севастополь», «НТС»	01.07.2019	01.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); начальник Управления информационной политики города Севастополя	Создано и транслировано не менее 12 программ/передач в год	Создано и транслировано не менее 12 программ/передач	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				(Юхина И.О.); Начальник информационно-аналитического отдела ГБУЗС «МИАЦ» (Снегирева В.А.)			
4	Опубликованы материалы в СМИ по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, о первых признаках ОКС и ОНМК	01.07.2019	01.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); начальник Управления информационной политики города Севастополя (Юхина И.О.); начальник информационно-аналитического отдела ГБУЗС «МИАЦ» (Снегирева В.А.)	Публикация не менее двух статей в месяц	Опубликовано не менее 24 статей по пропаганде здорового образа жизни в местной печати	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
5	Организация кабинетов отказа от курения в поликлиниках города Севастополя	01.07.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главные врачи ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗС «Городская больница № 4»; ГБУЗС «Городская больница № 9» (Коситченков А.А.; Гавриляк В.Г.; Волкова Е.В.); начальник центра общественного здоровья и медицинской профилактики (Латыпова О.Н.)	Открытие не менее одного кабинета в год	Открыто не менее трех кабинетов отказа от курения (один кабинет в год)	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
6	Проведение широкомасштабных профилактических акций для населения: 1. «Дни народного здоровья». 2.«Кардиокросс» в рамках Всемирного дня сердца. 3. «Кардиолог первокласснику» в День знаний. 4. «Прогулка с кардиологом». 5. «Кардиомаршрут». 6. Всемирный день здоровья. 7. Всемирный день борьбы с АГ. 8. Всемирный день борьбы с инсультом. 9. Всемирный день без табака.	01.07.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); начальник Управления информационной политики города Севастополя (Юхина И.О.); начальник информационно-аналитического отдела ГБУЗС «МИАЦ» (Снегирева В.А.)	Проведено не менее девяти профилактических акций для населения. Охват аудитории не менее 10 000 чел. в год	Проведено не менее девяти профилактических акций для населения . Охват аудитории не менее 10 000 чел. в год	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
7	Актуализация и обновление доступной справочной информации в медицинских учреждениях, на официальных сайтах, страницах социальных сетей медицинских организаций о возможности пройти скрининг на наличие факторов риска ССЗ, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров	01.07.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главные врачи ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗС «Городская больница № 4»; ГБУЗС «Городская больница № 9» (Коситченков А.А.; Гавриляк В.Г.; Волкова Е.В.); первый заместитель директора ГБУЗС «МИАЦ»	100% поликлиник от общего числа поликлиник имеют информационные стенды о возможности пройти диспансеризацию, профилактические осмотры, кардиоскрининг, скрининг на наличие факторов риска развития инфаркта миокарда и инсульта	100% поликлиник от общего числа поликлиник имеют информационные стенды о возможности пройти диспансеризацию, профилактические осмотры, кардиоскрининг, скрининг на наличие факторов риска развития инфаркта миокарда и инсульта. Увеличение до 100% охваченного диспансеризацией взрослого населения, скринингом взрослого населения. Увеличение количества граждан, прошедших профилактический осмотр/диспансеризацию, на 5%	Регулярное (ежеквартальное)
8	Разработка плана мероприятий по организации оказания медицинской помощи пациентам с наследственной гиперхолистеринемией	01.07.2019	31.12.2021	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.)	Разработан и утвержден план мероприятий по организации оказания медицинской помощи пациентам с наследственной гиперхолистеринемией	Определение потребности в ресурсном обеспечении оказания медицинской помощи, проведение анализа необходимости открытия кабинета оказания медицинской помощи пациентам с наследственной гиперхолистеринемией	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
9	Открытие школы здоровья в МО для пациентов с ССЗ, риском развития ССЗ, а так же их родственников	01.09.2019	31.12.2022	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); начальник Центра общественного здоровья и медицинской профилактики ГБУЗС «МИАЦ» (Латыпова О.Н.); главные врачи ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗС «Городская больница № 4»; ГБУЗС «Городская больница № 9» (Коситченков А.А.; Гавриляк В.Г.; Волкова Е.В.)	Открыта школа для пациентов с ССЗ, риском развития ССЗ, а также их родственников	Проводится санитарно-просветительская работа, обучение пациентов и их родственники в школах здоровья	Регулярное (ежегодное)
4. Комплекс мер, направленный на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях							

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
1	Проведение лекций для средних медицинских работников по темам: «Организация санитарного просвещения» и «Гигиеническое воспитание»	01.09.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главные врачи ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗС «Городская больница № 4»; ГБУЗС «Городская больница № 9» (Коситченков А.А.; Гавриляк В.Г.; Волкова Е.В.)	Проведено не менее четырех лекций в год для средних медицинских работников по темам: «Организация санитарного просвещения» и «Гигиеническое воспитание»	Проведено не менее четырех лекций в год для средних медицинских работников по темам: «Организация санитарного просвещения» и «Гигиеническое воспитание»	Регулярное (ежеквартальное)
2	Проведение обучающих мероприятий для участковых терапевтов, кардиологов, неврологов поликлиник по вопросу оказания первичной и специализированной медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями	01.07.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя (Тарасенко М.Г.); главный внештатный специалист-невролог Департамента здравоохранения города Севастополя (Токарева Е.Р.); главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике (Гавриляк В.Г.)	Проведено не менее четырех обучающих мероприятий в год	Повышение квалификации медицинского персонала первичного звена. Проведено не менее четырех обучающих мероприятий в год	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
3	Усиление контроля за диспансеризацией пациентов с ССЗ, особенно после перенесенных инфаркта миокарда и /или острого нарушения мозгового кровообращения для достижения рекомендуемых Министерством здравоохранения Российской Федерации целевых значений	01.09.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главный внештатный специалист-невролог Департамента здравоохранения города Севастополя (Токарева Е.Р.); главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя (Тарасенко М.Г.)	Утвержден приказ Департамента о передаче данных из стационарных отделений в амбулаторно-поликлиническую сеть для своевременного взятия на «Д»-учет пациентов после ВМП	Составлен ежегодный график выездной работы в медицинские организации города Севастополя (не менее 10). Издан приказ Департамента о передаче данных из стационарных отделений в амбулаторно-поликлиническую сеть для своевременного взятия на «Д»-учет пациентов после ВМП. Создан регистр лиц для данной категории пациентов	Разовое (делимое)
4	Регулярное проведение программ для пациентов с перенесенными острыми сосудистыми событиями (ОИМ, ОНМК, тромбоэмболия легочной артерии и др.), а также обучающих программ после проведения хирургических методов лечения (протезирование клапанов сердца, коронарное шунтирование, имплантация электро-кардиостимулятора)	01.09.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главные врачи ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗС «Городская больница № 4»; ГБУЗС «Городская больница № 9» (Коситченков А.А.; Гавриляк В.Г.; Волкова Е.В.)	Регулярное проведение обучающий мероприятий для пациентов, перенесших острые сосудистые события, и после проведения хирургических методов лечения	Ежегодно проводится не менее одного обучающего мероприятия для каждого пациента , перенесшего острые сосудистые события. Повышение информированности и приверженности к лечению и выполнению рекомендаций врача. Уменьшение частоты возникновения повторных сосудистых событий. Улучшение качества и прогноза жизни	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
5. Мероприятия по вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний							

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
1	Продолжение реализации программы дополнительного льготного лекарственного обеспечения в течение 12 месяцев пациентов, перенесших ИМ и ОНМК	01.09.2019	31.12.2024	Первый заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя (Солдатова А.В.)	Обеспечение в течение 12 месяцев пациентов, перенесших ИМ и ОНМК, гиполипидемическими, антиагрегантными и гипотензивными средствами	Продолжена программа дополнительного льготного лекарственного обеспечения в течение 12 месяцев пациентов, перенесших ИМ и ОНМК, гиполипидемическими, антиагрегантными и гипотензивными средствами. Достижение и поддержание доли больных, перенесших инфаркт миокарда, регулярно принимающих статины, до 80%. Достижение и поддержание доли больных артериальной гипертонией, достигших и поддерживающих целевые уровни артериального давления, до 70%. Достижение и поддержание доли лиц с гиперхолестеринемией, принимающих статины, до 70%. Формирование у пациентов приверженности к динамическому наблюдению у врачей-специалистов и выполнению рекомендаций	Разовое (неделимое)
2	Разработка и утверждение программы по бесплатному проведению исследований с использованием маркеров BNP и	01.01.2020	31.12.2023	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.)	Разработана и утверждена программа по бесплатному проведению исследований с использованием маркеров BNP и NT-proBNP	Разработка и утверждение программы по бесплатному проведению исследований с использованием маркеров BNP и NT-proBNP с целью ранней диагностики больных с ХСН	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	NT-proBNP с целью ранней диагностики больных с ХСН						
3	Открытие кабинета для больных ХСН	01.01.2020	31.12.2022	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (Коситченков А.А.)	Открыт кабинет для больных ХСН	Открыт кабинет для больных ХСН	Разовое (неделимое)
4	Разработка и утверждение приказа об открытии кабинета для больных ХСН	01.01.2020	01.01.2022	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.)	Разработан и утвержден приказ об открытии кабинета для больных ХСН	Разработан и утвержден приказ об открытии кабинета для больных ХСН	Разовое (неделимое)
5	Разработка положения и должностных инструкций персонала для функционирования кабинета для больных ХСН	01.02.2020	01.07.2022	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (Коситченков А.А.)	Разработаны положения и должностные инструкции персонала для функционирования кабинета для больных ХСН	Разработаны положение и должностные инструкции персонала для функционирования кабинета для больных ХСН	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
6	Анализ деятельности кабинета для больных ХСН	01.01.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (Коситченков А.А.); главный врач центра медицинской статистики ГБУЗС «МИАЦ» (Шеремет. Л.С.)	Не менее четырех отчетов в год о деятельности кабинета для больных ХСН	Ежеквартальный отчет о деятельности кабинета для больных ХСН направлен в Департамент здравоохранения города Севастополя	Регулярное (ежеквартальное)
7	Принятие управленческих решений на основании анализа работы кабинета для больных ХСН	01.01.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.)	Приказ Департамента здравоохранения города Севастополя об открытии кабинетов для больных ХСН в других МО	На основе анализа деятельности кабинета для больных ХСН составлена аналитическая справка об эффективности/неэффективности работы кабинета. Принят нормативный акт об открытии кабинетов для больных ХСН в других МО	Разовое (неделимое)
8	Разработка и утверждение программы по проведению исследований с использованием маркеров BNP и NT-proBNP с целью ранней диагностики больных с ХСН	31.03.2021	31.12.2022	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя (Тарасенко М.Г.)	Разработана и утверждена программа по проведению исследований с использованием маркеров BNP и NT-proBNP	На основе статистической информации работы кабинета больных с ХСН определена потребность и источники финансирования исследований с использованием маркеров BNP и NT-proBNP. Разработана и утверждена программа по проведению исследований с использованием маркеров BNP и NT-proBNP с целью ранней диагностики больных с ХСН	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
9	Профилактика ССЗ в группах повышенного риска; выделение группы риска через анкетирование при проведении профилактических осмотров	01.07.2019	31.12.2024		С помощью анкетирования выявлены пациенты, включенные в группу риска ССЗ. Информация направлена в Центр общественного здоровья и медицинской профилактики для организации проведения просветительской работы с данными пациентами	Проведено анкетирование, выделены группы риска. Направлен ежемесячный отчет в Департамент здравоохранения города Севастополя о проведенном анализе мероприятий профилактических осмотров	Регулярное (ежеквартальное)
10	Широкая информационная компания по первым признакам инфаркта миокарда, инсульта и актуализация роли СМП для выбора маршрута госпитализации с целью сокращения времени на выбор медицинского учреждения (флайеры, билборды, экраны, реклама на TV, радио, директ-рассылка через мобильных операторов региона)	01.01.2020	31.12.2024		Ежемесячное повышение осведомленности населения о признаках сосудистых катастроф, доведение логистики госпитализации через обращение на СМП до 95%	Ежемесячное повышение осведомленности населения о признаках сосудистых катастроф, доведение логистики госпитализации через обращение на СМП до 95%	Регулярное (ежеквартальное)
11	Широкая информационная компания по достижению целевых показателей модифицируемых факторов риска у пациентов с диагностируемым ССЗ (флайеры, билборды, экраны, реклама на TV, радио, личный кабинет	01.01.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); первый заместитель ГБУЗС «МИАЦ»; начальник Центра	Раздача флайеров, размещение информации на билбордах, экранах, реклама на TV, радио, размещение информации на сайте Виртуальной поликлиники	Ежемесячное повышение осведомленности населения о целевых показателях АД, липидов крови, глюкозы крови, индексе массы тела, объеме талии, актуализация проблемы ССЗ	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	Виртуальной поликлиники)			общественного здоровья и медицинской профилактики ГБУЗС «МИАЦ» (Латыпова О.Н.)			
12	Открытие кабинетов вторичной профилактики в РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1» для обязательного посещения пациента с ССЗ в процессе госпитализации	01.09.2021	31.12.2023	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (Коситченков А.А.); руководитель РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (Голощапов-Аксенов Р.С.)	Открыт кабинет вторичной профилактики в РСЦ ГБУЗС «Городская больница №1»	Актуализация проблемы осложнений ССЗ и модификации факторов риска у пациентов, госпитализированных с обострением ССЗ	Разовое (делимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
13	Организация и проведение медицинских осмотров работающего населения на предприятиях для выявления групп высокого риска и повышения приверженности к диспансеризации через работодателя	01.07.2019	31.12.2024		Не менее 10% сотрудников предприятий прошли медицинские осмотры	Повышение приверженности к диспансеризации, здоровому образу жизни и модификации факторов риска путем мотивации инструментами работодателя	Регулярное (ежегодное)
6. Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями							

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
1	Мероприятия, необходимые для формирования преемственности лечения стационарного и амбулаторного звена специализированной медицинской помощи и охвата диспансерным наблюдением: оснащение медицинского персонала ФАП и ВА планшетами с целью повышения эффективности диспансерного наблюдения пациентов с АГ, ПИКС, ХСН, ОНМК, сахарным диабетом, мерцательной аритмией; внедрение программы контроля пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (АГ, ПИКС, ХСН) для медицинского персонала фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий	01.07.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); первый заместитель директора ГБУЗС «МИАЦ»; главные врачи ГБУЗС «Городская больница № 4»; ГБУЗС «Городская больница № 9» (Гавриляк В.Г.; Волкова Е.В.)	Планшетами оснащены 18 структурных подразделений МО, оказывающих медицинскую помощь сельскому населению	13 ФАПов и 5 ВА оснащены планшетами с программным обеспечением для мониторинга и контроля состояния пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (АГ, ПИКС, ХСН, ОНМК, сахарным диабетом, мерцательной аритмией)	Разовое (делимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
2	Создание специализированных программ ведения пациентов с хронической сердечно-сосудистой патологией высокого риска (программы для пациентов с хронической сердечной недостаточностью, кабинеты антикоагулянтной терапии)	01.09.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя (Тарасенко М.Г.)	Утвержден нормативный акт	Созданы специализированные программы профилактики внезапной смерти и ведения пациентов с ХСН. Организован контроль антикоагулянтной терапии, уменьшения частоты возникновения геморрагических и тромболитических осложнений на базе кабинетов ХСН	Разовое (делимое)
7. Комплекс мер, направленный на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения							
1	Разработка системы передачи информации от службы СМП в РСЦ и амбулаторно-поликлиническое звено с использованием единой интегрированной информационной системы	01.07.2019	31.12.2022	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главный врач ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»; главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (Стульба Т.Н.; Коситченков А.А.); первый заместитель ГБУЗС «МИАЦ»	Внедрена единая интегрированная информационная система, обеспечивающая взаимодействие информационной системы СМП и АИС ЛПУ	Разработан единый алгоритм действий, в т. ч. специалистами СМП на всех этапах оказания медицинской помощи в единой интегрированной информационной системе	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
2	Снижение кадрового дефицита ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»	01.07.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); Главный врач ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф» (Стульба Т.Н.)	Обеспечено функционирование не менее 34 бригад СМП в сутки	Обеспечено функционирование не менее 34 бригад СМП в сутки	Разовое (делимое)
3	Обеспечить возможность дистанционной расшифровки ЭКГ автомобилей СМП	01.07.2021	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главный врач ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф» (Стульба Т.Н.); первый заместитель ГБУЗС «МИАЦ»	100% бригад СМП укомплектованы ЭКГ с функцией передачи данных для удаленной расшифровки	Обеспечена возможность дистанционной расшифровки 100% ЭКГ автомобилей СМП	Разовое (неделимое)
4	Модернизация единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи, интеграция информационной системы службы скорой медицинской помощи с электронной амбулаторной картой пациента	01.07.2019	31.12.2022	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главный врач ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф» (Стульба Т.Н.); первый	Обеспечена интеграция информационной системы службы скорой медицинской помощи с электронной амбулаторной картой пациента	Обеспечена интеграция информационной системы службы скорой медицинской помощи с электронной амбулаторной картой пациента	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				заместитель ГБУЗС «МИАЦ			
8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи							
1	Строительство больницы скорой медицинской помощи	01.07.2019	31.12.2024	Директор Департамента капитального строительства города Севастополя (Гапицонов И.Ю.); директор Департамента здравоохранения города Севастополя (Денисов В.С.)	Введена в эксплуатацию больница скорой медицинской помощи	Введена в эксплуатацию больница скорой медицинской помощи, оснащенная всем необходимым оборудованием для оказания специализированной медицинской помощи больным с БСК. Строительство БСМП позволит решить основную проблему при оказании медицинской помощи пациентам с БСК – недостаточное количество площадей для оказания высококвалифицированной медицинской помощи	Разовое (неделимое)
2	Внедрение и реализация мероприятий по развитию аритмологической службы города Севастополя	01.07.2019	31.12.2021		Утвержден план мероприятий по развитию аритмологической службы города Севастополя	Разработан и утвержден план мероприятий по развитию аритмологической службы города Севастополя	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
3	Внедрение новых методов оказания специализированных видов медицинской помощи больным с ОНМК (эндоваскулярная тромблэкстракция)	01.07.2021	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (Коситченков А.А.); руководитель регионального сосудистого центра ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (Голощапов-Аксенов Р.С.)	Проведено не менее: - 2022 г. – 10 случаев; - 2023 г. – 50 случаев; - 2024 г. – 100 случаев	Подготовка ресурсного обеспечения и внедрение в практику метода эндоваскулярной тромблэкстракции	Регулярное (ежегодное)
4	Укрепление материально-технической базы Регионального сосудистого центра ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	01.07.2021	31.12.2022	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя (Попова С.И.); директор ГКУС «Медицинский склад 1043» (Садофьев А.Н.); главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (Коситченков А.А.)	Введен в эксплуатацию второй (дублирующий) ангиографический аппарат в Региональном сосудистом центре ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Закупка, установка и ввод в эксплуатацию второго (дублирующего) ангиографа в Региональном сосудистом центре ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Разовое (неделимое)
9. Медицинская реабилитация							

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
1	Актуализация маршрутизации пациентов при осуществлении мероприятий по медицинской реабилитации	01.07.2019	31.12.2021	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Департамента здравоохранения города Севастополя (Белова О.В.)	Разработан и утвержден нормативный акт	Разработан и утвержден приказ Департамента здравоохранения города Севастополя о маршрутизации пациентов города Севастополя при осуществлении мероприятий по медицинской реабилитации	Разовое (неделимое)
2	Организация второго этапа реабилитации в медицинских организациях города Севастополя	01.07.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (Коситченков А.А.); главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя (Тарасенко М.Г.)	Охват реабилитацией второго этапа не менее 25% пациентов с ОНМК	Охват реабилитацией второго этапа не менее 25% пациентов с ОНМК	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
3	Открытие отделения реабилитации для пациентов, перенесших ОКС и ОНМК	01.07.2019	31.12.2023	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (Коситченков А.А.)	Открыто отделение реабилитации на базе ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 12 коек	Открыто отделение реабилитации на базе ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 12 коек	Разовое (неделимое)
4	Оснащение отделений реабилитации медицинских организаций города Севастополя медицинским оборудованием	01.07.2019	31.12.2023	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (Коситченков А.А.); директор ГКУС «Медицинский склад 1043» (Садофьев А.Н.)	Отделение реабилитации на базе ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» оснащено оборудованием согласно порядку оказания медицинской помощи по профилю медицинской реабилитации	Отделение реабилитации на базе ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» оснащено оборудованием согласно порядку оказания медицинской помощи по профилю медицинской реабилитации	Разовое (неделимое)
5	Обеспечение маршрутизации пациентов	01.07.2019	31.12.2023	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения	Разработан и утвержден нормативный акт	Актуализирован приказ Департамента здравоохранения города Севастополя по маршрутизации пациентов с ОНМК с учетом функционирующего отделения реабилитации	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				города Севастополя (Тарасенко М.Г.); главный внештатный специалист-невролог Департамента здравоохранения города Севастополя (Токарева Е.Р.)			
6	Обучение специалистов по профилю «Медицинская реабилитация» для работы в отделении реабилитации	01.01.2019	31.12.2023	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (Коситченков А.А.)	Отделение медицинской реабилитации укомплектовано врачом по физической и реабилитационной медицине	Проведена профессиональная переподготовка или привлечен один врач по физической и реабилитационной медицине для работы в отделении медицинской реабилитации	Разовое (неделимое)
7	Увеличение количества специализированных коек 2-го этапа медицинской реабилитации	01.01.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (Коситченков А.А.)	В медицинских организациях развернуто не менее 55 коек медицинской реабилитации	В медицинских организациях развернуто не менее 55 коек медицинской реабилитации. Охват реабилитацией 2-го этапа не менее 70% пациентов с ОНМК	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
8	Создание регистра пациентов, нуждающихся в реабилитации	01.07.2019	31.12.2022	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Департамента здравоохранения города Севастополя (Белова О.В.); первый заместитель ГБУЗС «МИАЦ»	Сформирован регистр пациентов, нуждающихся в реабилитации, на базе АИС ЛПУ	Сформирован регистр пациентов, нуждающихся в реабилитации	Разовое (неделимое)
9	Создание системы контроля за соблюдением схемы маршрутизации пациентов на этапах медицинской реабилитации	01.07.2019	31.12.2021	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Департамента здравоохранения города Севастополя (Белова О.В.)	Утвержден нормативный акт	Разработан и утвержден приказ Департамента здравоохранения города Севастополя о системе контроля за соблюдением схемы маршрутизации пациентов на этапах медицинской реабилитации	Разовое (неделимое)
10. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями							

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
1	Разработка плана мероприятий по обучению методике дистанционной передачи ЭКГ и экстренного консультирования с врачами РСЦ при оказании экстренной медицинской помощи при ОКС для медицинских работников СМП и фельдшеров ФАПов	01.01.2020	31.12.2022	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); первый заместитель ГБУЗС «МИАЦ»; главный врач ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»; главный врач ГБУЗС «Городская больница № 9»; главный врач ГБУЗС «Городская больница № 4» (Стульба Т.Н.; Волкова Е.В.; Гавриляк В.Г.)	Утвержден план-график обучения работников СМП и фельдшеров ФАПов	Разработан и утвержден план-график обучения работников СМП и фельдшеров ФАПов	Разовое (неделимое)
2	Обучение методике дистанционной передачи ЭКГ и экстренного консультирования с врачами РСЦ при оказании экстренной медицинской помощи при ОКС для медицинских работников СМП и фельдшеров ФАПов	01.03.2020	01.09.2023	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); первый заместитель ГБУЗС «МИАЦ»; главный врач ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»; главный врач ГБУЗС «Городская больница № 9»; главный врач ГБУЗС «Городская	Обучено не менее 200 работников СМП и фельдшеров ФАПов	Обучено не менее 200 работников СМП и фельдшеров ФАПов	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				больница № 4» (Стульба Т.Н.; Волкова Е.В.; Гавриляк В.Г.)			
3	Организация регулярного контроля за объемом и качеством непрерывного медицинского образования (далее – НМО)	01.01.2019	31.12.2024	Начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя (Поданева О.В.); главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (Коситченков А.А.)	Охват НМО не менее 70% специалистов РСЦ	Охват НМО не менее 70% специалистов РСЦ	Регулярное (ежегодное)
4	Реализация мероприятий по обеспечению медицинских организаций системы здравоохранения города Севастополя квалифицированными кадрами, включая меры социальной поддержки	01.01.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя (Поданева О.В.); главный врач ГБУЗС «Городская больница	Достижение укомплектованности штатных должностей физическими лицами регионального сосудистого центра и подразделений реабилитации на уровне 98% при коэффициенте совместительства не более 1,2	Достижение кадровой обеспеченности РСЦ, медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи при БСК, необходимой для обеспечения работы в круглосуточном режиме, в том числе подразделений реабилитации	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				№1 им. Н.И. Пирогова» (Коситченков А.А.)			
5	Организация ведения перечня дефицитных специальностей для мониторинга текущей потребности в медицинских кадрах, в том числе:	01.07.2019	31.12.2024	Начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя (Поданева О.В.)	Ежегодное утверждение нормативного акта	Разработан и утвержден приказ Департамента здравоохранения города Севастополя, утверждающий форму перечня дефицитных специальностей и порядок ведения мониторинга текущей потребности	Разовое (неделимое)
6	Анализ потребности и дефицита в сердечно-сосудистых хирургах, мониторинг и своевременная подготовка/переподготовка специалистов	01.10.2019	31.12.2024	Начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя (Поданева О.В.); главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (Коситченков А.А.)	Своевременная подготовка/переподготовка специалистов функционирования Регионального сосудистого центра ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на основании анализа потребности	Обеспечение непрерывной работы подразделений сердечно-сосудистой хирургии в медицинских организациях города Севастополя	Регулярное (ежегодное)
7	Анализ потребности и дефицита во врачах по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, мониторинг и своевременная подготовка/переподготовка специалистов (начиная с 2020 г. – не менее одного специалиста в год)	01.10.2019	31.12.2024	Начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя (Поданева О.В.)	Своевременная подготовка/переподготовка специалистов для функционирования Регионального сосудистого центра ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на основании анализа потребности	Обеспечение непрерывной работы подразделений по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению в медицинских организациях города Севастополя	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
8	Реализация плана мероприятий по обеспечению медицинских организаций системы здравоохранения города Севастополя квалифицированными кадрам, включая меры социальной поддержки	01.07.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя (Поданева О.В.); главные врачи ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗС «Городская больница № 4»; ГБУЗС «Городская больница № 9» (Коситченков А.А.; Гавриляк В.Г.; Волкова Е.В.)	Достижение целевых показателей регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения города Севастополя квалифицированными кадрами»	Реализация плана мероприятий согласно паспорту регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения города Севастополя квалифицированными кадрами»	Разовое (неделимое)
9	Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников	01.01.2019	31.12.2024	Начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя (Поданева О.В.); главные врачи ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗС «Городская больница № 4», ГБУЗС «Городская больница № 9» (Коситченков	Достижение целевых показателей регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения города Севастополя квалифицированными кадрами»	Обеспечение стабильности кадрового состава, профилактика утечки кадров, формирование командного отношения медицинских работников к МО	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				А.А.; Гавриляк В.Г.; Волкова Е.В.)			
11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи							
1	Создание системы телемедицинских консультаций на базе медицинских организаций города Севастополя по принципу «врач-врач»	01.07.2019	31.12.2022	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); первый заместитель ГБУЗС «МИАЦ»; главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (Коситченков А.А.)	Организован центр телемедицинских консультаций в РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на функциональной основе	Организован центр телемедицинских консультаций в РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на функциональной основе	Разовое (неделимое)
2	Обеспечение функционирования телемедицинских центров консультаций с целью повышения эффективности оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшения результатов их лечения, в том числе консультирование сложных по курации пациентов в профильных национальных	01.07.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); первый заместитель ГБУЗС «МИАЦ»; главные врачи ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗС «Городская	Проведено не менее 100 телемедицинских консультаций в год	Проведено не менее 100 телемедицинских консультаций, в том числе федеральными центрами и МО	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	медицинских исследовательских центрах. Развитие телемедицинских технологий			больница № 4»; ГБУЗС «Городская больница № 9»; главный врач ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф» (Коситченков А.А.; Гавриляк В.Г.; Волкова Е.В.; Стульба Т.Н.)			
3	Совместно с ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» разработать и реализовать план проведения совместных консилиумов и виртуальных обходов пациентов с ССЗ с применением телемедицинских технологий	01.08.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (Коситченков А.А.)	Проведено не менее одного совместного консилиума или виртуального обхода в год с применением телемедицинских технологий	Разработан и реализован план проведения совместных консилиумов и виртуальных обходов пациентов с ССЗ с применением телемедицинских технологий	Регулярное (ежегодное)
4	Разработка программы контроля состояния пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (АГ, ПИКС, ХСН) для использования на планшетах фельдшеров фельдшерско-акушерских	01.07.2019	31.12.2023	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); первый заместитель ГБУЗС «МИАЦ»	Внедрена информационная система контроля состояния пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Разработана информационная система контроля состояния пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	пунктов и специалистов врачебных амбулаторий						
5	Совместно с ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» и ФГБУ «НМИЦ Кардиологии» Минздрава России, разработать и реализовать план проведения совместных консилиумов и виртуальных обходов пациентов с ССЗ с применением телемедицинских технологий, а также реализовать план проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.) с участием профильных медицинских организаций города Севастополя (и/или их структурных подразделений) по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ города Севастополя, актуализации клинических рекомендаций за счет	01.07.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (Коситченков А.А.)	Осуществлено не менее 10 выездов в год сотрудников ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова», ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России и др. Осуществлен отбор на оказание медицинской помощи в федеральных центрах не менее 25 пациентов в год. Выполнены рекомендации специалистов федеральных центров	Осуществлено не менее 10 выездов в год сотрудников ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова», ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России и др. профильных национальных медицинских исследовательских центров в медицинские организации субъекта (и/или их структурные подразделения)	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ						

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
6	Разработка и реализация плана мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность учреждений, оказывающих медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, при исполнении требований по унификации ведения электронной медицинской документации и справочников	01.07.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); первый заместитель ГБУЗС «МИАЦ»; главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (Коситченков А.А.)	Реализован план мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность учреждений, оказывающих медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации пациентов. Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи населению. Формирование механизма мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями. Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций. Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности и инвалидизации от сердечно-сосудистых заболеваний, планирование объемов оказания медицинской помощи. Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов	Разовое (неделимое)
7	Дальнейшее совершенствование работы программного обеспечения АИС ЛПУ	01.07.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); первый заместитель ГБУЗС «МИАЦ»	Создана единая информационная система хранения персонифицированных данных о больных с ССЗ на базе АИС ЛПУ	Маршрутизация больных ОКС, ведение регистров больных с ССЗ, персонифицированный учет пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и централизация информации о них в единой информационной базе данных. Оснащение МО системой хранения данных	Разовое (делимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
8	Создание справочного функционала клинических рекомендаций в АИС ЛПУ для обеспечения постоянного доступа медицинских работников	01.07.2019	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); первый заместитель ГБУЗС «МИАЦ»	Внедрен в эксплуатацию в АИС ЛПУ справочный функционал по клиническим рекомендациям	Внедрен в эксплуатацию в АИС ЛПУ справочный функционал по клиническим рекомендациям	Разовое (неделимое)
9	Мониторинг ситуации по сердечно-сосудистым заболеваниям в режиме «real-time» с использованием возможностей ГБУЗС «МИАЦ», наращивание его функционала и возможностей	01.07.2019	31.12.2023	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя (Островская А.В.); первый заместитель ГБУЗС «МИАЦ»	Отчет о работе ситуационного центра	Использование возможностей ситуационного центра в режиме «real-time» в части мониторинга заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний	Разовое (неделимое)

Приложение № 8
к государственной программе
города Севастополя «Развитие
здравоохранения в городе
Севастополе»

Региональная программа города Севастополя
«Борьба с онкологическими заболеваниями»

1. Текущее состояние онкологической помощи. Основные показатели онкологической помощи

Таблица 1

Показатели деятельности онкологической службы города Севастополя

Показатели	2016	2017	2018	2019	2020
Число выявленных случаев ЗНО	2475	2296	2009	2358	2346
Заболеваемость на 100 тыс. нас.	577,2	535,5	460,1	532,0	522,3
Смертность	236,2	253,8	251,83	252,69	248,37
Выявляемость ЗНО в I-II стадиях (%)	54,4	56,07	54,1	58,5	58,37
Запущенность (%)	22,7	23,1	23,4	25	25,7
Одногодичная летальность (%)	14,5	21,4	21,9	24,8	20,32
Пятилетняя выживаемость (%)	41,4	43	42,35	41,8	47,9
Активное выявление	7,9	10,6	9,8	9,3	3,07

В городе Севастополя на 01.01.2021 состоит на учете у врачей-онкологов 11 549 человек со злокачественными новообразованиями, из них 71 ребенок. Распространенность злокачественных новообразований в городе Севастополе по итогам 2020 года – 2 571 человек на 100 тысяч населения, что на 5% выше, чем в 2019 году (2 447 человек на 100 тысяч населения), и на 4,5% ниже, чем в среднем по Российской Федерации. Количество впервые выявленных случаев злокачественных новообразований постоянно растет, заболеваемость с 2018 года выросла почти на 13% и на 19,8% выше, чем среднероссийский показатель.

На протяжении многих лет показатель смертности от злокачественных новообразований в городе Севастополе остается стабильно высоким. Отмечается динамика по уменьшению показателя смертности от злокачественных новообразований в сравнении с 2014 годом. Снижение показателя смертности за 5 лет составило 7,7%.

Количество выявленных злокачественных новообразований на ранних стадиях увеличивается, так, выявлено ранних стадий среди всех ЗНО –

58,37%, что выше уровня среднего показателя по Российской Федерации – 57,5%.

Показатель одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), который по итогам 2020 года составляет 20,32% (2019 г. – 24,8%). Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, в 2019 году составлял 41,8%, в 2020 году – 47,9%.

1.1. Краткая характеристика региона в целом

Таблица 2

Численность и структура населения

Численность населения в 2020 году	Все население	Мужчины	Женщины	Городское население	Сельское население
Итого	449138	211535	237603	418773	30365
Дети 0–17 лет	85823	44143	41680	79657	6166
Трудоспособное население (женщины 16–54 лет, мужчины 16–59 лет)	248348	133175	115173	232223	16125
Старше трудоспособного возраста (женщины с 55 лет и старше, мужчины с 60 лет)	122683	38228	84455	114048	8635
Взрослые от 18 лет	363315	167392	195923	339116	24199

Доля сельского населения в городе Севастополе – 6,76% – одна из самых низких из всех регионов Российской Федерации, город Севастополь занимает 3-е место по данному показателю (г. Москва – 1,4% и Магаданская область – 4%, в среднем по РФ – 25%, Республика Крым – 49%, ЮФО – 37%).

Доля населения старше трудоспособного возраста выше средней по России и составляет 27,3%. Доля жителей города Севастополя в возрасте старше 70 лет составляет 10,5%, что выше, чем средний показатель аналогичного населения по РФ (9,2%).

Общая площадь территории г. Севастополя составляет 1079,6 км^2, в том числе площадь водной акватории – 216 км^2. Плотность населения – 509,43 чел./км^2.

Исследования возможного влияния экологического, промышленного и климатического факторов на заболеваемость в регионе незначительны. Считается, что в данный момент экологическое состояние Севастополя можно назвать удовлетворительным. Севастополь принадлежит двум климатическим полосам одновременно – субтропической и умеренной, это сильно сказывается на видовом разнообразии местной флоры, около 30% территории признано заповедными зонами. Город Севастополь – крупный центр рыбодобычи и рыбопереработки, есть несколько заводов,

выпускающих вина, шампанское, марочные вина. Основным экологическим фактором, влияющим на онкозаболеваемость, считается инсоляция.

Статистический учет в городе Севастополе ведется по населению, прикрепленному к Городским больницам.

Таблица 3

Распределение прикрепленного взрослого населения по Городским больницам города Севастополя (по данным Региональной медицинской информационной системы АИС «Витакор»)

Организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению	Территориальная принадлежность
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Город Севастополь, Ленинский, Гагаринский и часть Нахимовского муниципальных округов
Поликлиника № 1	Город Севастополь, Ленинский муниципальный округ
Поликлиника № 2	Город Севастополь, Гагаринский муниципальный округ
Поликлиника № 3 (портовая)	Город Севастополь, Гагаринский муниципальный округ
Амбулатория семейной медицины	Город Севастополь, Гагаринский муниципальный округ
Поликлиника № 4	Город Севастополь, Ленинский муниципальный округ
Поликлиника № 5	Город Севастополь, Нахимовский муниципальный округ (Корабельная сторона)
ГБУЗС «Городская больница № 4»	Город Севастополь, Нахимовский муниципальный округ (Северная сторона), Андреевский, Качинский и Верхнесадовский муниципальные округа
ГБУЗС «Городская больница № 9»	город Балаклава, Балаклавский, Орлиновский, Терновский муниципальные округа, город Инкерман

1.2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности онкологических заболеваний

В 2020 году в городе Севастополе впервые в жизни выявлено 2336 случаев злокачественных новообразований (в том числе 1047 и 1289 у граждан мужского и женского пола соответственно). Снижение данного показателя (грубый) за 5 лет составило 9,5% (2016 г. – 577,2; 2017 г. – 535,5, 2018 г. – 460,1; 2019 г. – 532,0; 2020 г. – 522,3 на 100 тыс. населения).

В структуре заболеваемости в 2020 году на первом месте – злокачественные новообразования кожи – 17% (398 случаев), на втором месте злокачественные новообразования молочной железы – 10,2% (239 случаев), на третьем – ободочной кишки – 8,3% (195 случаев), на четвертом месте–рак легкого – 8% (187 случаев), на пятом месте–рак предстательной железы – 6,3% (147 случаев).

В структуре заболеваемости у мужчин лидируют злокачественные новообразования кожи – 14,7% (154 случая), на втором месте – злокачественные новообразования предстательной железы – 14,0% (147 случаев), на третьем – легкого – 12,7% (133 случая).

В структуре заболеваемости у женщин на первом месте – злокачественные новообразования кожи – 18,9% (244 случая), втором – молочной железы – 18,3% (244 случая), далее – злокачественные

новообразования ободочной кишки – 8,4 % (108 случаев).

Таблица 4

Впервые выявленные случаи злокачественных новообразований

	2018		2019		2020	
	Абс.	Доля %	Абс.	Доля %	Абс.	Доля %
Всего	2009	100	2358	100	2336	100
Новообразования кожи	286	14,2	421	17,9	398	17,0
Молочная железа	180	9	256	10,9	239	10,2
Трахея, бронхи, легкое	150	7,5	199	8,4	187	8,0
Ободочная кишка	151	7,5	219	9,3	195	8,3
Предстательная железа	144	7,2	181	7,7	147	6,3

Таблица 5

Впервые выявленные случаи злокачественных новообразований у мужчин

	2018		2019		2020	
	Абс.	Доля %	Абс	Доля %.	Абс.	Доля %
Всего	898	100	1015	100,0	1047	100,0
Новообразования кожи	112	12	163	16,1	154	14,7
Предстательная железа	144	16	181	17,8	147	14,0
Трахея, бронхи, легкое	110	12	141	13,9	133	12,7
Ободочная кишка	71	8	92	9,1	87	8,3
Желудок	62	7	56	5,5	64	6,1

Таблица 6

Впервые выявленные случаи злокачественных новообразований у женщин

	2018		2019		2020	
	Абс.	Доля %	Абс.	Доля %	Абс.	Доля %
Всего	1111	100	1343	100,0	1289	100,0
Молочная железа	180	16	255	19,0	236	18,3
Новообразования кожи	175	16	258	19,2	244	18,9
Тело матки	98	9	105	7,8	99	7,7
Шейка матки	55	5	60	4,5	48	3,7
Ободочная кишка	80	7	127	9,5	108	8,4

Количество впервые выявленных случаев злокачественных новообразований постоянно растет, заболеваемость с 2018 года выросла почти на 13% и на 19,8% выше, чем среднероссийский показатель.

Если анализировать возрастной состав заболевших, то за последние 3 года выявление злокачественных новообразований у лиц старше 80 лет снизилось на 3%, от 65 до 80 лет выросло на 1,6%, а у лиц младше 55 лет наблюдается стабилизация данных.

Таблица 7

По возрастам выявленные случаи злокачественных новообразований распределяются в следующих долях (%)

	2018	2019	2020	Динамика 2018/2020	Динамика 2019/2020
0–17	7	7	8	14,3	14,3
До 40 лет	91	95	110	20,9	15,8
40–50	114	169	179	57,0	5,9
50–60	314	354	347	10,5	-2,0
60–70	605	709	687	13,6	-3,1
70–80	514	601	614	19,5	2,2
Старше 80 лет	364	423	396	8,8	-6,4

Анализируя информацию по половозрастному распределению выявленных случаев ЗНО, можно определить ключевые группы риска развития злокачественных новообразований среди населения. Это ЗНО молочной и предстательной желез, ЗНО ободочной кишки, легких и желудка среди лиц в возрасте 60 лет.

Таблица 8

Распределение выявленных случаев злокачественных новообразований по возрастам (доли %)

Возраст	2018	2019	2020	Динамика 2019/2020, %	Динамика 2018/2020, %
Дети	0,34	0,27	0,34	-20,6	0
18–40 лет	4,68	4,07	4,7	-13,0	0,4
40–55 лет	12,10	14,83	13,14	22,6	8,6
55–65 лет	23,12	23,36	21,8	1,0	-5,7
65–80 лет	42,34	41,90	43,0	-1,0	1,6
Старше 80 лет	17,42	17,72	16,9	1,7	-3,0

Таблица 9

Распределение выявленных злокачественных новообразований по стадиям (%)

	2018				2019			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Всего	30,2	23,9	12,9	18,9	35	23,5	16,5	20,7
ЗНО желудка	10,0	21,1	20,0	36,7	9,0	9,0	37	40
ЗНО ободочной кишки	6,8	25,8	24,3	31,8	6,9	26,2	27,8	33,7
ЗНО прямой кишки	15,1	50,4	15,1	18,7	10,2	32,9	29,5	26,14
ЗНО трахеи и легких	12,8	4,8	12,0	52,0	8,5	10,3	31,5	41,2
ЗНО молочной железы	35,1	33,9	15,5	11,5	21,9	44,9	21,1	10,9
ЗНО предстательной	14,3	42,8	23,1	13,2	18,4	44,5	15,1	20,1

	2018				2019			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
железы								
	2020			
	I	II	III	IV
Всего	37,2	24,0	17,4	21,5
ЗНО желудка	5,4	26,9	26,9	40,9
ЗНО ободочной кишки	10,9	33,1	24,6	31,4
ЗНО прямой кишки	16,7	28,2	28,2	26,9
ЗНО трахеи и легких	7,9	7,1	19,0	65,9
ЗНО молочной железы	29,7	41,5	17,5	11,4
ЗНО предстательной железы	21,8	34,6	15,0	28,6

Показатель выявления на ранних стадиях всех ЗНО снизился с 58,5% в 2019 году до 58,37% в 2020 году. Показатели выявления на ранних стадиях ЗНО в Городских больницах № 1 – 59,8%, № 4 – 45,6% и 9 – 51,7%.

Число больных ЗНО, выявленных активно в 2020 году, – 59 человек, от числа больных с впервые установленным диагнозом – 3,1%. По сравнению с 2016 годом (7,9%) снижение активного выявления ЗНО составило 3 раза.

Рост данного показателя с 2015 по 2019 год составил 1,2 раза (2017 г. – 10,6%, 2016 г. – 7,9%, 2015 г.– 1,8%):

- число больных ЗНО в I–II стадиях, выявленных активно за 2020 год – 37 человек, от числа больных с впервые установленным диагнозом – 3,07% от числа больных, выявленных активно – 62,7%;

- число больных ЗНО в I–II стадиях визуальных локализаций, выявленных активно (18 человек), от числа пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом в I–II стадиях, выявленных активно – 48,6%.

На конец 2020 года число больных, состоящих на диспансерном учете 5 лет и более, – 5532 (47,9%).

Таблица 10

Доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет

Доля пациентов, состоящих на учете 5 лет и более	2019	2020	Динамика %
Злокачественные новообразования, всего, из них:	41,8	47,9	6,1
губы	39,1	48,1	9
полости рта	39,4	34	-5,4
глотки	50	34,6	-15,4
пищевода	32	52,2	20,2
желудка	31,6	44,3	12,7
ободочной кишки	40,9	48,2	7,3
прямой кишки	44,3	48,7	4,4
печени и желчных протоков	0	11,1	11,1
поджелудочной железы	20,6	20,0	-0,6

Доля пациентов, состоящих на учете 5 лет и более	2019	2020	Динамика %
гортани	20	30,6	10,6
трахеи, бронхов, легкого	30,2	33,2	3
костей и суставных хрящей	47,2	45,2	-2
меланома кожи	55,8	54,3	-1,5
других новообразований кожи	35,1	40,3	5,2
соединительной и других мягких тканей	48,3	49,2	0,9
молочной железы	48	58,3	10,3
шейки матки	42,9	53,5	10,6
тела матки	44,6	52,1	7,5
яичника	47,6	53,3	5,7
предстательной железы	28,8	36,0	7,2
почки	50,5	56,2	5,7
мочевого пузыря	43,6	49,9	6,3
щитовидной железы	41,7	42,9	1,2
злокачественные лимфомы	56,7	53,6	-3,1
лейкозы	37,1	41,1	4

Доля пациентов, состоящих на учете 5 лет и более, постоянно растет. Накопление контингента онкологических больных происходит только с ноября 2015 г.

Распространенность злокачественных новообразований в городе Севастополе по итогам 2020 года – 2 571 человек на 100 тысяч населения, что на 5% выше, чем в 2019 году (2 447 человек на 100 тысяч населения), и на 4,5% ниже, чем в среднем по Российской Федерации.

На конец 2020 года контингент больных, состоящих на учете, составил 11 549.

Из них сельские жители составили 3,6%;

- число больных, состоящих на диспансерном учете 5 лет и более, – 5532 (47,9%).

Таблица 11

Распространенность злокачественных новообразований по медицинским организациям

	На 100 тысяч населения	Из них более 5 лет, %
ГБ № 1	3492,9	47,6
ГБ № 4	2330,1	48,6
ГБ № 9	2226,4	43,8

Самый многочисленный контингент пациентов зарегистрирован в Городской больнице № 1, самый малый – в городской больнице № 9. Доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, самая высокая в Городской больнице № 2, самая низкая – в ГБ № 9.

Таблица 12

Контингент пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением врача-онколога с диагнозами D00-D09

Год	Взято впервые (чел.)	Состоит (чел.)
2016	36	52
2017	26	84
2018	10	104
2019	16	128
2020	56	173

На период 01.04.2021 под диспансерным наблюдением состоят 184 пациента с диагнозами D00-D09.

Таблица 13

Запущенность злокачественных новообразований

	2019 год			2020 год		
	III стадия	IV стадия	Запущенность	III стадия	IV стадия	Запущенность
Всего	16,5	20,7	25	17	21	25,7
ЗНО полости рта и глотки	19	40,4	59,6	22,8	45,7	68,6
ЗНО желудка	37	40	40	27	40	40
ЗНО ободочной кишки	27,8	33,7	33,7	25	31	31
ЗНО прямой кишки	29,5	26	55,7	28	27	55
ЗНО трахеи и легких	31,5	41,2	41,2	19	66	66
ЗНО молочной железы	21	10,9	31,9	17	11	29
ЗНО тела матки	8,7	3,9	3,9	5,1	5	5
ЗНО шейки матки	8,4	8,5	16,9	21	8	29
ЗНО предстательной железы	15,1	20,1	20,1	15	28	28
ЗНО кожи без меланомы	0,9	1,7	2,6	3	0	3

В целом по городу Севастополю запущенность ЗНО выросла.

1.3. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований

Статистические данные онкологической службы города Севастополя ведутся с 2014 года (Федеральный конституционный закон от 21.03.2014 № 6-ФКЗ «О принятии в Российскую Федерацию Республики Крым и образовании в составе Российской Федерации новых субъектов Республики Крым и города федерального значения Севастополя»). Повозрастной мониторинг смертности и распределение по диагнозам в соответствии с выданными медицинскими свидетельствами о смерти (форма 106/у-08) ведется с 2015 года.

На протяжении пяти лет показатель смертности от злокачественных новообразований в городе Севастополе остается стабильно высоким.

В 2020 году от злокачественных новообразований (далее – ЗНО) в городе Севастополе умерло 1113 больных, из них в трудоспособном возрасте – 155 человек.

«Грубый» показатель смертности в 2020 году – 248,37 на 100 тыс. населения.

Убыль данного показателя (грубый) за 5 лет составила 7,7%.

2014 год – 1011 чел., 263,7 на 100 тысяч населения;

2015 год – 1116 чел., 273,8 на 100 тысяч населения;

2016 год – 998 чел., 236,2 на 100 тысяч населения;

2017 год – 1087 чел., 253,8 на 100 тысяч населения;

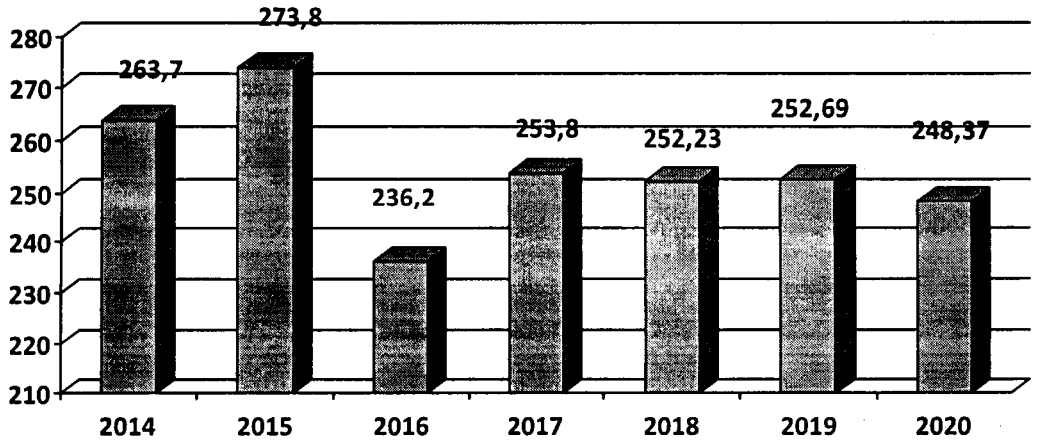
2018 год – 1099 чел., 252,23 на 100 тысяч населения;

2019 год – 1118 чел., 252,7 на 100 тысяч населения.

Отмечается положительная динамика по уменьшению показателя смертности от ЗНО в сравнении с 2014 годом. Снижение показателя смертности от ЗНО составило 5,8%, при сравнении показателя 2019 и 2020 годов – на 1,7%.

Диаграмма 1

Смертность от злокачественных новообразований в городе Севастополе



По итогам 2020 года уровень смертности от злокачественных новообразований снизился на 1,71% (спасенных жизней – 5 человек), показатель составляет 248,37 на 100 тыс. населения (умерло 1113 человек).

Таблица 14

Динамика показателей смертности в разрезе основных локализаций

№ п/п	Нозология	Смертность на 100 тыс. нас.			Динамика 2019/2020, %
		2018	2019	2020	
	Новообразований	254,79	255,18	251,71	-1,36
1	из них ЗНО, в том числе	251,81	252,69	248,37	-1,71
2	ЗНО полости рта и глотки	5,50	7,46	8,48	13,69
3	ЗНО органов пищеварения	97,70	98,32	91,05	-7,40
4	ЗНО органов дыхания и грудной клетки	34,17	36,84	43,74	18,72
5	ЗНО костей	1,38	1,58	0,67	-57,69
6	Меланома и ЗНО кожи	5,96	4,97	7,36	48,10
7	ЗНО мягких тканей	5,50	2,94	2,45	-16,46
8	ЗНО грудной железы	21,79	22,15	18,97	-14,37
9	ЗНО женских половых органов	20,18	18,76	17,85	-4,84
10	ЗНО мужских половых органов	13,99	16,50	16,07	-2,62
11	ЗНО мочевыводящих путей	15,82	17,86	17,85	-0,02
12	ЗНО головного мозга	11,47	8,81	8,26	-6,33
13	ЗНО щитовидной железы	1,61	2,03	0,45	-78,06
14	ЗНО неточно обозначенных вторичных локализаций	3,90	2,94	0,00	-100,00
15	ЗНО лимфоидной и кроветворной системы	12,84	11,53	15,17	31,64

В 2020 году в структуре смертности первое место занимают злокачественные новообразования органов пищеварения, наблюдается снижение показателя на 6,7%, второе место занимает ЗНО органов дыхания и грудной клетки (показатель по сравнению с аналогичным периодом 2019 года вырос на 18,7%). На третьем месте – смертность от злокачественных новообразований грудной железы, которая снизилась на 14,4%.

Таблица 15

	Умерло за 2020 год				
	Всего абс.	Мужчины		Женщины	
		абс.	доля %	абс.	доля %
Новообразования	1128	586	52,0	542	48,0
из них ЗНО	1113	579	52,0	534	48,0
в том числе					
губы, полости рта и глотки	38	28	73,7	10	26,3
органов пищеварения	408	208	51,0	200	49,0
органов дыхания	196	142	72,4	54	27,6
костей	3	3	100,0	0	0,0

	Умерло за 2020 год				
	Всего абс.	Мужчины		Женщины	
		абс.	доля %	абс.	доля %
меланома и др. ЗНО кожи	33	16	48,5	17	51,5
мягких тканей	11	5	45,5	6	54,5
грудной железы	85	1	1,2	84	98,8
женских половых органов	80	0	0,0	80	100,0
мужских половых органов	72	72	100,0	0	0,0
мочевыводящих путей	80	51	63,8	29	36,3
головного мозга	37	19	51,4	18	48,6
щитовидной железы	2	1	50,0	1	50,0
вторичных и неуточненных	0	0	0,0	0	0,0
лимфоидной и кроветворной систем	68	33	48,5	35	51,5

Таблица 16

Сравнение показателей смертности от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения (грубый показатель) по городским больницам

Городская больница (далее – ГБ)	Население	2018	2019	2020	Динамика 2018/2020	Динамика 2019/2020
ГБ № 1	274 902	334,52	285,19	301,20	-9,96	5,61
ГБ № 4	48 668	200,29	278,58	291,46	45,52	4,62
ГБ № 9	58 705	215,19	265,46	290,05	34,79	9,26

В 2020 году самый большой рост смертности наблюдается в Городских больницах № 9 и № 1, снижение смертности населения при сравнении с 2018 годом зарегистрировано в Городской больнице № 1.

Таблица 17

Сравнение показателей смертности на 100 тыс. населения (грубый показатель) по городским больницам в разрезе основных нозологий

	Нозологическая форма ЗНО								
	Трахеи, бронхов и легких			Органы пищеварения			Молочная железа		
	2019	2020	Динамика	2019	2020	Динамика	2019	2020	Динамика
Севастополь	36,84	43,74	18,73	98,32	91,05	-7,39	22,15	18,97	-14,4
ГБ № 1	37,02	50,6	36,68	112,54	110,58	-1,74	24,9	24,01	-3,57
ГБ № 4	43,05	48,15	11,85	98,77	101,4	2,66	32,39	22,8	-29,6
ГБ № 9	50,56	63,32	25,24	105,3	116,4	10,54	18,9	16,8	-11,1

Отмечается динамика увеличения показателя смертности от ЗНО трахеи, бронхов и легких в целом по городу и во всех медицинских организациях.

Самый высокий показатель смертности за 2020 год от данного ЗНО наблюдается в Городской больнице № 9, самый низкий – в Городской больнице № 4.

Отмечается:

- динамика роста показателя смертности от ЗНО органов пищеварения в Городских больницах № 4 и № 9.

- динамика снижения показателя смертности от ЗНО молочной железы в целом по городу и в трех медицинских организациях. Самый высокий показатель отмечается в Городской больнице № 1, самый низкий – в Городской больнице № 9.

По итогам 2020 года в структуре смертности от злокачественных новообразований населения города Севастополя наибольший удельный вес составляют злокачественные новообразования органов пищеварения – 36,7% (408 случаев), на втором месте – органов дыхания 17,6% (196 случаев), на третьем – рак молочной железы – 7,6% (85 случаев), на четвертом месте – ЗНО женский половых органов и мочевыводящих путей – по 7,2% (по 80 случаев).

Таблица 18

Смертность от злокачественных новообразований на 100 тысяч населения

№ п/п	Нозология				Динамика 2019/2020, %
		2018	2019	2020	
	Новообразований	254,79	255,18	251,71	-1,36
1	из них ЗНО, в том числе	251,81	252,69	248,37	-1,71
2	ЗНО полости рта и глотки	5,50	7,46	8,48	13,69
3	ЗНО органов пищеварения	97,70	98,32	91,05	-7,40
4	ЗНО органов дыхания и грудной клетки	34,17	36,84	43,74	18,72
5	ЗНО костей	1,38	1,58	0,67	-57,69
6	Меланома и ЗНО кожи	5,96	4,97	7,36	48,10
7	ЗНО мягких тканей	5,50	2,94	2,45	-16,46
8	ЗНО грудной железы	21,79	22,15	18,97	-14,37
9	ЗНО женских половых органов	20,18	18,76	17,85	-4,84
10	ЗНО мужских половых органов	13,99	16,50	16,07	-2,62
11	ЗНО мочевыводящих путей	15,82	17,86	17,85	-0,02
12	ЗНО головного мозга	11,47	8,81	8,26	-6,33
13	ЗНО щитовидной железы	1,61	2,03	0,45	-78,06
14	ЗНО неточно обозначенных, вторичных локализаций	3,90	2,94	0,00	-100,00
15	ЗНО лимфоидной и кроветворной системы	12,84	11,53	15,17	31,64

Наибольший вклад в показатели смертности населения трудоспособного возраста от злокачественных новообразований вносят злокачественные новообразования органов пищеварения (36,7% среди всех причин смерти), дыхания (17,6%) и молочной железы (7,6%).

Таблица 19

Смертность от злокачественных новообразований в трудоспособном возрасте

№ п/п	Наименование показателя	2020			2019 г. на 100 тыс. нас.	Динамика, %
		абс. число	на 100 тыс. нас.	Доля среди всех		
	Умерло от злокачественных новообразований	155	62,4	100	66,0	-4,9
1	ЗНО органов пищеварения	34	13,7	8,3	16,6	-17,1
2	ЗНО органов дыхания	30	12,1	15,3	14,6	-16,7
3	ЗНО женских половых органов	15	6,04	18,7	6,5	-6,25
4	ЗНО молочной железы	13	5,2	15,3	4,9	8,3
5	ЗНО полости рта и глотки	14	5,64	36,8	4,45	27,3

Из 1113 умерших от ЗНО 93 человека, вошедших в статистику по территории Севастополя, не являлись жителями города (так называемые «нерезиденты», 2019 г. – 89 чел.). Таким образом, 8,36% от всех умерших от ЗНО, вошедших в статистику, граждане – это иностранные, иногородние и/или без определенного места жительства. Показатель смертности от ЗНО без учета «нерезидентов» составляет 227,6 на 100 тыс. населения.

Из всех зарегистрированных случаев смертности от ЗНО у нерезидентов среди иностранных граждан зарегистрированы только граждане Украины и России, а также лица без определенного места жительства.

От неонкологических заболеваний в 2018 году умер 301 больной, что соответствует 27,04 на 100 умерших больных со злокачественными новообразованиями.

Среди всех умерших 270 человек не состояли на учете в онкологических учреждениях региона.

Таблица 20

Посмертно учтенные пациенты со злокачественными новообразованиями

	РФ	2019	2020	Динамика, %
Кол-во человек, взятых на Д-учет посмертно		220	261	+ 18%
% от всех с впервые в жизни установленным диагнозом	5,3	10,4	13,6	+30,8%

	РФ	2019	2020	Динамика, %
% от всех умерших	11,1	19,7	23,8	+20,8%

1.4. Текущая ситуация по реализации мероприятий по первичной и вторичной профилактике онкологических заболеваний

Специалистами Центра общественного здоровья ГБУЗС «МИАЦ» и ГБУЗС «Центр лечебной физкультуры, спортивной медицины и медицинской профилактики» разработаны и распространяются по медицинским организациям, предприятиям города информационные материалы – листовки по профилактике солнечных ожогов, правильному питанию, а также телевизионные рекламные ролики. Рекламные ролики постоянно презентуются на экранах в медицинских организациях, на телевизионных каналах, информационных баннерах города.

Таблица 21

Результаты профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, проведенных в медицинских организациях города Севастополя

	2019 год			2020 год		
	Подлежало осмотрам	Осмотрено		Подлежало осмотрам	Осмотрено	
		Кол-во чел.	Доля, %		Кол-во чел.	Доля, %
Всего	161115	113097	70,2	162029	31136	19,2
Из них взрослых (18 лет и старше)	77903	61334	78,7	75339	13816	18,3
В том числе старше трудоспособного возраста	33442	27179	81,3	29752	6929	23,3
При диспансеризации определенных групп взрослого населения	64634	50033	77,4	62520	10588	16,9
из них старше трудоспособного возраста	30429	24596	80,8	29525	6912	23,4

Таблица 22

Целевые осмотры на онкопатологию

	2019 год		2020 год	
	Осмотрено, всего	Из них направлено к врачу-онкологу	Осмотрено, всего	Из них направлено к врачу-онкологу
Осмотрено с целью выявления онкологической патологии, всего	97934	2648	55633	640
из них: в смотровых кабинетах	51833	1515	25282	306
в женских консультациях	35955	544	23833	109
при диспансеризации (профилактических осмотрах) отдельных контингентов населения (кроме пациентов с хроническими заболеваниями)	8547	110	3000	47
при диспансеризации пациентов с хроническими заболеваниями	3404	54	3121	44

Работа смотровых кабинетов в поликлиниках города организована впервые в городе Севастополе только с 2018 года.

В целях улучшения работы первичного звена здравоохранения города Севастополя по раннему выявлению злокачественных новообразований и преемственности при оказании первичной и специализированной медицинской помощи по профилю «онкология», повышения онконастороженности медицинских работников и населения, во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» Департаментом здравоохранения города Севастополя утвержден приказ от 11.12.2017 № 1213 «Об организации работы смотровых кабинетов».

Утверждены положение о смотровом кабинете амбулаторно-поликлинических подразделений медицинских организаций, табели оснащения женского и мужского смотровых кабинетов, форма журнала учета посещений смотрового кабинета и инструкция по проведению осмотра с целью выявления новообразований визуальных локализаций.

В медицинских организациях, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению, организована работа смотровых кабинетов.

Осуществляется контроль специалистами поликлиники и на уровне регистратуры по прохождению обследования в смотровом кабинете всех пациентов, впервые обратившихся в поликлинику в текущем году, с приоритетом первоочередности обследования пациентов с подозрением на злокачественное новообразование во исполнение приказов Департамента здравоохранения города Севастополя от 19.02.2018 № 145 «О маршрутизации пациентов со злокачественными новообразованиями» и от 11.09.2018 № 809 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология».

Организовано информирование пациентов о необходимости прохождения обследования в смотровом кабинете посредством размещения соответствующих агитационных материалов в регистратуре, в холлах и кабинетах специалистов поликлиники, на сайте медицинских организаций.

Медицинский персонал смотровых кабинетов прошел стажировку на рабочем месте в поликлиническом отделении ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного».

Главным внештатным специалистом–онкологом Департамента здравоохранения города Севастополя осуществляется курация медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, с целью оказания методической помощи в проведении профилактической работы, работы по раннему выявлению злокачественных новообразований и работы смотровых кабинетов.

Таблица 23

Информация о сети смотровых кабинетов в городе Севастополе

№ п/п	Медицинская организация	Количество смотровых кабинетов	Режим работы	Кадры	Количество обслуживаемого населения
1	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» Поликлиника № 1	1	1 смена	Акушер	100 067
2	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» Поликлиника № 2	2	2 смены	Врач акушер-гинеколог, врач-уролог	56 461
3	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» Поликлиника № 3	1	1 смена	Врач акушер-гинеколог, врач-уролог	37 369
4	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» Амбулатория семейной медицины	1	1 смена	Врач акушер-гинеколог	12 515
5	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» Поликлиника № 4	2	1 смена	Врач акушер-гинеколог, врач-уролог	62 780

6	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» Поликлиника № 5	2	2 смены	Врач акушер-гинеколог, врач-уролог	56 710
7	ГБУЗС «Городская больница № 4»	1	1 смена	Акушер	40 165
8	ГБУЗС «Городская больница № 9»	1	1 смена	Акушер	49 625

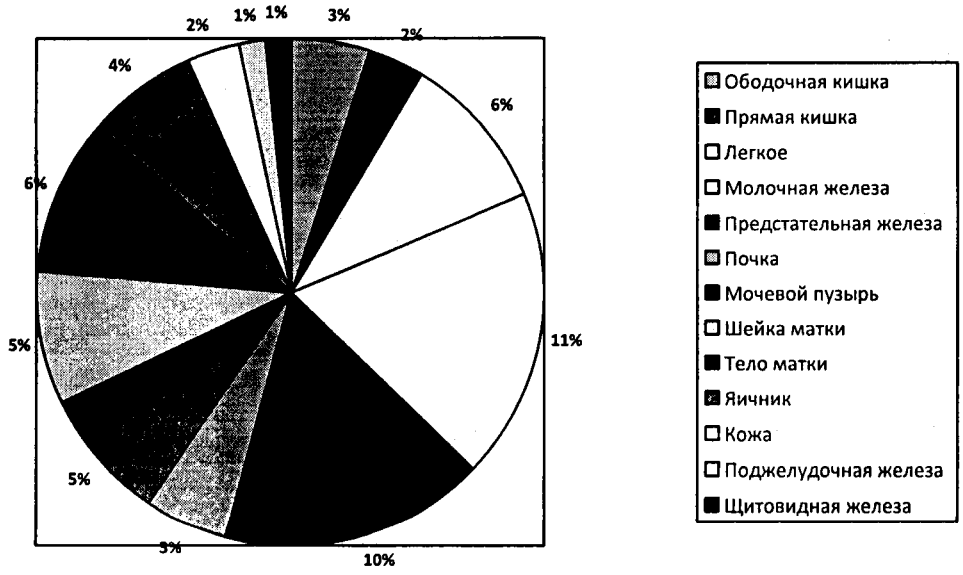
Таблица 24

Итоги работы смотровых кабинетов

	Осмотрено за 2020 г.		
	Всего	Выявлено	
		Предраковые заболевания	ЗНО
Всего в 11 поликлинических подразделениях Городских больниц города функционируют 11 смотровых кабинетов	25 282 человека, из них 14 885 женщин (58,9%), 10 397 мужчин (41,1%)	86 чел. (3,2%), из них 60 у женщин (69,8%), 26 у мужчин (30,2%)	59 чел. (0,8%), из них 36 у женщин (61,02%) и 23 у мужчин (38,9%).

Диаграмма 2

Структура выявленных ЗНО



При организации работы смотровых кабинетов выявлены следующие недостатки:

В среднем по Российской Федерации по итогам осмотров в смотровом кабинете 2,8% пациентов направляются к врачу-онкологу. По итогам 2020 года направлено в ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» только 1,2% из всех осмотренных в смотровых кабинетах.

В среднем по городу Севастополю нагрузка работника смотрового кабинета (с учетом оформления документации) составляет 15,7 человека в день (рекомендованная – 40) и 1,5 человека в час (рекомендованная – 5), в три раза ниже рекомендованной методическими рекомендациями Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Ассоциации онкологов России и Федерального государственного учреждения «Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена «Роль и задачи смотрового кабинета поликлиники как этапа в организации профилактических мероприятий, направленных на совершенствование онкологической помощи населению».

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

Таблица 25

Укомплектованность онкологической службы квалифицированными кадрами (врачи-онкологи)

	Должностей штатных		Должностей занятых		Укомплектованность физическими лицами, %		Число физических лиц	
	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020
Севастополь	50,0	49,75	36,0	36,5	64,79	64,32	28	32
Городская больница № 1	5,25	7,75	3,25	5,5	40,00	64,52	2	5
Городская больница № 4	1,5	2,00	0,5	0,5			*	*
Городская больница № 9	1,5	1,5	0,25				*	
Севастопольский городской онкологический диспансер	41,75	38,5	32,00	30,5	69,29	70,13	26	27

*- работают совместители из Севастопольского городского онкологического диспансера

Таблица 25 (продолжение)

	Должностей штатных		Должностей занятых		Укомплектованность, %		Число физических лиц	
	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020
Патологоанатомы								
Севастополь	15,25	14,25	11,75	12,75	65,6	70,2	10	10

	Должностей штатных		Должностей занятых		Укомплектованность, %		Число физических лиц	
	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020
Городская больница № 1	5,5	5,5	5,5	5,0	91	91	5	5
Городская больница № 4	-	-	-	-	-	-	-	-
Городская больница № 9	-	-	-	-	-	-	-	-
Севастопольский городской онкологический диспансер	3,75	3,75	2,5	3,5	53,3	53,3	2	2
Радиотерапевты								
Севастополь	5	4	2,5	3	100	75	2	3
Городская больница № 1	-	-	-	-	-	-	-	-
Городская больница № 4	-	-	-	-	-	-	-	-
Городская больница № 9	-	-	-	-	-	-	-	-
Севастопольский городской онкологический диспансер	5	4	2,5	3	100	75	2	3
Гематологи								
Севастополь	3,75	4,75	2,5	3,5	36,4	63,2	2	3
Городская больница № 1	1,5	1,5	1,5	0,5	66,7		1	0
Севастопольский городской онкологический диспансер	1	2	0	2	0	100	0	2

В городе Севастополе сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи онкологическим больным.

1 уровень – поликлинические подразделения Городских больниц № 1, № 4 и № 9 (всего 11 поликлиник, 7 первичных онкологических кабинетов), оказывающие первичную медико-санитарную помощь. Задачи: выявление предраковых заболеваний и злокачественных новообразований, диспансерное наблюдение и оказание паллиативной помощи онкологическим больным.

2 уровень – стационарные отделения Городских больниц, где оказывается специализированная медицинская помощь пациентам со злокачественными новообразованиями:

- ЛОР-органов – ЛОР-отделение ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 20 коек (онкологические койки не выделены);
- головного и спинного мозга – отделение нейрохирургии ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 30 коек (онкологические койки не выделены);
- лимфоидной, кроветворной и родственных им систем – отделение терапии ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 30 коек (выделено 9 онкогематологических коек);
- головы и шеи - отделение челюстно-лицевой хирургии ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 30 коек (онкологические койки не выделены);

- мужских половых органов и мочевыводящей системы:

отделение урологии ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 43 койки (выделено 12 онкоурологических коек);

отделение урологии ГБУЗС «Городская больница № 9» на 20 коек (выделено 5 онкоурологических коек);

- органов брюшной полости и забрюшинного пространства:

в двух хирургических отделениях ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 74 и 64 койки (выделено 6 коек, по три онкологические койки в отделении);

в хирургическом отделении ГБУЗС «Городская больница № 9» на 55 коек (выделено две онкологические койки);

Таким образом, для оказания специализированной помощи по профилю онкология в Городских больницах выделено 25 онкологических коек – 8 онкологических коек и 17 онкоурологических коек.

Также медицинская помощь больным со злокачественными новообразованиями в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи проводится в трех медицинских организациях частной формы собственности:

1. ООО «Центр клинической онкологии и гематологии» (специализированная медицинская помощь по профилю «онкология» в условиях дневного стационара).

2. ООО «Клиника «Генезис» (специализированная медицинская помощь по профилю «онкология» в условиях стационара и дневного стационара).

3. ООО «Клиника «Бонус» (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь по профилю «Онкология» в условиях стационара).

3 уровень – оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного».

Таблица 26

Информация о первичных онкологических кабинетах

	Кол-во прикрепленного взрослого населения	Кол-во ставок, приказ 915	Введено по штатному расписанию	Занято на 01.01.2021 / физических лиц	Дефицит специалистов – врачей-онкологов
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И.Пирогова»	274 902	11	4,0/ 5,75	4,0 / 4	7
ГБУЗС «Городская больница № 4»	40 165	1,5	1,5 / 1,75	0,5 / 0	1
ГБУЗС «Городская	49 625	2,0	0/ 1,5	0 / 0	2

	Кол-во прикрепленного взрослого населения	Кол-во ставок, приказ 915	Введено по штатному расписанию	Занято на 01.01.2021 / физических лиц	Дефицит специалистов – врачей-онкологов
больница № 9»					
Город Севастополь	371 031	15	9,0	6,0 / 4	9

Таблица 27

Информация об организации первичных онкологических кабинетов (приложение № 1)

Таблица 28

Перечень диагностического медицинского оборудования, задействованного в оказании медицинской помощи пациентам с подозрением, а также с подтвержденным диагнозом онкологического заболевания (приложение № 2)

Таблица 29

Количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1	ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного»	77	5	3
2	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	18 (из них 12 онкоурологических)	-	9
3	ГБУЗС «Городская больница № 9»	7 (из них 5 онкоурологических)	-	-

Таблица 30

Количество коек дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1	ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного»	28 (2 смены)	10 (2 смены)	-

Обеспеченность онкологическими койками выше, чем в среднем по РФ на 5%, но койки «рассредоточены» по медицинским организациям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь. Обеспеченность койками в расчете на 1 000 случаев вновь выявленных злокачественных новообразований на 15% ниже, чем в Российской Федерации.

Медицинская помощь по профилю «онкология» на территории города Севастополя организована в соответствии с Порядком оказания онкологической помощи приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» (с 01.01.2022 приказ от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях») и от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями»).

Во исполнение указанных приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации сформированы приказы Департамента здравоохранения города Севастополя от 06.09.2019 № 963 «Об оказании медицинской помощи по профилю «Онкология» (с изменениями от 28.01.2020) и от 07.07.2020 № 728 «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями в городе Севастополе», которыми утверждены порядок организации деятельности структурных подразделений медицинских организаций Севастополя, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, для предоставления первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, порядок организации медицинской помощи по профилю «онкология» в городе Севастополе, порядок наблюдения групп повышенного онкологического риска в медицинских организациях первичной медико-санитарной помощи, маршрутизация пациентов при подозрении (выявлении) злокачественного новообразования, перечень обязательных клинико-диагностических исследований при выявлении или подозрении на наличие злокачественного новообразования и порядок диспансерного наблюдения за взрослыми жителями города Севастополя с онкологическими заболеваниями.

Медицинскую помощь по профилю «онкология» в городе Севастополе оказывает головное учреждением онкологической службы города Севастополя Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А.Задорожного».

Существующий онкологический диспансер г. Севастополя располагается в одноэтажном здании на ул. Ерошенко д. 13, построенном в 1964 году, капитальный ремонт здания за весь период эксплуатации проводился один раз в 2015 году. В нем на площади 1671,1м^2 располагаются поликлиническое отделение онкодиспансера (мощность 40 посещений в смену), рентгенологическое отделение (маммограф, компьютерный

томограф и рентгеновский аппарат), патологоанатомическое отделение, клиническая лаборатория, цитологическая лаборатория. Площади данного здания не позволяют разместить требуемое оборудования и специалистов для оказания полноценной специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи населению города, в том числе эндоскопической и патологоанатомической служб.

Стационарные отделения располагаются на площадях 2-го и 4-го этажей соседнего здания ГБУЗС «Городская больница № 2» по адресу ул. Ерошенко, д. 15, в состав которого входят два онкологических отделения, дневной стационар, операционный блок, отделение анестезиологии и реанимации. Отделение паллиативной помощи(хоспис) располагается по адресу: г. Севастополь, ул. 9-го Января, д. 40. Отделение достаточно удалено от онкологического диспансера (9 км), что создает трудности и дополнительное финансовые затраты, к примеру, на доставку наркотических и лекарственных средств.

В ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» 27.01.2020 открыто обновленное отделение радиотерапии, введено в эксплуатацию новое высокотехнологичное оборудование - система роботизированная радиотерапевтическая Elekta Infinity. Теперь в онкодиспансере проводится весь спектр методов противоопухолевого лечения (хирургия, химиотерапия и лучевое лечение), что позволяет проводить современное радиотерапевтическое лечение злокачественных новообразований с увеличенным спектром возможностей, без повреждения окружающих здоровых тканей и с меньшим количеством лучевых осложнений. За 2020 год на 5 круглосуточных и 10 койках дневного стационара в две смены получили лечение 158 пациентов.

С 03.02.2020 в ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» функционирует модуль с магнитно-резонансным томографом, проведено 1754 исследования для 1349 пациентов.

Для нужд отделения внутрипросветной эндоскопической диагностики закуплено несколько единиц высокотехнологичного оборудования, количество проведенных исследований увеличилось почти в 2 раза.

Закончен капитальный ремонт основного корпуса ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного», где размещены диагностические службы (клинико-диагностическая лаборатория, отделение рентгенодиагностики, отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики, патологоанатомическое отделение с центральной цитологической лабораторией). Начаты капитальные ремонтные работы соседнего 4-этажного корпуса для размещений стационарных подразделений.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.08.2014 № 790 «Об утверждении федеральной целевой программы «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2025 года» предусмотрено к 2023 году строительство многопрофильного лечебно-диагностического корпуса онкологического диспансера.

Целью постройки многопрофильного лечебно-диагностического корпуса является возможность оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи населению города Севастополя в соответствии с санитарными нормами и Порядками оказания медицинской помощи.

В настоящее время в соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 20.01.2020 № 64 «Об утверждении структуры и коечной мощности медицинских организаций города Севастополя на 2020 год» в ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» развернуто 93 койки круглосуточного стационара (40 для проведения хирургического лечения, 20 химиотерапевтического, 20 коек для оказания стационарной паллиативной медицинской помощи, 8 реанимационных и 5 радиотерапевтических), в 2 смены работают 38 коек дневного стационара (10 из них радиотерапевтических).

Также в ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А.Задорожного» оказывается высокотехнологичная медицинская помощь по профилю «онкология» за счет средств ОМС и за счет федерального бюджета.

В ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного» установлен популяционный раковый регистр – информационно-аналитический комплекс «Канцер-регистр», разработанный специалистами Российского центра информационных технологий и эпидемиологических исследований в области онкологии ФГБУ «Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена» (далее – Канцер-регистр).

Ведение Канцер-регистра осуществляется сотрудниками организационно-методического отдела онкологического диспансера.

Актуализация информации происходит в постоянном режиме с ноября 2015 года, формируется единая статистическая база, по состоянию на 01.01.2021 актуализирована информация почти на 21 тыс. человек.

Корректировка данных Канцер-регистра осуществляется с учетом информации, предоставляемой медицинскими организациями и ГБУЗС «Медицинский информационно-аналитический лабораторный центр» по умершим жителям Севастополя.

В постоянном режиме обеспечивается координация работы и ежеквартальная передача данных в Российский центр информационных технологий и эпидемиологических исследований в области онкологии ФГБУ «Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена» во исполнение письма заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации от 09.03.2016 № 17-7/10/2-1317.

Пополнение Канцер-регистра осуществляется в соответствии с Инструкцией по регистрации и ведению учета больных злокачественными новообразованиями в Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.04.1999 № 135

«О совершенствовании системы Государственного ракового регистра». Внесение информации о пациенте в Канцер-регистр осуществляется на основании согласия пациента на обработку персональных данных, полученного и хранящегося при заполнении первичной медицинской документации пациента.

Электронная база данных Канцер-регистр является основным источником информации при составлении годового статистического отчета онкологических учреждений по формам федерального статистического наблюдения. Также в регистре возможно генерирование отчетов по любым имеющимся параметрам.

При необходимости возможно использование электронной версии Канцер-регистра в других подразделениях диспансера или в первичных онкологических кабинетах города Севастополя. В настоящее время это используется частично в связи с отсутствием полноценно работающих первичных онкологических кабинетов. Имеется поручение Департамента здравоохранения по проведению данной работы.

1.6. Выводы:

1. Высокий уровень смертности на протяжении многих лет.
2. Снижение показателя выявления на ранних стадиях всех ЗНО.
3. Снижение активного выявления ЗНО.
4. Увеличение количества случаев выявления ЗНО в запущенных стадиях.
5. В существующем онкологическом диспансере г. Севастополя имеется высокая потребность в дополнительных площадях для размещения необходимого оборудования и специалистов для оказания полноценной специализированной и высокотехнологичной помощи населению города.
6. Первичные онкологические кабинеты в городе Севастополе созданы, но укомплектованы не полностью и работают формально.
7. Работа смотровых кабинетов в поликлиниках города организована впервые в городе Севастополе только с 2018 года.
8. В медицинских организациях города Севастополя не организована работа по диспансерному наблюдению пациентов, из числа состоящих на учете.
9. В медицинских организациях, имеющих прикрепленное население, работа по динамическому наблюдению групп населения повышенного онкологического риска не проводится.
10. Скрининговые программы в городе Севастополе не проводятся.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы по борьбе с онкологическими заболеваниями

Цель региональной программы на плановый период до 2024 года: снижение смертности от злокачественных новообразований до 229,8 случая на 100 тысяч населения.

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение		Период, год				
		Значение	Дата	2021	2022	2023	2024	2030
1.	Смертность от новообразований на 100 тыс. населения	251,9	31.12.2018	244,5	240,4	236,2	232,1	207,2
2.	Смертность от злокачественных новообразований, на 100 тыс. населения	249,4	31.12.2018	242,1	238,0	233,9	229,8	205,6
3.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, %	54,1	31.12.2018	58,7	60,1	61,6	63,0	65,0
4.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих под диспансерным наблюдением 5 лет и более, %	42,4	31.12.2018	51,2	53,7	55,9	60,0	61,0
5.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), %	21,9	31.12.2018	19,2	18,5	17,8	17,3	16,0
6.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %			66	70	75	80	90

Оценка степени достижения результата определяется вышеуказанными статистическими показателями. Статистическая информация формируется в автоматизированном виде в Региональной медицинской информационной системе АИС МО «Витакор» и Канцер-регистре.

Участники региональной программы:

заместитель Губернатора – Председателя Правительства Севастополя,

Территориальный фонд ОМС,

ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по г. Севастополю» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации,

ГУ Севастопольское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации,

Департамент здравоохранения города Севастополя,

ГБУЗС «МИАЦ»,

ГБУЗС «Городская больница №1 им. Н.И. Пирогова»,

ГБУЗС «Городская больница №4»,

ГБУЗС «Городская больница №9»,

ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного».

III. Задачи региональной программы

1. Приведение онкологической службы в соответствие с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»: реорганизация медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в части коечной мощности, наименований и объединения профилей в рамках одного структурного подразделения.

2. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний: организация работы по динамическому наблюдению групп населения повышенного онкологического риска главными внештатными специалистами Департамента здравоохранения города Севастополя (определение целевой группы населения, диспансерное наблюдение).

3. Организация центра амбулаторной онкологической помощи для 274 902 человек прикрепленного населения (далее – ЦАОП) в ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (подготовка нормативно-правового акта, оснащение ЦАОП, обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП).

4. Внедрение комплекса мер, направленных на развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы:

- актуализация паспортов терапевтических участков с обязательным выделением групп пациентов по имеющимся заболеваниям, включая предопухолевые и злокачественные новообразования;

- совершенствование работы смотровых кабинетов с учетом требований приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (ежегодный с 18 лет прием по результатам профилактического медицинского осмотра, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов);

- повышение онконастороженности врачей-терапевтов участковых и

врачей-специалистов (организация ежеквартальных обучающих мероприятий, в том числе с участием специалистов НМИЦ и дистанционного непрерывного медицинского образования);

- разработка и внедрение скрининговых исследований на выявление онкопатологии (колоректальных раков, молочной железы, предстательной железы, легких, кожи): формирование списка целевых групп, подлежащих скрининговым осмотрам из числа прикрепленного к медицинским организациям населения и информирование населения целевой группы о необходимости прохождения скрининговых осмотров и исследований.

5. Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций: для определения потребности в дооснащении медицинских организаций для полного соблюдения утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации требований и стандартов обследования в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению необходимо проведение следующих мероприятий:

- анализ использования и потребности в диагностическом оборудовании;

- подготовка плана дооснащения медицинских организацией диагностическим оборудованием;

- анализ мероприятий по повышению эффективности рационального использования оборудования (например, двухсменная работа, работа в выходные дни);

- подготовка кадров для обеспечения бесперебойной работы тяжелого оборудования;

- введение двухсменной работы, а также работы в выходные дни всего медицинского оборудования, задействованного в оказании медицинской помощи пациентам с подозрением, а также с подтвержденным диагнозом онкологического заболевания;

- приобретение оборудования для создаваемого в 2023 году ЦАОП (инфузоматы, кровати (кресла) для больных, видеоэндоскопическое оборудование, аппараты для ультразвуковой диагностики) в условиях ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.Н. Пирогова».

6. Строительство многопрофильного лечебно-диагностического корпуса онкологического диспансера на 150 коек, предусмотренное постановлением Правительства Российской Федерации от 11.08.2014 № 790 «Об утверждении федеральной целевой программы «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2025 года».

7. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы:

- обеспечение автоматизированных рабочих мест врачей-онкологов компьютерной техникой;

- внедрение централизованных систем «Управление потоками пациентов», «Интегрированная электронная медицинская карта», «Центральный архив медицинских изображений» и «Организация оказания

медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» во всех медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам со злокачественными новообразованиями, до 31.12.2024;

- создание и внедрение виртуального кабинета пациента.

8. Совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля:

- мониторинг исполнения нормативно-правовых актов, контроль за исполнением актов по организации маршрутизации и медицинской помощи пациентам с предопухолевыми заболеваниями и злокачественными новообразованиями;

- совершенствование уровня знаний врачей и средних медицинских работников (телеконференции, дистанционное обучение в рамках регионального научно-практического образовательного проекта «Школа онколога» в режиме телеконференции, ежегодные научно-практические конференции с федеральным участием «Севастопольские онкологические чтения»);

- внедрение ИГХ-диагностики в практику ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» до 31.12.2021.

9. Внедрение в практику мультидисциплинарного подхода в лечение и динамическое наблюдение пациентов:

- пересмотр программ обследования групп диспансерного наблюдения с предопухолевыми состояниями с целью включения лабораторных и инструментальных методов диагностики, позволяющих выявить ЗНО на доклинической стадии (организация мультидисциплинарных совещаний рабочих групп с утверждением нормативных актов);

- организация диспансерного наблюдения пациентов с предопухолевыми заболеваниями и ЗНО в соответствии с порядками оказания медицинской помощи;

- обеспечение исполнения врачами – специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов, изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте: http://cr.rosminzdrav.ru;

- методическое консультирование с НМИЦ, организация телемедицинских консультаций и консилиумов с НМИЦ по мере необходимости при возникновении сложных диагностических и тактических случаев или в установленном порядке;

- формирование системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным.

10. Развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи.

11. Совершенствование паллиативной помощи онкологическим пациентам:

- актуализация маршрутизации пациентов, нуждающихся в оказании

паллиативной медицинской помощи с утверждением нормативного акта в срок до 31.12.2021;

- ведение регистра пациентов – жителей города Севастополя, нуждающихся в паллиативной помощи, включая обезболивание, интеграция его в РМИС «Витакор» АИС МО.

12. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы:

- оказание медицинской помощи на основе клинических рекомендаций;

- определение мероприятий по обеспечению системы внутреннего контроля качества медицинской помощи;

- обеспечение взаимодействия, в том числе дистанционного, с научными медицинскими исследовательскими центрами по вопросам определения тактики диагностики и лечения ЗНО.

13. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи:

- первичного звена здравоохранения (первичные онкологические кабинеты и ЦАОП),

- специализированной медицинской помощи (онкодиспансер, профильные отделения городских больниц).

IV. План мероприятий Региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» города Севастополя

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регуляр-ность
1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний						
1.1	Распространение печатных информационных материалов, инфографики и интернет-баннеров в социальных сетях на темы: «Нет табакокурению», «Нет вредному потреблению алкоголя», «Здоровое питание». Курс лекций по темам: «Нет табакокурению», «Нет вредным привычкам», «Здоровое питание» – в организациях города, включая детские учреждения. Выступления на ТВ, радио, публикации в печатных изданиях на темы борьбы с табакокурением, алкоголизмом и пропаганды здорового питания. Проведение акций с привлечением к мероприятиям медийных лиц (общественных лидеров, артистов эстрады, театра и кино)	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель Губернатора – Председателя Правительства Севастополя, директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Разработаны и размещены в Интернет-сети печатные информационные материалы и баннеры в социальных сетях. Ежеквартальный отчет о проведении выступлений на ТВ, радио, публикациях в печатных изданиях. Отчет о проведенных акциях: «Всемирный День здоровой полости рта» (20.03), Международный день здоровья (07.04), «Севастополь пахнет морем» (31.05), День семьи, любви и верности «Здоровая семья» (08.07); День физкультурника «Физкульт-привет» (11.08), Всемирный день трезвости «Трезвый Севастополь» (03.10), «С нами без дыма» (третий четверг ноября).	Регулярные ежегодно

1.2	Создание «Кабинета отказа от курения»	01.01.2021	31.05.2021	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя	Утвержден нормативно-правовой акт о порядке организации кабинета отказа от курения	Разовое неделимое
1.3	Создание горячей линии по отказу от курения	01.01.2021	31.12.2021	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Отчет о работе горячей линии по отказу от курения	Регулярное
1.4	Мониторинг функционирования кабинетов по отказу от курения, горячей линии по отказу от курения	01.01.2021	31.12.2021	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Отчет о работе кабинетов по отказу от курения, горячей линии по отказу от курения	Разовое делимое
1.5	Формирование групп риска развития злокачественных новообразований и пациентов с предопухолевыми заболеваниями методом анкетирования при проведении профилактических осмотров, диспансеризации прикрепленного населения	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских организаций	Определение списков групп риска развития злокачественных новообразований и пациентов с предопухолевыми заболеваниями из прикрепленного населения ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», ГБУЗС «Городская больница № 4», ГБУЗС «Городская больница № 9»	Разовое делимое
1.6	Динамическое наблюдение групп риска развития злокачественных новообразований и пациентов с предопухолевыми заболеваниями	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные внештатные специалисты Департамента здравоохранения города Севастополя (терапевт, хирург, акушер-гинеколог, дерматовенеролог, гастроэнтеролог, пульмонолог,	Ежеквартальный отчет главных специалистов о формировании групп риска и их диспансерном наблюдении	Регулярное

				оториноларинголог, травматолог, уролог, эндокриноголог)		
1.7	Информирование жителей города Севастополя, находящихся в группах риска развития злокачественных новообразований, и пациентов с предопухолевыми заболеваниями	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских организаций	Размещение информационных материалов на сайтах, информационных стендах медицинских организаций, предприятий. Информирование прикрепленного населения путем приглашений в медицинские организации для обследования	Разовое делимое
1.8	Размещение наглядной справочной информации в медицинских учреждениях о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках онкологического поиска, диспансеризации, других видов профилактических осмотров	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Наглядная справочная информация в медицинских организациях размещена на информационных стендах	Разовое делимое
1.9	Регулярное проведение тематических противораковых акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление рака (Дни открытых дверей по диагностике онкозаболеваний, в т.ч. визуально обозримых локализаций (в рамках	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗС «МИАЦ», главный врач ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного»	Отчет о проведении тематических противораковых акций	Разовое делимое

	Всемирного дня борьбы с раком); по диагностике меланомы (в рамках Всемирного дня борьбы с меланомой); по диагностике опухолей головы и шеи (в рамках Европейской недели ранней диагностики рака головы и шеи); по диагностике рака молочной железы (ко Всемирному дню борьбы с раком молочной железы) в ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» и поликлиниках города					
1.10	Организация обучения специалистов города методикам первичной профилактики рака и формированию онконастороженности у врачей всех специальностей и средних медицинских работников	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗС «МИАЦ», главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Отчет о количестве обученных врачей и средних медицинских работников	Разовое делимое
1.11	Выступление в СМИ главного внештатного онколога Департамента здравоохранения города Севастополя, врачей-онкологов, врачей-специалистов по вопросам профилактики и раннего	01.01.2021	31.12.2024	Главные специалисты, директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских организаций	Ежеквартальный отчет о проведении выступлений в СМИ	Регулярное

	выявления злокачественных новообразований					
1.12	Разработка информационных материалов (листовки, буклеты) для населения города по вопросам профилактики и раннего выявления злокачественных новообразований	01.01.2021	31.12.2024	Директор ГБУЗС «МИАЦ»	Разработка не менее двух видов информационных материалов в год по вопросам профилактики и раннего выявления злокачественных новообразований в год	Разовое делимое
2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний						
2.1	Организация работы смотровых кабинетов в поликлиниках города Севастополя	01.01.2021	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций	Отчет о работе смотрового кабинета, осмотр всех впервые обратившихся в поликлинику в текущем году в смотровом кабинете	Регулярное
2.2	Проведение диспансерного наблюдения за пациентами, входящими в группы риска	01.01.2021	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций	Организовано диспансерное наблюдение за пациентами, входящими в группы риска	Регулярное
2.3	Проведение регулярных стажировок на рабочем месте в СГОД и НМИЦ по современным методикам раннего выявления злокачественных опухолей врачей городских больниц, сотрудников смотровых кабинетов с отработкой практических навыков по осмотру, пальпации и методам диагностики	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Ежегодно сотрудники всех смотровых кабинетов, врачи городских больниц, участвующие в выявлении злокачественных новообразований, проходят стажировку на рабочем месте в СГОД	Регулярное
3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
3.1	Организация «зеленого коридора» для записи на диагностические исследования при подозрении	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗС «МИАЦ»,	Обеспечение времени на прохождение лабораторно-инструментальных видов диагностики онкопатологии до 3	Регулярное

	на онкопатологию			главные врачи медицинских организаций	дней (приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 06.09.2019 № 963 «Об оказании медицинской помощи по профилю «онкология»)	
3.2	Приобретение оборудования для создаваемого ЦАОП:	01.01.2023	31.12.2023	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	ЦАОП ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» обеспечен оборудованием в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	Разовое делимое
3.3	Организация ЦАОП на базе ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	01.01.2023	31.12.2023	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Организован Центр амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Разовое делимое
3.4	Анализ мероприятий по повышению эффективности рационального использования оборудования (например, двухсменная работа)	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских организаций	Мониторинг эффективности рационального использования оборудования	Регулярное
3.5	Мониторинг исполнения нормативно-правовых актов, контроль за исполнением актов по организации маршрутизации и медицинской помощи пациентам с	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя	Отчет об исполнении нормативных актов, о проведенных мероприятиях по контролю качества онкопомощи, изменения в нормативно-правовые акты	Регулярное

	предопухолевыми заболеваниями и злокачественными новообразованиями					
3.6	Мониторинг и аудит амбулаторных карт первичных онкологических пациентов с целью контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических пациентов	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Ежеквартальный отчет о проведенных мероприятиях, соблюдение сроков диагностики и начала лечения в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	Регулярное
3.7	Проведение анализа полноты и сроков обследования вновь выявленных больных с подозрением или установленным диагнозом злокачественного новообразования и представление информации главному внештатному специалисту-онкологу Департамента здравоохранения города Севастополя в срок до 15-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, ежеквартально	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Отчет по анализу медицинской документации, принятие и контроль управленческих решений	Регулярное
3.8	Контроль заведующими поликлиническими отделениями, поликлиниками	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные	Увеличение доли активно выявленных случаев злокачественных новообразований	Регулярное

	городских первичных медицинских организаций обязательного направления пациентов с выявленным подозрением на онкопатологию, в том числе в рамках диспансеризации и профилактических осмотров, на диагностические обследования			врачи медицинских организаций	до 15%	
3.9	Выявление и направление дефектурных карт в поликлинические подразделения городских больниц по нарушениям сроков диагностики, лечения и маршрутизации пациентов со злокачественными новообразованиями с контролем сроков и качества разбора в первичных медицинских организациях	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Снижение доли запущенных случаев злокачественных новообразований до 20%	Регулярное
3.10	Регулярный разбор случаев выявления запущенных случаев злокачественных новообразований, поздней диагностики, в том числе визуально обозримых локализаций	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Отчет о проведении еженедельных заседаний рабочей группы Департамента здравоохранения города Севастополя по разбору летальных исходов от основных причин запущенных случаев злокачественных новообразований	
3.11	Выявление и анализ дефектов и их причин, врачебных ошибок и других факторов, оказавших негативное	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главный онколог Департамента	Ежеквартальный отчет о выявленных нарушениях при проведении внутреннего и ведомственного контроля, принятие и контроль	Регулярное

	воздействие и повлекших за собой снижение качества и эффективности онкологической помощи			здравоохранения города Севастополя	управленческих решений	
3.12	Разработка рекомендаций, способствующих повышению качества и эффективности онкологической помощи, направленных на предупреждение дефектов в работе, врачебных ошибок	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Утверждение нормативного акта по результатам работы и контроль управленческих решений	Регулярное
3.13	Организация регулярных дистанционных консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети с использованием телемедицинских средств связи	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗС «МИАЦ», главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Отчет о проведении дистанционных еженедельных постоянно действующий рабочих совещаний со специалистами амбулаторной онкологической сети	Регулярное
4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
4.1	Мониторинг кадрового обеспечения и потребности в обучении врачей-онкологов	01.01.2021		Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Улучшение укомплектованности кадрами онкослужбы до 80%	Регулярное
4.2	Закупка оборудования для оказания медицинской помощи пациентам с подозрением, а также с подтвержденным диагнозом онкологического заболевания в рамках данной программы	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя	Подготовка заявки на приобретение оборудование (ежегодно до 10.09)	Разовое делимое
4.3	Завершение строительства	01.01.2021	31.12.2024	Департамент	Ввод в эксплуатацию нового корпуса	Разовое

	нового многопрофильного лечебно-диагностического корпуса онкологического диспансера, предусмотренного Федеральной целевой программой «Социально-экономическое развитие Республики Крым г. Севастополя до 2025 года»			капитального строительства города Севастополя, директор Департамента здравоохранения города Севастополя	онкодиспансера в соответствии с Федеральной целевой программой «Социально-экономическое развитие Республики Крым г. Севастополя до 2025 года»	делимое
5. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями						
5.1.	Диспансерное наблюдение пациентов со злокачественными новообразованиями	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских организаций	Диспансерное наблюдение при отсутствии признаков рецидива, прогрессирования онкологического заболевания осуществляется: в течение первого года – один раз в три месяца, в течение второго года – один раз в шесть месяцев, в дальнейшем – один раз в год по участковому принципу – в центре амбулаторной онкологической помощи или первичном онкологическом кабинете медицинской организации первичной медико-санитарной помощи, иначе – в ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного»	Регулярное
5.2	Сверка контингента пациентов со злокачественными новообразованиями, подлежащих и состоящих под	01.01.2021	31.08.2021	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор Территориального фонда	Соответствие количества пациентов популяционного ракового регистра – информационно-аналитического комплекса «Канцер-регистр» с выгрузкой из информационной	Разовое делимое

	диспансерным наблюдением в первичных онкологических кабинетах со специалистами организационно-методического отдела ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного»			ОМС, директор ГБУЗС «МИАЦ», главные врачи медицинских организаций, главный врач ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного»	системы «АИС ИСЗЛ ЗАО «ВИТАКОР» специалистами Территориального фонда обязательного медицинского страхования города Севастополя	
6. Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
6.1	Обучение медицинских кадров (врачей, средних и младших медицинских работников) по вопросам паллиативной медицинской помощи	01.01.2021	31.12.2021	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главный специалист по паллиативной медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя	Все медицинские работники, участвующие в оказании паллиативной помощи, обучены по различным вопросам оказания паллиативной медицинской помощи	Разовое делимое
6.2	Ведение и мониторинг регистра пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи, включая обезболивание, интеграция его в РМИС «Витакор» АИС ЛПУ	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗ «МИАЦ», главный специалист по паллиативной помощи Департамента здравоохранения города Севастополя	Отчет о наполнении регистра	Регулярное
6.3	Внутренний и ведомственный контроль качества оказания паллиативной помощи взрослому населению	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главный внештатный специалист	Ежеквартальный отчет о проведении контрольных мероприятий (внутренний и ведомственный контроль), при необходимости	Регулярное

				по паллиативной помощи Департамента здравоохранения города Севастополя	внесение изменений в нормативные акты по результатам проверок	
7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы города Севастополя						
7.1	Функционирование централизованной подсистемы «Телемедицинские консультации», к которой подключены все медицинские организации государственной системы здравоохранения города Севастополя. Телемедицинские консультации по профилю «онкология» проводятся на основании заявки из медицинской организации как в плановом режиме, не позднее 2 дней с момента получения заявки и медицинской документации пациента, так и в экстренных (в течение 2 часов), силами специалистов онкологического диспансера. Телеконсультации проводятся в режиме «врач-врач» (без присутствия пациента) или в присутствии самого пациента или его представителей	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗС «МИАЦ», главные врачи медицинских организаций	Ежемесячный отчет о работе централизованной системы «Телемедицинские консультации»	Регулярное

	(консультационные плановые и экстренные, разбор клинических случаев для обучения, проведение виртуальных осмотров)					
7.2	Осуществление дистанционных консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий с НМИЦ-с федеральными медицинскими организациями – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации с филиалами – Медицинский радиологический научный центр им. А.Ф. Цыба, Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена и Научно-исследовательский институт урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина, – Федеральное государственное бюджетное	01.01.2021	31.12.2024	главный врач СГОД, специалисты НМИЦ	Определение тактики лечения пациентов при необходимости дистанционно, повышение квалификации специалистов СГОД, продолжение практики проведения дистанционных консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий, организационно-методическая поддержка специалистов НМИЦ при сложных диагностических случаях, определении тактики лечения	Регулярное

	учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, - Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский онкологический научный центр имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации, - Федеральное государственное бюджетное учреждение «Ростовский научно-исследовательский онкологический институт» Министерства здравоохранения Российской Федерации					
7.3	Участие специалистов НМИЦ в аудите и ведомственном контроле качества оказания медицинской помощи онкологическим пациентам	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, руководители НМИЦ	Организационно-методическая поддержка специалистов НМИЦ, повышение качества оказания онкологической помощи	Регулярное
7.4	Формирование, в том числе в информационных системах, в медицинских организациях протоколов ведения пациента как описание логической последовательности	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач СГОД, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Внедрение шаблонов в региональной медицинской информационной системе во всех медицинских организациях, оказывающий медицинскую помощь пациентам со злокачественными	Разовое делимое

	медицинских манипуляций с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания, вида медицинской помощи, наличия осложнений, сопутствующих заболеваний и иных факторов				новообразованиями	
8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы города Севастополя						
8.1	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Создание центра обработки данных, обеспечивающего функционирование государственной информационной системы в сфере здравоохранения Севастополя	Разовое делимое
8.2	В подсистему «Интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ передаются структурированные электронные медицинские документы из медицинских организаций	01.07.2021	30.11.2022	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Возможность проведения мониторинга качества оказания медицинской помощи по профилю «онкология» во всех медицинских организациях, оказывающий медицинскую помощь пациентам со злокачественными новообразованиями.	Разовое делимое
8.3	Проведение работ по модернизации и развитию государственной информационной системы в сфере здравоохранения города Севастополя в части внедрения региональной централизованной системы «Интегрированная электронная медицинская карта»	01.07.2021	31.12.2022	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Акты выполненных работ, протоколы интеграционных испытаний. В городе Севастополе функционирует централизованная система «Интегрированная электронная медицинская карта». Обеспечена преемственность оказания медицинской помощи путем документирования и сохранения соответствующей медицинской информации и своевременного предоставления ее	Разовое делимое

					лечащему врачу	
8.4	Разработка и актуализация нормативно-правовых актов, определяющих порядок межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций города Севастополя, в том числе с учреждениями других ведомств	01.07.2021	31.12.2022	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, руководитель Федерального казенного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по г. Севастополю» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, управляющий ГУ Севастопольское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации	Разработка проектов нормативно-правовых актов, определяющих порядок межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций города Севастополя, в том числе с учреждениями других ведомств (ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по г. Севастополю» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, управляющий ГУ Севастопольское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации и др.)	Разовое неделимое
8.5	Обеспечение защищенной сети передачи данных, к которой подключены не менее 80% структурных подразделений медицинских организаций города Севастополя (в том числе фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, подключенные к сети Интернет)	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗС «МИАЦ», директор ГКУС «Медицинский склад № 1043»	Обеспечение защищенной сети передачи данных. Закупка и внедрение средств криптографической защиты информации в локальные вычислительные сети медицинских организаций.	Разовое делимое
8.6	Организация автоматизированных рабочих мест медицинских работников, участвующих в	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя, директор	Повышение качества оказания онкологической помощи	Разовое делимое

	оказании медицинской помощи по профилю «онкология»			ГБУЗС «МИАЦ»		
8.7	Проведение специалистами Центра медицинской статистики ГБУЗС «МИАЦ» и организационно-методического отдела ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Формирование и выгрузка статистической отчетности на основе данных региональной медицинской информационной системы АИС МО «Витакор»	Регулярное
8.8	Проведение мероприятий по созданию виртуального кабинета пациента	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Создание виртуального кабинета пациента во всех медицинских организациях Департамента здравоохранения города Севастополя	Разовое делимое
9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями						
9.1	Ежеквартальный мониторинг кадрового состава онкологической службы: создание электронной базы	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских	Увеличение численности врачей и средних медицинских работников, укомплектованность кадрами онкослужбы к 2024 году врачами-	Регулярно

	вакансий			организаций	онкологами не менее 80%	
9.2	Ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских организаций	Увеличение численности врачей и средних медицинских работников, укомплектованность кадрами онкослужбы к 2024 году врачами-онкологами не менее 80%	Регулярное
9.3	Внедрение в оплату труда работников здравоохранения системы стимулирующих выплат (повышающих и снижающих коэффициентов) за случаи ранней, активной диагностики злокачественных новообразований и запущенных случаев онкопатологии для врачей общей лечебной сети	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских организаций	Ежегодный отчет Департамента здравоохранения города Севастополя и главных врачей медицинских организаций о предоставлении стимулирующих выплат и количестве привлеченных врачей	Регулярное
9.4	Реализация постановления Правительства Севастополя от 20.05.2016 № 474-ПП «Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, прибывшим на работу из других субъектов Российской Федерации в медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения города Севастополя, за счет средств	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя	Ежегодный отчет Департамента здравоохранения города Севастополя о предоставлении единовременных компенсационных выплат и привлечении врачей. Сокращение дефицита и закрепление медицинских кадров в государственных медицинских организациях города Севастополя.	Регулярное

	бюджета города Севастополя»					
9.5	Определение потребности во врачах и средних медицинских работниках в государственных медицинских организациях города Севастополя в разрезе специальностей, участвующих в оказании онкологической помощи	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя	Утверждение перечня дефицитных специальностей города Севастополя на текущий год обеспечивающих эффективное планирование объемов подготовки специалистов для медицинских организаций	Регулярное
9.6	Формирование заявки на выделение квоты целевого обучения образовательным и научным организациям, реализующим образовательные программы, с учетом необходимости кадрового обеспечения	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя	Заявка в Минздрав России на выделение квоты целевого обучения, ее опубликование в автоматизированной системе Министерства здравоохранения РФ. Информационные письма в образовательные организации высшего образования о структуре и объемах квоты целевого обучения	Регулярное
9.7	Профессиональная переподготовка и повышение квалификации врачей в учреждениях высшего и дополнительного профессионального образования, в том числе за счет средств нормированного страхового запаса	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских организаций, Территориальный фонд ОМС	Прохождение переподготовки и повышения квалификации врачей. Ежемесячные отчеты главных врачей медицинских организаций, ежемесячный отчет Территориального ФОМС города Севастополя в Департамент здравоохранения города Севастополя о расходовании средств нормированного страхового запаса в совокупности прироста численности врачей и средних медицинских работников	Регулярное
9.8	Непрерывное образования	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента	100% медицинских работников –	Регулярное

	медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий			здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских организаций	пользователи портала непрерывного медицинского образования	
9.9	Проведение конкурсов профессионального мастерства: «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник года»	01.01.2021	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских организаций	Стимуляция специалистов к повышению уровня профессиональных навыков, ежегодно	Регулярное

Приложение № 1
к разделу 1.5. Текущее состояние
ресурсной базы
онкологической службы

Таблица 27

Информация об организации первичных онкологических кабинетов

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения (человек)	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП	Количество врачей онкологов (фактически/ согласно штатному расписанию)	Расстояние до регионального онкологического диспансера (км)
			Первичный онкологический кабинет (ПОК)	Центр амбулаторной онкологической помощи ЦАОП (год открытия)				
1	Город Севастополь, Ленинский муниципальный округ	274 902	+	2023	Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова Поликлиника № 1	15 мин	0 /	8
2	Город Севастополь, Гагаринский муниципальный округ		+		Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова Поликлиника № 2	20 мин	2 /	0,32
3	Город Севастополь, Гагаринский муниципальный округ		+		Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова Поликлиника № 3 (портовая)	15 мин	1 /	7,5
4	Город Севастополь,		+		Городская больница № 1	10 мин	-	5,5

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения (человек)	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП	Количество врачей онкологов (фактически/ согласно штатному расписанию)	Расстояние до регионального онкологического диспансера (км)
			Первичный онкологический кабинет (ПОК)	Центр амбулаторной онкологической помощи ЦАОП (год открытия)				
	Гагаринский муниципальный округ				им. Н.И. Пирогова Амбулатория семейной медицины			
5	Город Севастополь, Ленинский муниципальный округ		+		Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова Поликлиника № 4	20 мин	1 /	5
	Город Севастополь, Нахимовский муниципальный округ (Корабельная сторона)				Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова Поликлиника № 5	15 мин	0,5 /	9,2
6	Город Севастополь, Нахимовский муниципальный округ (Северная сторона), Андреевский, Качинский и Верхнесадовский муниципальные округа	40 165	+	-	ГБУЗС «Городская больница № 4»	20 мин	1 / 1,5	30 (автомобильная дорога), 8 км (паром)

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения (человек)	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП	Количество врачей онкологов (фактически/ согласно штатному расписанию)	Расстояние до регионального онкологического диспансера (км)
			Первичный онкологический кабинет (ПОК)	Центр амбулаторной онкологической помощи ЦАОП (год открытия)				
7	Город Севастополь, , город Балаклава, Балаклавский, Орлиновский, Терновский муниципальные округа, город Инкерман	49 625	+	-	ГБУЗС «Городская больница № 9»	20 мин	0 / 1,5	17

Приложение № 2
к разделу 1.5. Текущее
состояние ресурсной базы
онкологической службы

Таблица 28

Перечень диагностического медицинского оборудования, задействованного в оказании медицинской помощи пациентам с подозрением, а также с подтвержденным диагнозом онкологического заболевания

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условие функционирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
Анализатор иммуноферментный автоматический GEMINI	ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного» (далее –СГОД им. А.А. Задорожного)	Клинико-диагностическая лаборатория	амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Анализатор мочи автоматический LabUMat	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Автоматический иммунохимический анализатор Витрос	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Аппарат для клинико-диагностических лабораторных исследований Leica Autostainer X	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Автоматический гистологический процессор Tissue-Tek VIP с принадлежностями	СГОД им. А.А. Задорожного	Патологоанатомическое отделение	амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Автоматизированная центрифуга для иммуногематологических исследований BIOVUE	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	амбулаторное / стационарное	Не определено	1

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условие функционирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
Анализатор газов крови и электролитов ABL800 FLEX	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Анализатор кислотно-щелочного равновесия, газов и электролитов крови Rapidlab 348	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Система ультразвуковая диагностическая CX50 с принадлежностями	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное / стационарное	9	2
Система диагностическая ультразвуковая HD 11	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное / стационарное	9	2
УЗИ-аппарат (2 часа)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное / стационарное	9	2
Аппарат УЗД SonoScapeS20 с источником бесперебойного питания VGS100XL	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное / стационарное	9	2
Анализатор биохимический ABX Pentra 400,с принадлежностями	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Анализатор автоматический биохимический SAPPHIRE 500	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Видеобронхоскоп (Бронховидеоскоп BF-H190 стандартная комплектация)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	амбулаторное / стационарное	3	2
Видеобронхоскоп (Бронховидеоскоп BF-H190 стандартная комплектация)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	амбулаторное / стационарное	3	2
Стойка видеоэндоскопическая для гастроскопии,бронхоскопии и колоноскопии	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	амбулаторное / стационарное	3	2
Видеогастроскоп (Гастроинтестинальный видеоскоп GIF-H190,стандартная комплектац)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	амбулаторное / стационарное	3	2

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условие функционирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
Видеогастроскоп (Гастроинтестинальный видеоскоп GIF-H190,стандартная комплектац)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	амбулаторное / стационарное	3	2
Гастрофиброскоп GIF-E3	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	амбулаторное / стационарное	3	2
Стойка видеоэндоскопическая для гастроскопии,бронхоскопии и колоноскопии	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	амбулаторное / стационарное	3	2
Колонофиброскоп CF-E3L	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	амбулаторное / стационарное	3	2
Стойка видеоэндоскопическая для гастроскопии,бронхоскопии и колоноскопии	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	амбулаторное / стационарное	3	2
Видеоэндоскопический комплекс	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	амбулаторное / стационарное	3	2
Система видеоэндоскопическая, тип 1	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	амбулаторное / стационарное	3	2
Стойка видеоэндоскопическая для гастроскопии,бронхоскопии и колоноскопии	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	амбулаторное / стационарное	3	2
Автоматический гематологический анализатор ELite 3 с принадлежностями (ИПБ)	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Анализатор гематологический автоматический с дифференцировкой лейкоцитов	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Гематологический анализатор (для экспресс-лаборатории)	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	амбулаторное / стационарное	Не определено	1

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условие функционирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
Видеодуоденоскоп (Дуоденовидеоскоп TJF-Q180V стандартная комплектация)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	амбулаторное / стационарное	Не определено	2
Видеодуоденоскоп (Дуоденовидеоскоп TJF-Q180V стандартная комплектация)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	амбулаторное / стационарное	Не определено	2
Коагулометр четырехканальный Thrombolyzer Compact X с принадлежностями	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Анализатор полуавтоматический для исследования гемостаза Helena C	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Анализатор полуавтоматический для исследования гемостаза Helena C	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Анализатор полуавтоматический для исследования гемостаза Helena C	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Томограф компьютерный рентгеновский SOMATOM Definition AS с принадлежностями2017	СГОД им. А.А. Задорожного	Рентгенодиагностическое отделение	амбулаторное / стационарное	24	2
Лапароскопический комплекс с набором инструментов	СГОД им. А.А. Задорожного	Онкологическое отделение хирургических методов лечения	амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Маммограф рентгеновский «Мамма-4 МТ»	СГОД им. А.А. Задорожного	Рентгенодиагностическое отделение	амбулаторное / стационарное	35	2
Микроскоп биологический Leica DM2000 с принадлежностями	СГОД им. А.А. Задорожного	Патологоанатомическое отделение	амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Микроскоп медицинский (3 шт)	СГОД им. А.А. Задорожного	Централизованная цитологическая лаборатория	амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Микроскоп «Биоларм Р-11»	СГОД им. А.А. Задорожного	Централизованная цитологическая лаборатория	амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Микроскоп биологический Leica DM1000 с принадлежностями	СГОД им. А.А. Задорожного	Патологоанатомическое отделение	амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Микроскоп биологический Leica DM1000 с принадлежностями 1	СГОД им. А.А. Задорожного	Патологоанатомическое отделение	амбулаторное / стационарное	Не определено	1

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условие функционирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
Микротом Leica RM2245	СГОД им. А.А. Задорожного	Патологоанатомическое отделение	амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Анализатор мочи 50-60 тестов/час Laura Smart	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Анализатор мочи CL-50 Plus	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Томограф магнитно-резонансный SIGMA с принадлежностями	СГОД им. А.А. Задорожного	Рентгенодиагностическое отделение	амбулаторное / стационарное	24	2
Аппарат рентгенографический палатный передвижной «Медицинских организацийбиРен-4-МТ»	СГОД им. А.А. Задорожного	Рентгенодиагностическое отделение	амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Аппарат рентгено-диагностический	СГОД им. А.А. Задорожного	Рентгенодиагностическое отделение	амбулаторное / стационарное	9	1
Система заливки парафином модульная Tissue-Tek TEC 5 с принадлежностями	СГОД им. А.А. Задорожного	Патологоанатомическое отделение	амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Автоматический гистологический 51012800003 процессор Tissue-Tek VIP с принадлежностями	СГОД им. А.А. Задорожного	Патологоанатомическое отделение	амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемый ТелеКоРД-МТ	СГОД им. А.А. Задорожного	Рентгенодиагностическое отделение	амбулаторное / стационарное	22	2

Приложение № 9
к государственной программе
города Севастополя «Развитие
здравоохранения в городе
Севастополе»

Стратегия развития санитарной авиации в городе Севастополе до 2024 года

1. Общие положения

Стратегия развития санитарной авиации в городе Севастополе до 2024 года (далее – Стратегия) разработана в целях совершенствования и увеличения доступности оказания медицинской помощи жителям города Севастополя в экстренной форме в рамках реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение».

Правовую основу Стратегии составляют Конституция Российской Федерации, Воздушный кодекс Российской Федерации, федеральные законы от 28.06.2014 № 172-ФЗ «О стратегическом планировании в Российской Федерации», от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», иные федеральные законы, а также государственная программа города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе», утвержденная постановлением Правительства Севастополя от 23.11.2016 № 1115-ПП «Об утверждении государственной программы города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе».

2. Оценка текущего состояния службы скорой медицинской помощи и санитарной авиации в субъекте Российской Федерации

2.1 Сведения о субъекте Российской Федерации

Общая площадь территории города Севастополя составляет 1.08 тыс. кв. км, в том числе к ней относится более 30 бухт с общей площадью акватории в 216,0 кв. км. Протяженность территории города Севастополя с запада на восток – 43 км, с севера на юг – 50 км. Город Севастополь расположен в юго-западной части Крыма на Гераклейском полуострове. Исторический центр города расположен на южной стороне Севастопольской бухты. На северо-востоке его земли граничат с Бахчисарайским районом, на юго-востоке – с Большой Ялтой. С запада на юг омывают воды Черного моря.

Территория города федерального значения Севастополя граничит с административными единицами Республики Крым — на северо-востоке с Бахчисарайским районом, а на юго-востоке — с территорией города Ялты; общая длина сухопутных границ составляет 106 км. На западе и юге территория

Севастополя ограничена береговой линией Черного моря, общая протяженность которой составляет 152 км.

Территория города Севастополя разделена на 10 муниципальных округов – Андреевский муниципальный округ, Балаклавский муниципальный округ, Верхнесадовский муниципальный округ, Гагаринский муниципальный округ, город Инкерман, Качинский муниципальный округ, Ленинский муниципальный округ, Нахимовский муниципальный округ, Орлиновский муниципальный округ, Терновский муниципальный округ.

2.1.1 Анализ социально-экономической ситуации в субъекте Российской Федерации

Структура валового регионального продукта в городе Севастополе на протяжении нескольких лет остается практически неизменной. Наибольший удельный вес стабильно занимает деятельность по операциям с недвижимым имуществом – 26,3 %.

Промышленное производство в январе – декабре 2020 г. уменьшилось на 4,7% по сравнению с соответствующим периодом 2019 года (по Российской Федерации – снижение на 2,9%).

В обрабатывающей промышленности в целом производство уменьшилось на 6,0%. Рост отмечен в производстве прочей неметаллической минеральной продукции – в 4,9 раза, резиновых и пластмассовых изделий – в 4,0 раза, бумаги и бумажных изделий в 3,9 раза, прочих готовых изделий – на 32,5%, мебели – на 19,3%, пищевых продуктов – на 12,6%; деятельности полиграфической и копировании носителей информации – на 13,0%; других.

За январь – декабрь 2020 г. производство продукции сельского хозяйства в сопоставимых ценах по отношению к соответствующему периоду 2019 года уменьшилось на 13,7%. По предварительной оценке, объем производства продукции сельского хозяйства всех сельхозпроизводителей в действующих ценах составил 2737,9 млн руб.

В январе – декабре 2020 г. объем работ, выполненных хозяйственным способом предприятиями и организациями по виду деятельности «Строительство», составил 8659,2 млн руб., или 44% в сопоставимых ценах к соответствующему периоду предыдущего года.

Внешнеторговый оборот города Севастополя по данным таможенной статистики внешней торговли с учетом данных взаимной торговли в январе – декабре 2020 г. составил 9803,7 тыс. долларов США (на 22,4% меньше, чем в аналогичном периоде 2019 года).

Величина прожиточного минимума за IV квартал 2020 г. в расчете на душу населения, установленная постановлением Правительства Севастополя от 18.02.2021 № 48-ПП, составила 11396 руб., в том числе: для трудоспособного населения – 12201 руб.; пенсионеров – 9360 руб.; детей – 12113 руб.

По оценке:

- среднедушевые денежные доходы населения за 2020 год составили 31237 руб. в месяц, что на 3,4% больше, чем за 2019 год;

- реальные денежные доходы населения за 2020 год по сравнению с 2019 годом увеличились на 0,7%;

- реальные располагаемые денежные доходы (доходы за вычетом обязательных платежей, скорректированные на индекс потребительских цен) за 2020 год по сравнению с 2019 годом увеличились на 1,0%.

На 01.01.2021 на учете в органах ПФР г. Севастополя состояло 121,4 тыс. получателей пенсии (на 0,2% больше, чем на 01.01.2020). Средний размер пенсионной выплаты составил 15203,24 руб. (больше на 5,0%).

Федеральным законом от 27.12.2019 N 463-ФЗ «О внесении изменений в статью 1 Федерального закона «О минимальном размере оплаты труда» установлен минимальный размер оплаты труда с 1 января 2020 г. в сумме 12130 руб. в месяц.

В январе – декабре 2020 г. среднемесячная номинальная начисленная заработная плата по видам экономической деятельности по полному кругу организаций сложилась в размере 35527 руб. (на 2,6% больше, чем в сопоставимом периоде 2019 года).

2.1.2 Анализ демографической ситуации

Демографическую ситуацию в городе 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 климатическим условиями после выхода на пенсию в город Севастополь с благоприятными климатическими условиями.

Численность населения города Севастополя на 01.01.2020 – 449,138 тыс. человек (по данным Росстата), в том числе детей 0–17 лет – 83,460 тыс. человек.

За 2020 год родилось 4225 человек, показатель рождаемости составил 9,43 на 1000 населения, что на 2,2% ниже уровня 2019 года (9,64 на 1000 населения) и ниже уровня 2018 года (10,3 на 1000 населения).

Умерло в 2020 году 6246 человек, показатель смертности составил 13,94 на 1000 населения, что на 6% выше уровня 2019 года (13,14 на 1000 населения) и выше уровня 2018 года (12,4 на 1000 населения).

Показатели миграционного прироста за 2020 год составили 7935 человек, что на 25,2% выше уровня 2019 года.

Ожидаемая продолжительность жизни населения города Севастополя представлена в таблице № 1.

Таблица № 1

Годы	Ожидаемая продолжительность жизни, лет		
	Мужчины и женщины	мужчины	женщины
2019	74,5	69,79	78,88
2020	75,23	70,67	79,53
2021*	76,05	71,59	80,21
2022*	76,89	72,53	80,90
2023*	77,70	73,45	81,63
2024*	78,44	74,35	82,27

* По прогнозам Федеральной службы статистики

В структуре причин общей смертности первые три места занимают как по Российской Федерации, так и в городе Севастополе, болезни системы кровообращения (54,9 %), новообразования (18 %) и внешние причины (6 %).

Показатели смертности по классу БСК представлены в таблице № 2.

Таблица № 2

Болезни системы кровообращения	Показатели смертности по классу болезней системы кровообращения							
	2018		2019		2020		Динамика 2020 к 2019	
	Абс. Чис.	На 100 тыс.	Абс. Чис.	На 100 тыс.	Абс. Чис.	На 100 тыс.	Абс. Чис.	На 100 тыс
в т. ч. «ишемическая болезнь сердца»	1542	353,63	1436	324,57	1392	310,63	-44	-4,29
из них: инфаркт миокарда	141	32,34	129	29,16	138	30,79	9	5,62
из них: острый инфаркт миокарда	122	27,98	119	26,90	129	28,79	10	7,03
повторный инфаркт миокарда	19	4,36	10	2,26	9	2,01	-1	-11,14
пз них: др. формы острой ишемической болезни сердца	116	26,60	74	16,73	67	14,95	-7	-10,61
в т. ч. алкогольная кардиомиопатия	55	12,61	58	13,11	83	18,52	25	41,29
в т. ч. кардиомиопатия неуточненная	92	21,10	103	23,028	5	1,12	-98	-95,21
в т. ч. прочие болезни сердца	142	32,57	118	26,67	97	21,65	-21	-18,84
в т. ч. «цереброваскулярные болезни»	1371	314,42	1376	311,00	1464	326,69	88	5,04
инсульты	448	102,74	441	99,67	516	115,15	75	15,52
из них: ишемический инсульт	278	63,75	280	63,29	334	74,53	54	17,77
из них: геморрагический	170	38,99	161	36,39	182	40,61	21	11,61

инсульт								
Всего:	3322	761,85	3296	744,96	3427	764,74	131	2,65

За последние года наблюдается положительная динамика в снижении смертности от БСК.

Показатели смертности от новообразований представлены в таблице № 3

Таблица № 3

Новообразования	Показатели смертности от новообразований							
	2018		2019		2020		Динамика 2020 к 2019	
	Абс. Чис.	На 100 тыс.	Абс. Чис.	На 100 тыс.	Абс. Чис.	На 100 тыс.	Абс. Чис.	На 100 тыс.
Всего:	1111	254,79	1129	255,18	1128	251,71	-1	-1,36
из низ злокачественных (ЗНО)	1098	251,81	1118	252,69	1113	248,37	-5	-1,71
в т. ч. ЗНО губы, полости рта и глотки	24	5,50	33	7,46	38	8,48	5	13,69
в т. ч. ЗНО органов пищеварения	426	97,70	435	98,32	408	91,05	-27	-7,40
в т. ч. ЗНО органов дыхания и грудной клетки	149	34,17	163	36,84	196	43,74	33	18,72
в т. ч. ЗНО костей и суставных хрящей	6	1,38	7	1,58	3	0,67	-4	-57,69
в т. ч. меланома и др. ЗНО кожи	26	5,96	22	4,97	33	7,36	11	48,10
в т. ч. ЗНО мезотелиальных и мягких тканей	24	5,50	13	2,94	11	2,45	-2	-16,46
в т. ч. ЗНО грудной/молочной железы	95	21,79	98	22,15	85	18,97	-13	-14,37
в т. ч. ЗНО женских половых органов	88	20,18	83	18,76	80	17,85	-3	-4,84
в т. ч.ЗНО мужских половых органов	61	13,99	73	16,50	72	16,07	-1	-2,62
в т. ч. ЗНО мочевыводящих путей	69	15,82	79	17,86	80	17,85	1	-0,02
в т. ч. ЗНО мозговых оболочек, головного мозга, черепно-мозговых нервов и др. частей нервной системы	50	11,47	39	8,81	37	8,26	-2	-6,33
в т. ч. ЗНО щитовидной железы	7	1,61	9	2,03	2	0,45	-7	-78,06
в т. ч. ЗНО неточно обозначенных, вторичных или неуточненных	17	3,90	13	2,94	0	0,00	-13	-100,00

Новообразования	Показатели смертности от новообразований							
	2018		2019		2020		Динамика 2020 к 2019	
	Абс. Чис.	На 100 тыс.	Абс. Чис.	На 100 тыс.	Абс. Чис.	На 100 тыс.	Абс. Чис.	На 100 тыс.
в т. ч. ЗНО лимфоидной, кроветворной системы	56	12,84	51	11,53	68	15,17	17	31,64

За 2020 год значение показателя смертности от новообразований (в том числе злокачественных) составило 251,71 случая на 100 тыс. человек населения, что ниже соответствующего значения 2019 года (255,18 случая на 100 тыс. человек населения).

Значение показателя смертности от внешних причин за 2020 год составило 80,78 случая на 100 тыс. человек, что ниже соответствующего значения 2019 года (83,85 случая на 100 тыс. человек).

Показатель смертности населения вследствие ДТП на 31.12.2020 составил 4,25 на 100 тысяч населения, общее количество погибших вследствие ДТП – 11 человек.

2.2. Анализ сети медицинских организаций

В городе Севастополе создана и функционирует трехуровневая система оказания медицинской помощи. К первому уровню отнесены медицинские организации, оказывающие гражданам первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медицинскую помощь. Ко второму уровню отнесены медицинские организации, оказывающие гражданам первичную медико-санитарную, специализированную медицинскую помощь и выступающие в качестве межрайонных центров. К третьему уровню отнесены медицинские организации регионального уровня (областные специализированные медицинские организации), оказывающие гражданам специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

На территории города Севастополя находятся 43 населенных пункта. Населенные пункты с нулевой численностью и населенные пункты, не имеющие прикрепления к медицинской организации, структурному подразделению медицинской организации на территории города Севастополя, отсутствуют.

В целях оказания медицинской помощи населению, проживающему в сельской местности, в городе Севастополе функционируют 7 врачебных амбулаторий и 13 фельдшерско-акушерских пунктов.

Текущая сеть медицинских организаций (самостоятельные юридические лица) представлена в таблице № 4.

Таблица № 4

Тип МО	Наименование МО
Городские больницы	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»
	ГБУЗС «Городская больница № 4»
	ГБУЗС «ГБ №5»
	ГБУЗС «Городская больница № 9»
Специализированные больницы	ГБУЗС «Городская инфекционная больница»
	ГБУЗС «Севастопольская городская психиатрическая больница»
Диспансеры	ГБУЗС «Севастопольский противотуберкулезный диспансер»
	ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного»
	ГБУЗС «Кожно-венерологический диспансер»
Самостоятельные МО	ГБУЗС «Стоматологическая поликлиника № 1»
Учреждения особого типа	ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»
	ГБУЗС «Севастопольское городское бюро судебно-медицинской экспертизы»
	ГБУЗС «Центр крови»
	ГБУЗС «Специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики»
	ГБУЗС «Медицинский информационно-аналитический центр»

Департаментом здравоохранения города Севастополя разработаны нормативные правовые акты, регламентирующие организацию оказания медицинской помощи больным с острыми и критическими состояниями при онкологических заболеваниях, заболеваниях системы кровообращения и органов дыхания, а также медицинской помощи пострадавшим при ДТП (в том числе предусмотрена организация маршрутизации пациентов в случае неисправности оборудования (компьютерного томографа, магнитно-резонансного томографа, ангиографа и др.) или отсутствия специалистов).

В результате реорганизации медицинских организаций в городе Севастополе в период с 01.07.2019 до 31.12.2019 их количество сократилось с 20 до 15 единиц. Реорганизация медицинских организаций проводилась в форме слияния или присоединения к более крупным больницам с целью рационального использования кадровых и материально- технических ресурсов.

По состоянию на 01.01.2021 плановая мощность круглосуточного стационара по городу Севастополю составила 2850 коек. В поликлиниках плановое число посещений в смену – 7315.

Обеспеченность койками круглосуточного пребывания в 2020 году составила 2531, что на 11,2% ниже уровня 2021 года. В поликлиниках плановая мощность посещений в смену осталась на прежнем уровне (7135).

2.2.1. Показатели кадрового обеспечения системы здравоохранения

По состоянию на 31.12.2020 общая численность врачей в медицинских организациях города Севастополя увеличилась по сравнению с 2019 годом на 37 человек и составила 1635 человек.

Обеспеченность врачами на 31.12.2020 составила 32,06 врача на 10 тыс. человек населения, что ниже показателя 2019 года (34,45 врача на 10 тыс. человек населения).

Численность среднего медперсонала в медицинских организациях города Севастополя в 2020 году составила 3133 человека, в 2019 году – 3061 человек. Обеспеченность средним медицинским персоналом на 10 тыс. человек населения увеличилась в 2020 году до 73,6 человека (в 2019 году – 73,13 человека).

2.2.2. Показатели финансового обеспечения системы здравоохранения

Финансирование отрасли «Здравоохранение» в разрезе источников представлено в таблице № 5.

Таблица № 5

Источники финансирования	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Всего	2 961 242,4	4 744 344,1	11 475 523,0	15 485 972,6	11 825 619,2	10 308 866,4	6 180 428,3
Федеральный бюджет (ФЦП)	657 610,0	1 367 410,0	2 016 520,0	3 187 521,0	3 933 235,0	4 329 443,0	622 140,0
Федеральный бюджет (др. источники)	254 272,8	596 052,9	1 694 291,6	1 516 525,3	790 017,2	664 904,3	727 078,1
Бюджет других субъектов	1 056 000,0	0,0	3 576 000,0	7 879 763,0	1 730 000,0	0,0	0,00
Бюджет города Севастополя	993 359,6	2 780 881,2	4 188 711,4	2 902 163,3	5 372 367,0	5 314 519,1	4 831 210,2

Финансирование за счет регионального и федерального бюджетов осуществляется в рамках реализации государственной программы города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе», утвержденной постановлением Правительства Севастополя от 23.11.2016 № 1115-ПП «Об утверждении государственной программы города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе», и ее подпрограмм:

- 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 контрольной-надзорные функции в здравоохранении»;
- подпрограмма 6 «Развитие информатизации и 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 здравоохранение города Севастополя к стандартам оснащения».

Преимущественную долю расходов учреждений составляют расходы на выплату заработной платы с начислениями.

По итогам 2020 года размер среднемесячной заработной платы работников учреждений, находящихся в ведении Департамента здравоохранения города Севастополя, по категориям медицинского персонала составил:

- врачи и работники медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, – 82 360 руб.;

- средний медицинский (фармацевтический) персонал (персонал, обеспечивающий предоставление медицинских услуг) – 41 717 руб.;

- младший медицинский персонал (персонал, обеспечивающий предоставление медицинских услуг) – 34 632 руб.

Структура финансового обеспечения Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе представлена в таблице № 6.

Таблица № 6

Источники финансового обеспечения	2018 год (тыс. руб.)		2019 год (тыс. руб.)		2020 год (тыс. руб.)	
	всего	на 1 жителя	всего	на 1 жителя	всего	на 1 жителя
Стоимость, всего	5974527,9	14380,9	6533094,4	15351,55	7477594,8	17194,01
I. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации	1650051,3	3720,1	1722762,2	3775,35	2091202,3	4641,31
II. Стоимость территориальной программы обязательного медицинского страхования, всего	4324476,6	10660,8	4810332,2	11576,3	5386392,5	12552,7
1. Стоимость территориальной программы обязательного медицинского страхования за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы	4324476,6	10660,8	4810332,2	11576,3	5386392,5	12552,7
в том числе:						

Источники финансового обеспечения	2018 год (тыс. руб.)		2019 год (тыс. руб.)		2020 год (тыс. руб.)	
	всего	на 1 жителя	всего	на 1 жителя	всего	на 1 жителя
1.1. Субвенции из бюджета фонда обязательного медицинского страхования	4324476,6	10660,8	4810332,2	11576,3	5386392,5	12552,7

2.2.3. Анализ оснащенности медицинских организаций телекоммуникационными системами, программным обеспечением. Показатели информационного обеспечения системы здравоохранения

Все медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения города Севастополя оснащены автоматизированными рабочими местами (далее – АРМ), по состоянию на 31.12.2020 количество АРМ медицинских работников, подключенных к РМИС составляет 2304 единицы, что составляет 118,7% от плана по оснащению АРМ.

Осуществлено внедрение федеральной электронной регистратуры, интегрированной электронной медицинской карты, подсистем ведения специализированных регистров пациентов в медицинских учреждениях, обеспечение работников здравоохранения автоматизированными рабочими местами.

Развернуты локальные вычислительные сети в учреждениях здравоохранения города, проведена их интеграция с единой защищенной сетью передачи данных между медицинскими учреждениями.

Обеспечено внедрение, поддержка и развитие региональных медицинских информационных систем (далее – РМИС): РМИС «Витакор» (с 25 сентября 2015 г.) на уровне базовой информатизации и организовано информационное взаимодействие с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования (ТФОМС) (формирование счетов реестров, внедрение сервисов записи на прием к врачу с использованием «Электронной регистратуры», Интернета, Call-центра и информационных терминалов для возможности самозаписи пациентов, ведение электронной карты пациента, интеграция с федеральными сервисами); РМИС «МедВедь» (статистический учет в здравоохранении); ИС «Флагман-питание» (персонифицированный учет продуктов питания в стационаре и балансовый учет медицинского оборудования стоимостью свыше 150 тыс. руб.); АПТЕКА (персонифицированный учет медикаментов в стационаре); ФРМР (федеральный регистр медицинских работников).

В 2019 году для повышения удобства записи пациентов разработано и опубликовано приложение для мобильных устройств на базе iOS и Android, с помощью которого можно записаться на прием к специалистам медицинских организаций, а также получить телемедицинскую консультацию.

В 12 медицинских учреждениях и Департаменте здравоохранения города Севастополя (далее – Департамент) установлены и введены в эксплуатацию четыре телемедицинских центра и девять телемедицинских пунктов. Разработан регламент по телемедицинским консультациям. Своевременно и в полном объеме осуществляется мониторинг оказания телемедицинских услуг пациентам.

3. Сведения о службе скорой медицинской помощи субъекта Российской Федерации

3.1. Структура службы скорой медицинской помощи субъекта Российской Федерации

В городе Севастополе скорую медицинскую помощь оказывает ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф».

Структура ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф» представлена в таблице № 7.

Таблица № 7

№	Наименование организации	Подстанции	Адрес
1	ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»	Подстанция № 1	ул. Корабельная, 29
2		Подстанция № 2	ул. Лоцманская, 1
3		Подстанция № 3	ул. Б.Михайлова, 25
4		Подстанция № 4	ул. Леваневского, 25
5		Подстанция № 5	ул. Нестерова, 2
6		Подстанция № 6	ул. Умрихина, 4
7		Подстанция № 7	ул. Пахомова, 8
8		Подстанция № 8(центральная)	ул. Пугачева, 28
9		Подстанция № 9	ул. Мира, 5

Скорую медицинскую помощь населению города Севастополя оказывают 29 бригад, из них 3 бригады – специализированные.

3.2. Основные показатели деятельности службы скорой медицинской помощи субъекта Российской Федерации

Общее количество вызов скорой медицинской помощи, выполненных выездными бригадами скорой медицинской помощи по состоянию на 31.12.2020 составляет 132 355, среди них доля вызов скорой медицинской помощи в экстренной форме – 65,5% и доля вызовов скорой медицинской помощи в неотложной форме – 35,5%.

Доля вызовов скорой медицинской помощи со временем доезда выездной бригады скорой медицинской помощи до пациента менее 20 минут составляет 91% от общего количества вызовов скорой медицинской помощи, выполненных выездными бригадами скорой медицинской помощи.

Доля автомобилей скорой медицинской помощи старше 5 лет составляет 25,8% от общего числа автомобилей скорой медицинской помощи.

Доля пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, получивших тромболитическую терапию при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации, от общего числа пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, нуждавшихся в проведении тромболитической терапии при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации, составляет 0%.

Доля пациентов с острым коронарным синдромом и с острым нарушением мозгового кровообращения, доставленных выездными бригадами скоро медицинской помощи в первичные сосудистые отделения и региональные сосудистые центры, от общего числа пациентов с острым коронарным синдромом и с острым нарушением мозгового кровообращения, которым была оказан скорая медицинская помощь вне медицинской организации выездными бригадами скорой медицинской помощи составляет 100%.

Доля вызовов (обращений) для оказания медицинской помощи в неотложной форме, переданных из станций (отделений) скорой медицинской помощи для исполнения в отделения неотложной медицинской помощи, из общего числа вызовов (обращений) для оказания медицинской помощи в неотложной форме, поступивших на станции (отделения) скорой медицинской помощи составляет 18,5%.

Доля станций (отделений) скорой медицинской помощи, оснащенных медицинскими информационными системами, обеспечивающими автоматизацию работы станций (отделений) скорой медицинской помощи, из общего количества станций (отделений) скорой медицинской помощи составляет 100%.

Показатель смертности населения вследствие ДТП на 31.12.2020 составил 4,25 на 100 тысяч населения, общее количество погибших вследствие ДТП – 11 человек, доля пострадавших вследствие ДТП, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи в стационары, где сформированы травмоцентры 1-го и 2-го уровней, от общего числа пострадавших вследствие

ДТП, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи в стационары, где сформированы травмоцентры и где не сформированы травмоцентры, составила 75%.

Доля вызов скорой медицинской помощи со временем доезда выездной бригады скорой медицинской помощи до места ДТП менее 20 минут из общего количества вызовов скорой медицинской помощи на место ДТП, выполненных выездными бригадами скорой медицинской помощи, составила 100%.

Доля пациентов, эвакуированных по медицинским показаниям в первые сутки с момента поступления из медицинских организаций, где отсутствует возможность оказания необходимой экстренной медицинской помощи, в медицинские организации 2-го и 3-го уровней в рамках трехуровневой системы здравоохранения, от общего числа пациентов, доставленных по экстренным показаниям в медицинские организации, где отсутствует возможность оказания необходимой экстренной медицинской помощи, составляет 3,9%.

В случае возникновения необходимости эвакуации по медицинским показаниям в первые сутки с момента поступления из медицинских организаций, где отсутствует возможность оказания необходимой экстренной медицинской помощи, в медицинские организации 2-го и 3-го уровня, находящиеся в других регионах РФ, возникает необходимость заключения договора со сторонними организациями, оказывающими услуги санитарной авиации, данная процедура с момента подачи заявки до отправки пациента из города Севастополя занимает до 1,5 часа. За 2020 год с использованием санитарной авиации была оказана экстренная медицинская помощь 20 пациентам.

На данный момент на содержании подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя учреждениях здравоохранения вертолетных площадок не имеется, вертолетная площадка включена в проект строительства больницы скорой медицинской помощи, подведомственной Департаменту здравоохранения города Севастополя, дата ввода в эксплуатацию – до 2024 года.

3.3. Сведения об информационной системе управления службой скорой медицинской помощи

В города Севастополе внедрена в эксплуатацию Автоматизированная система управления «Управление станцией скорой медицинской помощи» (далее – АСУ «УССМП»), она является комплексным прикладным решением, охватывающим весь процесс обработки вызовов, поступающих на станцию скорой медицинской помощи (ССМП), с момента приема вызова, помощи в принятии решений по его обслуживанию, обслуживание вызова и до выставления счета в ФОМС. АСУ «УССМП» соответствует требованиям приказа Министерства здравоохранения об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи от 20 июня 2013 г. № 388н и внесена в Единый

реестр российских программ для электронных вычислительных машин и баз данных.

Основные возможности АСУ УССМП:

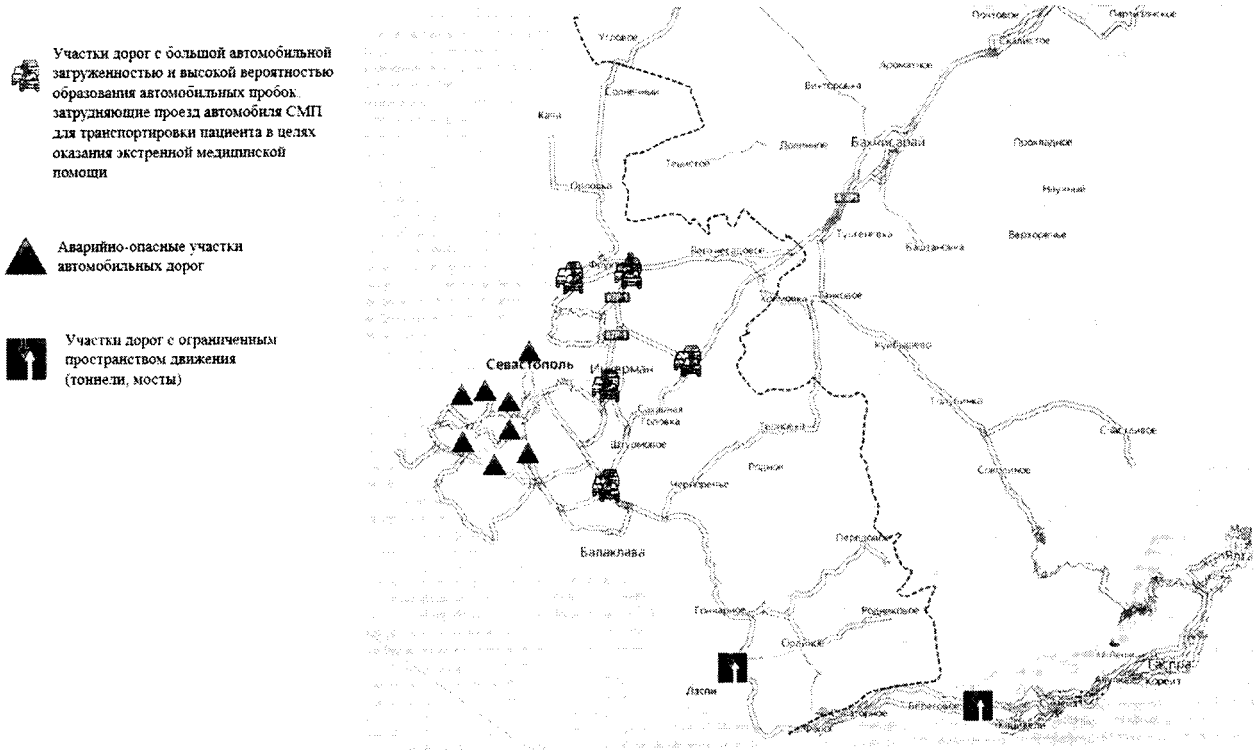
- прием и регистрация диспетчером 103 обращений за оказанием скорой медицинской помощи;
- оперативное информирование о случаях ОИМ и ОНМК;
- автоматическое распределение вызовов по зонам ответственности;
- ведение истории обращений пациентов;
- ведение графиков, табелей персонала ССМП;
- управление мотивацией сотрудников;
- управление бригадами ССМП (комплектация бригад, установка на линию, снятие с линии, выход бригад на перерыв и т.д.);
- мониторинг и визуализация транспортных средств ССМП и принятых вызовов;
- обработка вызовов (назначение бригады на вызов, полная диспетчеризация до момента завершения вызова);
- взаимодействие диспетчера с выездной бригадой посредством обмена данными с мобильным устройством;
- стол справок (поиск и вывод информации о вызовах);
- формирование отчетных форм в соответствии с приказом № 942 Минздравсоцразвития РФ;
- формирование оперативных, статистических и аналитических отчетов;
- визуализация статистики вызовов на картах;
- учет ГСМ и ведение путевых листов;
- учет списания медикаментов на вызовы;
- интеграция с системой 112 и телефонией;
- взаимодействие с ФОМС (формирование реестров счетов, выгрузка, загрузка и обработка обратного потока от ФОМС и страховых организаций).

4. Анализ автодорожной сети города Севастополя.

Протяженность автомобильных дорог регионального или межмуниципального значения — 1110,411 км. Перечень автомобильных дорог регионального или межмуниципального значения утвержден постановлением Правительства Севастополя от 30.04.2015 № 347-ПП «Об утверждении критериев отнесения автомобильных дорог общего пользования к автомобильным дорогам общего пользования регионального или межмуниципального значения и перечня автомобильных дорог общего пользования регионального или межмуниципального значения, находящихся в государственной собственности города Севастополя». Также через Севастополь проходит дорога федерального значения А-291 «Таврида» Керчь – Симферополь – Севастополь, протяженность участка, пролегающего через Севастополь – 20,75 км. Очаги повышенной аварийности на федеральных и

региональных трассах и межмуниципальных автодорогах представлены на карте-схеме (рисунок 1).

Рисунок 1



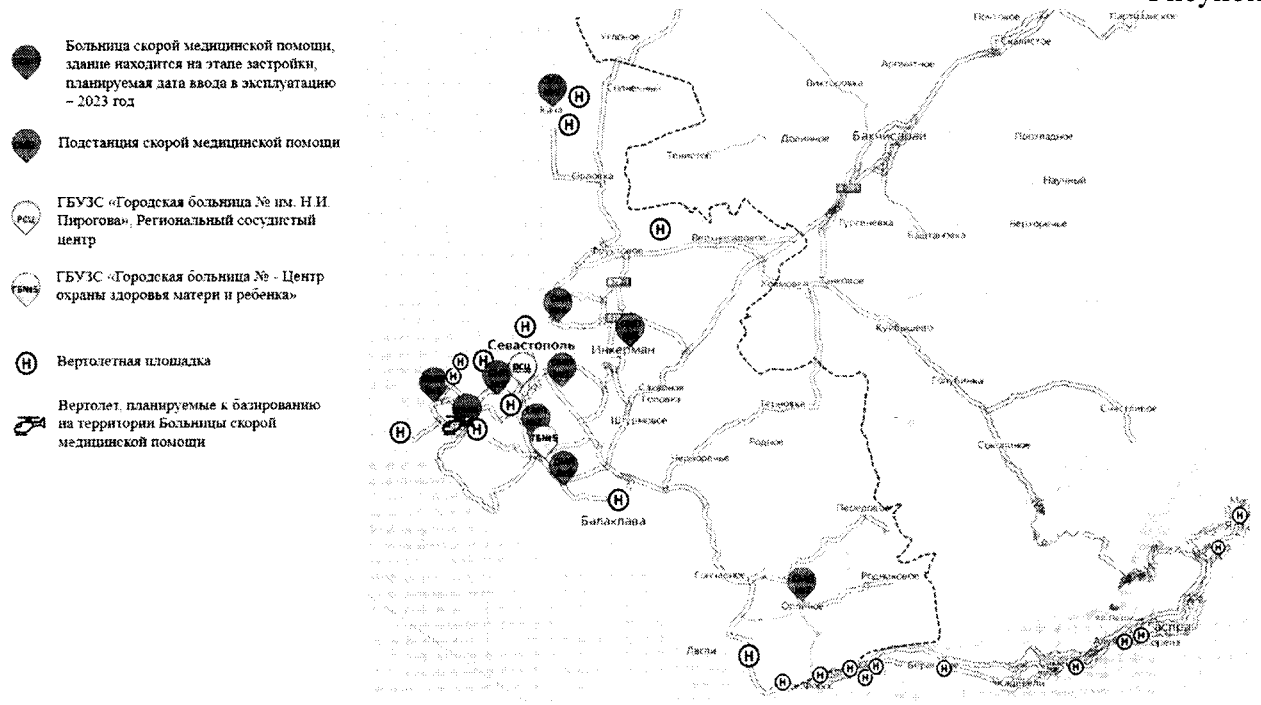
На автомобильной дороге Севастополь – Ялта имеются два автомобильных тоннеля. В период туристического сезона плотность автомобильного потока значительно повышается. В случае возникновения ДТП в тоннелях проезд машины СМП к пострадавшим с целью их эвакуации становится невозможным, в данном случае оказать своевременную эвакуацию возможно с помощью санитарной авиации. При постоянном базировании вертолета на территории города Севастополя возможно осуществление экстренной эвакуации пострадавших вследствие ДТП и ЧС не только на территории города Севастополя, но и на территории Южного берега Крыма.

В случаях оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях осуществляется эвакуация с места ДТП в две медицинские организации города Севастополя, имеющие оснащение для оказания помощи, в том числе при тяжелых политравмах – ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», оказывающая медицинскую помощь взрослому населению и имеющая 12 операционных и ГБУЗС «Городская больница № 5 ЦОЗМИР», оказывающая медицинскую помощь детскому населению и имеющая две операционных. При возникновении массового ДТП или же массового ЧС иного характера, влекущей за собой большое количество пострадавших людей, нуждающихся в экстренной медицинской помощи, ввиду ограниченности ресурсов системы здравоохранения города Севастополя возникает необходимость срочной транспортировки пациентов

в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко».

Картографическая схема города Севастополя, отображающая организацию оказания экстренной медицинской помощи и географические особенности города Севастополя (рисунок 2).

Рисунок 2



5. Межрегиональное взаимодействие

С учетом особенностей расположения населенных пунктов и автомагистралей на территории Крымского полуострова, а также особенностей ряда территорий (западное побережье Крымского полуострова, зона Южного берега Крыма) в период туристического сезона, перспективным направлением развития санитарной авиации является межрегиональное взаимодействие. В период туристического сезона, длящегося на протяжении не менее пяти месяцев в году (с начала мая по конец сентября), население указанных территорий увеличивается в несколько раз, что требует дополнительных ресурсов при обеспечении медицинской помощи в целом и увеличения количества бригад скорой медицинской помощи, в частности.

В настоящее время для оказания медицинской помощи в рамках санитарной авиации в Республике Крым используется один борт санитарной авиации, постоянной базирующийся в международном аэропорту «Симферополь». В случае необходимости оказания медицинской помощи одновременно в нескольких точках на территории Крымского полуострова или необходимости эвакуации нескольких пациентов одного борта санитарной авиации будет недостаточно. В связи с этим перспективным направлением развития санитарной авиации является наличие вертолета, постоянно базирующегося на территории города Севастополя, способного покрыть часть

западной и южной территории Крымского полуострова в радиусе до 100 километров (от г. Саки в западной части до г. Алушты в южной), с последующей транспортировкой пациента в медицинские организации Республики Крым или города Севастополя с учетом профиля оказываемой медицинской помощи и близости медицинской организации к месту нахождения пациента.

6. Цели, задачи и приоритетные направления реализации Стратегии

Цель реализации Стратегии – снижение смертности населения за счет развития СМП с использованием санитарной авиации в городе Севастополе в формате 24/7 на основе единой службы СМП и медицины катастроф в трехуровневой системе организации оказания медицинской помощи в экстренной форме.

7. Задачами реализации стратегии являются:

1) оптимизация динамической маршрутизации, учитывающей трехуровневую систему организации медицинской помощи;

2) организация и оптимизация работы санитарной авиации на территории города Севастополя к концу 2024 года.

8. Целевые показатели

1. Субъектами Российской Федерации выполнены вылеты санитарной авиации дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджетов субъектов Российской Федерации:
2021 год – 15 выл./год;
2022 год – 17 выл./год;
2023 год – 19 выл./год;
2024 год – 21 выл./год.

2. Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты:
2021 год – 90%;
2022 год – 90%;
2023 год – 90%;
2024 год – 90%.

9. Ожидаемые результаты

1. Сформирована региональная система оказания экстренной медицинской помощи гражданам на всей территории города Севастополя, в том числе посредством эвакуации пациентов санитарно-авиационным транспортом.

2. Организована работа санитарной авиации с возможностью эвакуации пациентов в круглосуточном режиме.

10. Мероприятия по развитию санитарной авиации на период до 2024 года

№	Мероприятие	Срок	Ответственное лицо
1	Формирование динамической маршрутизации пациентов, эвакуируемых в том числе с использованием санитарной авиации, включая медицинские организации второго и третьего уровней, учитывающей актуальное состояние и мощности системы здравоохранения города Севастополя	31.12.2021	Солдатова А.В. – первый заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
2	Актуализация схем маршрутизации пациентов, эвакуированных силам СМП, в том числе с использованием санитарной авиации, и правил оказания медицинской помощи на территории города Севастополя, в том числе больным с острым нарушением мозгового кровообращения, ОКС, пострадавшим в ДТП	31.12.2021	Солдатова А.В. – первый заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
3	Оценка объема годовой потребности города Севастополя в санитарно-авиационных эвакуациях	Ежегодно до 31 января	Солдатова А.В. – первый заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
4	Разработка и утверждение нормативно-правового акта, регламентирующего организацию санитарной авиации на территории города Севастополя	31.12.2021	Солдатова А.В. – первый заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
5	Ввод в эксплуатацию вертолетной посадочной площадки на базе строящейся больницы скорой медицинской помощи	31.03.2024	Солдатова А.В. – первый заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
6	Оценка потребности в кадрах для работы санитарной авиации, включая оценку числа сотрудников медицинских организаций, которых необходимо направить на обучение по направлению подготовки авиамедицинских бригад	31.12.2021	Солдатова А.В. – первый заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
7	Создание отделения санитарной авиации на базе ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»	31.12.2022	Стульба Т.Н. – главный врач ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи

			и медицины катастроф»
8	Профессиональная подготовка медицинского персонала (врач-анестезиолог-реаниматолог, врач-неонатолог) и создание авиамедицинских бригад	31.12.2022	Стульба Т.Н. – главный врач ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»
9	Организация работы и круглосуточного дежурства авиамедицинских бригад	31.12.2023	Стульба Т.Н. – главный врач ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»
10	Поэтапное увеличение численности бригад скорой медицинской помощи и доведение их до нормативных значений в соответствии с методическими рекомендациями, разработанными главным внештатным специалистом Минздрава по скорой медицинской помощи С.Ф. Багненко (одна бригада скорой медицинской помощи на 10 000 населения)	31.12.2024	Стульба Т.Н. – главный врач ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»
11	Создание единой диспетчерской службы экстренной медицинской помощи и медицины катастроф (доработка с учетом вновь созданного объекта)	31.12.2023	Солдатова А.В. – первый заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
12	Организация межтерриториального взаимодействия со службой медицины катастроф Республики Крым	31.12.2024	Солдатова А.В. – первый заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Приложение № 10
к государственной программе
города Севастополя
«Развитие здравоохранения
в городе Севастополе»

Региональная программа «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в городе Севастополе в 2020–2024 годах»

Введение

Организация оказания паллиативной медицинской помощи (далее – ПМП) относится к важнейшим вопросам социальной сферы, имеющим не только медицинское, но и большое общественное и нравственное значение.

Паллиативная специализированная медицинская помощь представляет собой комплекс мероприятий, включающих медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, осуществляемые в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания[1].

При оказании паллиативной медицинской помощи пациент имеет право на облегчение боли, связанной с заболеванием, состоянием или медицинским вмешательством, методами и лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами[2].

Настоящая программа «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в городе Севастополе на 2020 – 2024 годы» (далее – Программа) разработана во исполнение подпункта «е» п. 2 перечня поручений Президента Российской Федерации от 16.01.2019 № Пр-38ГС с учетом лучших российских практик оказания паллиативной медицинской помощи, а также особенностей города Севастополя в части половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости, климатических и географических условий региона, транспортной доступности медицинских организаций, сбалансированности объема медицинской помощи и ее финансового обеспечения, основана на данных медицинской статистики.

Основными целями Программы является повышение качества и доступности паллиативной медицинской помощи в городе Севастополе, повышение качества жизни пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, а также их родственников и иных лиц, осуществляющих уход за пациентами.

Программа подготовлена в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640, Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 07.12.2019 № 1610, а также Положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере

---

[1] Часть 1 статьи 36 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее – Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

[2] Пункт 4 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ

охраны здоровья, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 345н, приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 372н от 31.05.2019 (далее – Положение об организации ПМП) и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации в области охраны здоровья.

Приоритетные направления развития паллиативной медицинской помощи в городе Севастополе и целевые показатели эффективности реализации Программы установлены с учетом рекомендуемых федеральным законодательством нормативов к структуре и штатной численности медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, а также стандартов их оснащения медицинским оборудованием.

Программа будет реализована в срок до 31 декабря 2024 г.

Принципы развития паллиативной медицинской помощи

В основе настоящей Программы лежат следующие принципы:

- принцип доступности оказания ПМП всем нуждающимся.

У всех жителей города Севастополя должна быть возможность получить ПМП, независимо от их социального статуса и труднодоступности его места жительства. Разница между числом нуждающихся в оказании ПМП, и теми, кому оказана такая помощь, должна быть минимальна. Медицинские организации не должны «профилизировать» пациента по нозологиям, ПМП оказывается с учетом состояния пациента.

- принцип учета индивидуальных потребностей пациентов при оказании ПМП.

Оказание ПМП должно быть организовано с учетом особенностей медицинских показаний к оказанию ПМП, в том числе при различных формах деменции, с социально значимыми инфекционными заболеваниями в терминальной стадии развития и пр.

- принцип семейно-ориентированного подхода при оказании ПМП.

Родственники и иные члены семьи пациента или законный представитель пациента, нуждающегося в оказании ПМП, должны не только иметь возможность круглосуточно находиться рядом с пациентом, но и активно вовлекаться в оказание помощи пациенту, сотрудничать с персоналом медицинской организации. Члены семьи и близкие пациента должны учитываться как часть системы оказания ПМП и им должны быть предоставлены меры психологической поддержки и духовной помощи.

- принцип своевременного выявления и учета пациентов, нуждающихся в ПМП.

В медицинских организациях и их структурных подразделениях должны быть внедрены методы выявления и учета пациентов в целях своевременного оказания паллиативной первичной доврачебной (врачебной) медицинской помощи, а также паллиативной специализированной медицинской помощи.

- принцип преемственности амбулаторного и стационарного звена.

Информация о пациенте, нуждающемся в оказании ПМП должна быть доступна врачам, участвующим в оказании ПМП как в амбулаторных, так и стационарных условиях, независимо от маршрутизации пациента и его состояния.

- принцип доступности обезболивания как в стационарных, так и амбулаторных условиях.

Пациент должен иметь возможность получить превентивную качественную противоболевую терапию, а при возникновении боли – оперативно оповестить о ней и получить качественную медицинскую помощь по облегчению боли, связанной с заболеванием, состоянием методами и лекарственными препаратами, в том числе наркотическими и психотропными лекарственными препаратами. Медицинский персонал должен обеспечить скрининг болевого синдрома и незамедлительно принять меры по его купированию. В медицинских организациях, оказывающих ПМП в стационарных условиях, должна быть создана система оповещения

о возникновении боли, обеспечен контроль наличия в достаточном количестве полного спектра разрешенных современных, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, их форм и дозировок. Медицинские работники должны быть обучены методикам оценки боли и лечения хронического болевого синдрома.

- принцип доступности объекта инфраструктуры ПМП для пациента, родственников, врачей ПМП.

Объекты инфраструктуры ПМП должны располагаться в шаговой/транспортной доступности, ПМП должна быть оказана в разумные сроки, не причиняя вред пациенту при транспортировке; родственники и близкие пациента, врачи по ПМП должны иметь возможность оперативно добраться до пациента за разумное время.

- принцип информированности о ПМП.

Пациенты, родственники и население в целом должны располагать полным объемом информации о своих правах и возможностях в рамках получения ПМП;

- принцип вовлеченности общества в развитие ПМП.

В городе Севастополе должно быть обеспечено наращивание взаимодействия с:

– некоммерческими организациями – организаторами волонтерской деятельности, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан в целях улучшения морально-психологического состояния пациентов, в том числе за счет реализации таких мероприятий, как осуществление дополнительного ухода за пациентами, организация досуга (свободного времени) пациентов и их родственников, улучшение социально-бытовых условий пребывания пациентов, проведение мероприятий культурной и творческой направленности, оказание юридической помощи пациентам, получающим ПМП;

– гражданами и юридическими лицами, осуществляющими благотворительную деятельность для повышения качества оказания ПМП всем нуждающимся жителям города Севастополя.

Исходные условия построения целевой модели развития системы оказания паллиативной медицинской помощи

В целях обеспечения эффективного развития паллиативной медицинской помощи к 2025 году в рамках настоящей Программы используются следующие исходные условия:

1. Планы по развитию системы оказания ПМП сформированы исходя из существующей потребности населения в оказании ПМП, инфраструктуры оказания ПМП, кадровой обеспеченности, данных медицинской статистики системы здравоохранения города Севастополя.

2. Темпы развития ПМП определяются с учетом текущего экономического положения и потенциала города Севастополя.

3. Оценка потребности взрослых и детей в ПМП осуществляется из расчета числа умерших взрослых и числа умерших детей в городе

Севастополе, умноженного на коэффициент 0,67[3]. Данный показатель является индикативным и применяется как целевой ориентир.

4. Расчет потребности в оказании ПМП осуществляется в отношении каждой административно-территориальной единицы города Севастополя, установленной Законом города Севастополя от 03.06.2014 № 19-ЗС «Об административно-территориальном устройстве города Севастополя».

5. Специализированная ПМП оказывается при наличии у медицинской организации лицензии на оказание паллиативной медицинской помощи и осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, полученной в отношении структурного подразделения, непосредственно осуществляющего лицензируемые виды деятельности и лечение болевого синдрома.

6. При расчете потребности в койках для оказания ПМП за основу принимается следующая пропорция: потребность в оказании ПМП в стационарных условиях на койках ПМП составляет 70% от общей потребности в оказании ПМП в стационарных условиях, на койках сестринского ухода – 30%, в том числе 10%[4] для пациентов с социальными показаниями, в том числе для «социальной передышки» родных и близких пациента.

7. Паллиативный коечный фонд формируется и развивается исключительно на базе отделений ПМП взрослым и детям, отделений сестринского ухода, но не в составе таких специализированных отделений, как терапевтические, хирургические и т. п.

8. ПМП в стационарных условиях взрослым должна оказываться на базе коечного фонда, включающего не менее 10 коек для оказания ПМП.

9. Профильность использования паллиативной койки определяется на основании показателей «Летальность, %» (40%–80%) и «Средняя длительность пребывания пациента на койке, дни» (7–28 дней). Для детей средняя длительность госпитализации составляет 30 дней. При этом недопустимо ограничивать срок пребывания пациента на койке, дублировать истории болезни пациентов, прерывать и возобновлять госпитализацию для достижения указанных показателей. При недостижении указанных значений к показателям могут быть добавлены комментарии в соответствии с объективными статистическими наблюдениями, объясняющими неприменимость указанных значений к специфике деятельности конкретного структурного подразделения конкретной медицинской организации.

10. Развитие стационарзамещающих технологий при оказании ПМП. При формировании планов развития ПМП в городе Севастополе приоритет, в первую очередь, отдается развитию амбулаторного звена, а именно, организации отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи (далее – отделение выездной патронажной помощи/ПМП).

---

[3] Усредненный показатель смертности по различным нозологиям и распространенности болевого синдрома, составляющий 67% от всех умерших для взрослых и детей согласно методике Всемирной организации здравоохранения (Global Atlas of Palliative Care at the End of Life).

[4] Экспертные данные медицинских организаций, специализирующихся в оказании паллиативной медицинской помощи населению на территории России.

11. Создание и развитие отделений выездной патронажной помощи должно осуществляться приоритетно на базе отделений ПМП и хосписов.

12. Направление и госпитализация пациента, нуждающегося в ПМП, из дома (по месту нахождения) до отделения ПМП должны составлять не более 3-х дней, срочная госпитализация – не более суток с момента обращения пациента или его родственника в медицинскую организацию, оказывающую ПМП.

13. Оказание ПМП отделением выездной патронажной помощи (по месту нахождения) при возникновении потребности во внеплановом посещении пациента, нуждающегося в ПМП, должно составлять не более 2-х дней с момента обращения пациента или его родственника.

14. Время транспортировки пациента, нуждающегося в ПМП, из дома (по месту нахождения пациента) до отделения ПМП должно составлять не более 90 минут.

15. Время в пути выездной патронажной помощи с момента выезда до пациента, нуждающегося в ПМП, должно составлять не более 90 минут.

16. Расчет уровня обеспеченности койками для оказания ПМП осуществляет исходя из:

- 1 койка на 10 000 взрослого населения;
- 0,2 койки на 10 000 детского населения.

При этом общее количество коек для оказания ПМП взрослым и детям может корректироваться с учетом особенностей города Севастополя.

17. Создание отделений выездной патронажной помощи, включающих в себя выездные патронажные бригады, исходя из расчета 1 врач по ПМП на 100 000 обслуживаемого взрослого населения, 1 врач по ПМП на 20 000 детского сельского населения, 1 врач по ПМП на 50 000 детского городского населения.

18. Организация оказания ПМП проживающим в стационарных организациях социального обслуживания (далее – организации соцобслуживания) приоритетно осуществляется отделениями выездной патронажной помощи в плановом порядке с заданной периодичностью.

19. При раскрытии информации о системе оказания ПМП в городе Севастополе до момента утверждения Положения об организации оказания ПМП используется терминология в соответствии с:

– приказом Минздрава России от 31.05.2019 № 345 н Минтруда и социальной защиты России № 372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья».

20. Основные целевые показатели эффективности реализации Программы.

21. Настоящая Программа ориентирована на достижение целевых показателей эффективности реализации Программы, указанных в таблице 1.

22. Целевые показатели, перечисленные в таблице 1, сформированы с учетом методических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации о разработке региональных программ развития паллиативной медицинской помощи (письмо от 22.07.2019 № 17-о/и/2-6511).

Таблица 1 – Основные целевые показатели эффективности реализации Программы

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2019)	Период, год				
			2020	2021	2022	2023	2024
1	Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи[5], (%)	70	80	85	86	87	88
1.1	Взрослые	70	80	85	76	87	88
1.2	Дети	100	100	100	100	100	100
2	Обеспеченность паллиативными койками на 10 000 населения, из них:[6]	1,67	1,67	1,51	1,29	1,29	1,29
	число коек на 10 000 детей	0,24	0,24	0,24	0,24	0,24	0,24
	число коек на 10 000 взрослых, в том числе:	2,00	2,00	1,81	1,53	1,53	1,53
	число паллиативных коек на 10 000 взрослых	1,17	1,17	0,97	0,97	0,97	0,97
	число коек сестринского ухода[7] на 10 000 взрослых	0,83	0,83	0,83	0,56	0,56	0,56
3	Количество отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи, ед., в том числе:	2	3	3	3	3	3
	для взрослых	2	2	2	2	2	2
	для детей	0	1	1	1	1	1
4	Количество выездных патронажных бригад, ед., в том числе:	2	6	6	6	6	6
	для взрослых	2	4	4	4	4	4
	для детей	0	2	2	2	2	2
5	Число амбулаторных посещений с целью получения паллиативной медицинской помощи врачей-специалистов и среднего медицинского персонала любых специальностей, число посещений на 10 000 населения, в том числе:	70	85	90	92	97	100
	на 10 000 взрослых	70	76,0	80	80	90	100
	на 10 000 детей	8	20	25	35	40	45
6	Доля посещений отделениями выездной патронажной паллиативной медицинской помощи в общем количестве амбулаторных посещений по паллиативной медицинской помощи, (%), в том числе:	15	17,7	22,2	22,2	35	45
	к взрослым, (%)	15	17,7	22,2	30	35	45
	к детям (%)	0	0	22.2	30	35	45
7	Число физических лиц основных работников, занятых на должностях в структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь, чел, в том числе:	25	35	38	41	42	42
	врачи по паллиативной медицинской помощи	5	9	10	11	12	12
	средний медицинский персонал	20	26	28	30	30	30
8	Полнота выборки наркотических лекарственных препаратов субъектом в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения, (%), в том числе:	94	95	96	97	98	99
	для инвазивных лекарственных форм	92	95	96	97	98	99
	для неинвазивных лекарственных форм	70	80	90	95	98	99
9	Число пациентов, получающих респираторную	35	55	65	75	85	95

[5] За число нуждающихся принимается расчетная потребность в оказании ПМП

[6] Без учета коек ПМП для оказания длительной респираторной поддержки

[7] При наличии лицензии на медицинскую деятельность по оказанию паллиативной медицинской помощи.

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2019)	Период, год				
			2020	2021	2022	2023	2024
	поддержку, в том числе, чел:						
	взрослые, из них:	34	50	60	70	80	90
	аппарат искусственной вентиляции легких	0	3	4	5	6	7
	кислородный концентратор	34	50	60	70	80	90
	откашливатель	0	5	5	5	5	5
	дети, из них:	1	5	5	5	5	5
	аппарат искусственной вентиляции легких	1	5	5	5	5	5
	кислородный концентратор	1	5	5	5	5	5
	откашливатель	1	5	5	5	5	5
10	Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, в том числе на дому, чел.	580	600	650	700	720	750
11	Число пациентов, которым оказана паллиативная специализированная медицинская помощь по месту их фактического пребывания, чел.	1827	2000	2130	2150	2200	2500
12	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи, (%)	100	100	100	100	100	100
13	Количество проживающих, переведенных из организаций социального обслуживания в структурные подразделения медицинских организаций, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, чел.	0	По потребности 100%	По потребности 100%	По потребности 100%	По потребности 100%	По потребности 100%
14	Количество пациентов, переведенных из структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в организации социального обслуживания, чел.	0	По потребности 100%	По потребности 100%	По потребности 100%	По потребности 100%	По потребности 100%

Основная информация о городе Севастополе, влияющая на развитие паллиативной медицинской помощи

Правовое регулирование оказания паллиативной медицинской помощи в городе Севастополе

В городе Севастополе утверждено 37 региональных актов [8], направленных на:

– организацию оказания медицинскими организациями, подведомственными Департаменту здравоохранения города Севастополя, паллиативной медицинской помощи населению;

– организацию межведомственного взаимодействия между органами исполнительной власти города Севастополя в сфере охраны здоровья и социального обслуживания;

– оказание мер государственной поддержки социально ориентированным некоммерческим организациям.

Принимая во внимание новые требования Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских

[8] Приложение № 1 к региональной программе «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в городе Севастополь на 2020 – 2024 годы»

организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 345н, приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.05.2019 № 372н, нормативную правовую базу города Севастополя об оказании паллиативной помощи необходимо существенно доработать с целью гармонизации с федеральным законодательством, повышения качества и доступности оказания указанного вида медицинской помощи пациентам и их близким.

В рамках реализации мероприятий предполагается разработать и утвердить с учетом лучших российских практик, при безусловном приоритете интересов пациентов, комплексный региональный нормативный правовой акт об организации оказания паллиативной медицинской помощи в городе Севастополе, позволяющий:

– осуществлять координацию деятельности всех медицинских организаций, оказывающих как паллиативную доврачебную (врачебную) помощь, так и паллиативную специализированную медицинскую помощь;

– обеспечивать лечение болевого синдрома у взрослых пациентов и особенно детей с учетом требований законодательства Российской Федерации и применения современных наркотических средств и психотропных веществ;

– оптимально определить перечень медицинских организаций города Севастополя, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, участвующих в оказании паллиативной медицинской помощи взрослому и детскому населению;

– организовать профильное использование паллиативных коек и коек сестринского ухода, созданных в медицинских организациях, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя;

– организовать действенное межведомственное взаимодействие между органами исполнительной власти города Севастополя по своевременному выявлению пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи и оказанию им мер социальной защиты (поддержки);

– обеспечить взаимодействие медицинских организаций, организаций социального обслуживания с некоммерческими организациями, осуществляющими деятельность в сфере охраны здоровья граждан, в целях улучшения морально-психологического состояния пациентов.

География и демография города Севастополя

Город Севастополь имеет ряд существенных географических и демографических особенностей, которые учтены при разработке модели организации оказания паллиативной медицинской помощи в городе Севастополе, распределении стационарных и амбулаторных условий оказания ПМП.

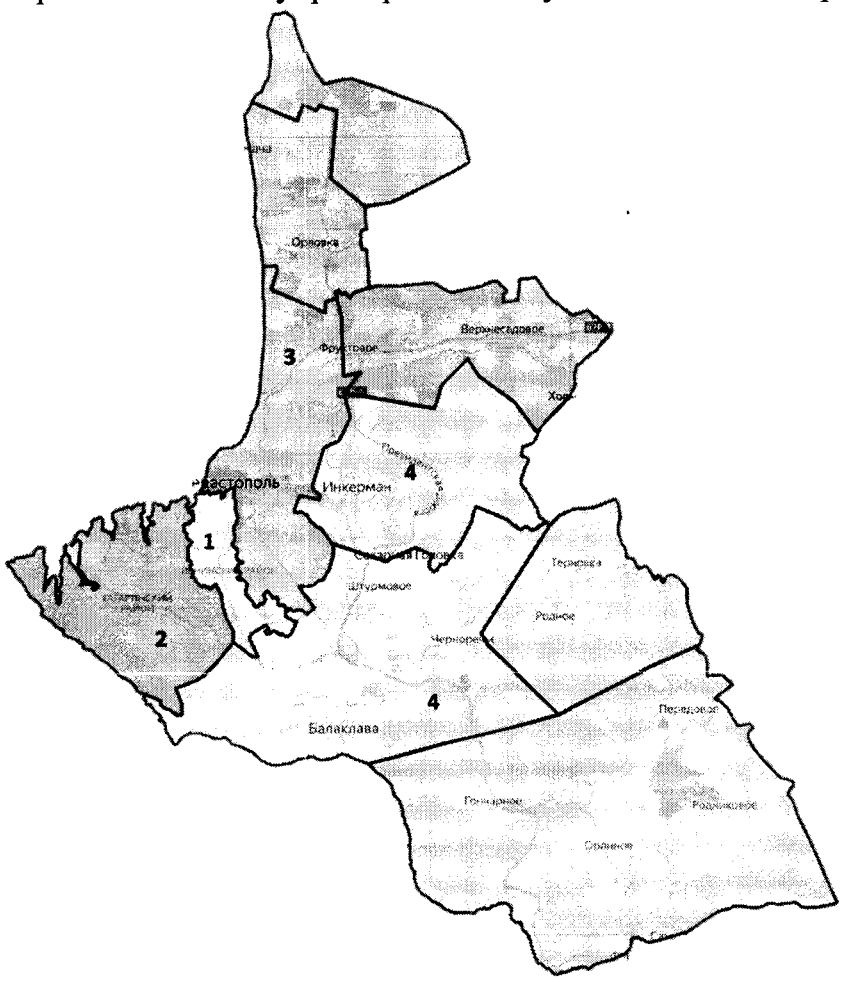
Административно-территориальное устройство.

Город Севастополь входит в состав Южного федерального округа. Площадь территорий составляет 1 079,6[9] кв. км с протяженностью 50 км с севера на юг и 43 км с запада на восток.

Население города Севастополя по состоянию на конец 2018 года составляет 443 212 человек.

Согласно Закону города Севастополя от 03.06.2014 № 19-ЗС «Об административно-территориальном устройстве города Севастополя» город федерального значения Севастополь делится на административно-территориальные единицы – районы города Севастополя.

В рамках муниципального устройства в соответствии с Законом города Севастополя от 03.06.2014 № 17-ЗС «Об установлении границ и статусе муниципальных образований в городе Севастополе» в границах административно-территориальных единиц – районов города Севастополя образованы 10 внутригородских муниципальных образований.



Районы города Севастополя:

1. Ленинский район;
2. Гагаринский район;
3. Нахимовский район;
4. Балаклавский район.

Внутригородские муниципальные образование:

- 9 муниципальных округов;
- 1 город.

[9] 1 079,6 кв. км – в состав этой площади входит 216 кв. км морских бухт, являющихся территориальными водами, а также 863,6 кв. км суши.

Плотность населения города Севастополя

Плотность населения города Севастополя на конец 2018 года составила 500,7 чел./ кв. км. Наибольшая численность населения сконцентрирована в 2 районах (Гагаринский район и Ленинский район) с совокупной долей населения 61,9%.

Самая густонаселенная территория города Севастополя – Ленинский район с плотностью населения – 4 516,5 чел./ кв. км (115 902 чел. на 26 кв. км).

Самая малонаселенная территория города Севастополя – Балаклавский район с плотностью населения – 96,7 чел./ кв. км (50 313 чел. на 530,3 кв. км).

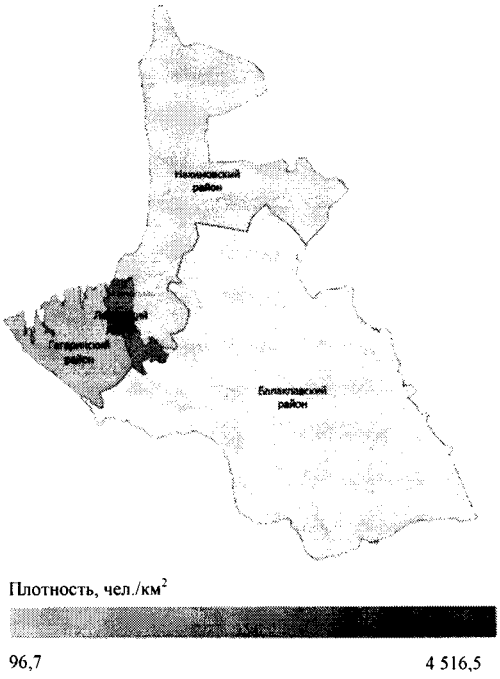


Таблица 2 – Карта плотности населения города Севастополя, 2018 года

№	Район	Население, чел.	Площадь, км²	Плотность чел./км²
1	Ленинский район	117 430	26	4516,5
2	Гагаринский район	155 795	61,1	2549,8
3	Нахимовский район	118 730	267,7	443,5
4	Балаклавский район	51 257	530,3	96,7
	Всего	443 212	885,1	500,7

Население города Севастополя

С 2014 года в городе Севастополе численность населения увеличилась на 11,1%. Структура взрослого и детского населения изменилась незначительно. С 2014 года доля взрослого населения снизилась на 2% и на конец 2018 года составила 81,2%.

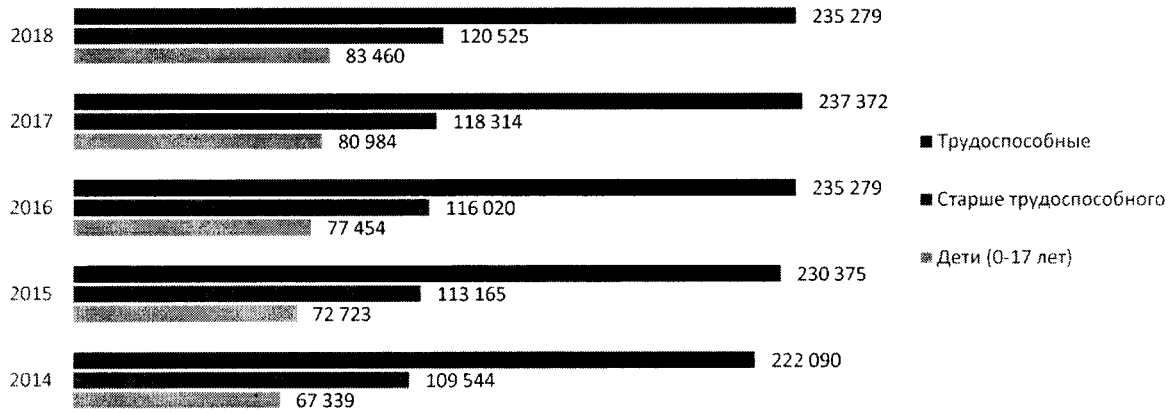
Рисунок 1. Динамика численности населения в разрезе возрастных групп, 2014–2018 годах, чел.



Доля населения старше трудоспособного возраста в общей численности населения с 2014 по 2018 год снизилась незначительно (-0,3%) и по состоянию на конец 2018 года составила 27,2%. Данной категории

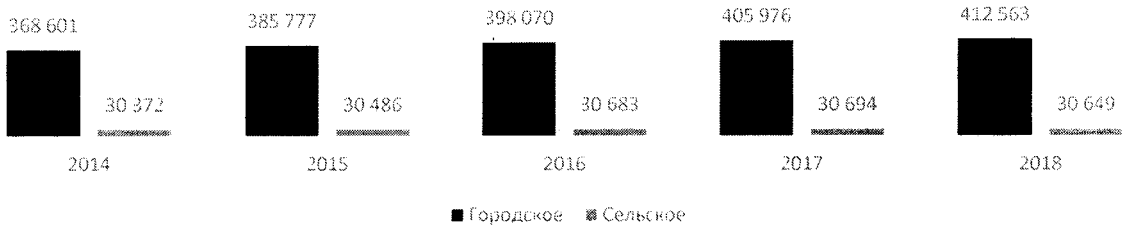
населения требуется уделить особое внимание, так как она включает большинство потенциальных пациентов, нуждающихся в оказании ПМП.

Рисунок 2. Динамика численности населения в категории трудоспособности, 2014 – 2018 годах, чел.



В городе Севастополе численность городского населения существенно преобладает над сельским населением. С 2014 года доля городского населения остается неизменной и на конец 2018 года составляет 93,1% от общей численности, доля сельского населения 6,9% от общей численности.

Рисунок 3. Динамика численности населения в разрезе городского и сельского населения, 2014–2018 годах, чел.

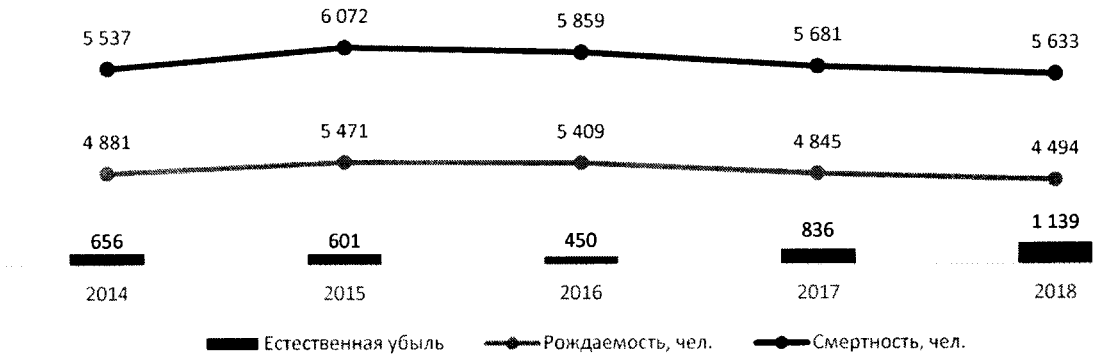


Исходя из структуры населения города Севастополя, высокой транспортной доступности, а также ограниченного уровня финансовых возможностей региона первые шаги по развитию паллиативной медицинской помощи, включая мероприятия по развитию отделений выездной патронажной ПМП, в рамках настоящей Программы будут реализованы на базе существующей медицинской инфраструктуры, в которой на момент утверждения Программы оказывается ПМП.

Показатели рождаемости и смертности в городе Севастополе

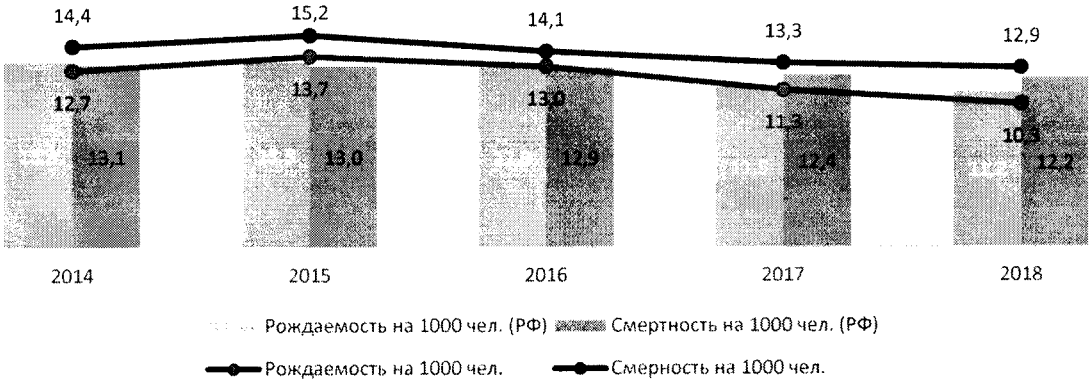
На протяжении последних пяти лет в городе Севастополе стабильно растет показатель естественной убыли населения. Так, в 2018 году естественная убыль населения составила 1 139 человек, что на 73,6% больше аналогичного показателя в 2014 году.

Рисунок 4. Динамика рождаемости и смертности, чел., 2014–2018 годах



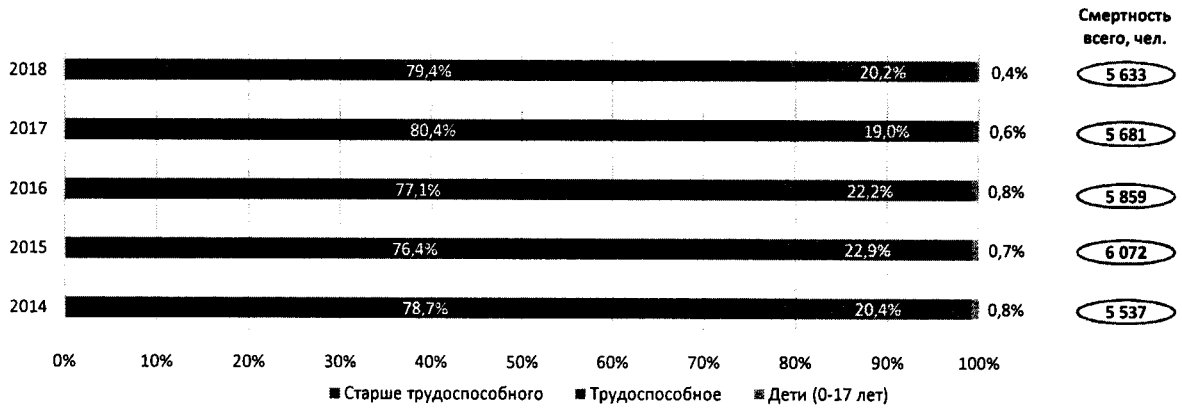
За последние пять лет показатель смертности в городе Севастополе стабильно превышает аналогичный показатель по Российской Федерации, показатель рождаемости за период с 2016–2018 годов ниже показателя рождаемости по Российской Федерации.

Рисунок 5. Динамика рождаемости и смертности, на 1000 населения



Общая смертность в городе Севастополе увеличилась на 1,7% по сравнению с 2014 годом и в 2018 году составила 5 633 человека. Показатель смертности среди взрослого населения за последние пять лет увеличился на 2,1%, среди детей сократился на 46,1%.

Рисунок 6. Смертность населения по возрастным группам, чел., 2014–2018 годах



При расчете целевых показателей эффективности реализации Программы, текущую демографическую ситуацию в городе Севастополе можно принять как условно постоянную.

Инфраструктура медицинских организаций государственной системы здравоохранения в городе Севастополе

Общая информация

На момент утверждения Программы на территории города Севастополя функционирует:

- 5 медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям и взрослым;
- 10 медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях детям и взрослым;
- 12 фельдшерско-акушерских пунктов (далее – ФАП);
- 8 врачебных амбулаторий.

Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям

Всего в городе Севастополе функционирует 5 медицинский организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям.

Фельдшерско-акушерские пункты и амбулатории

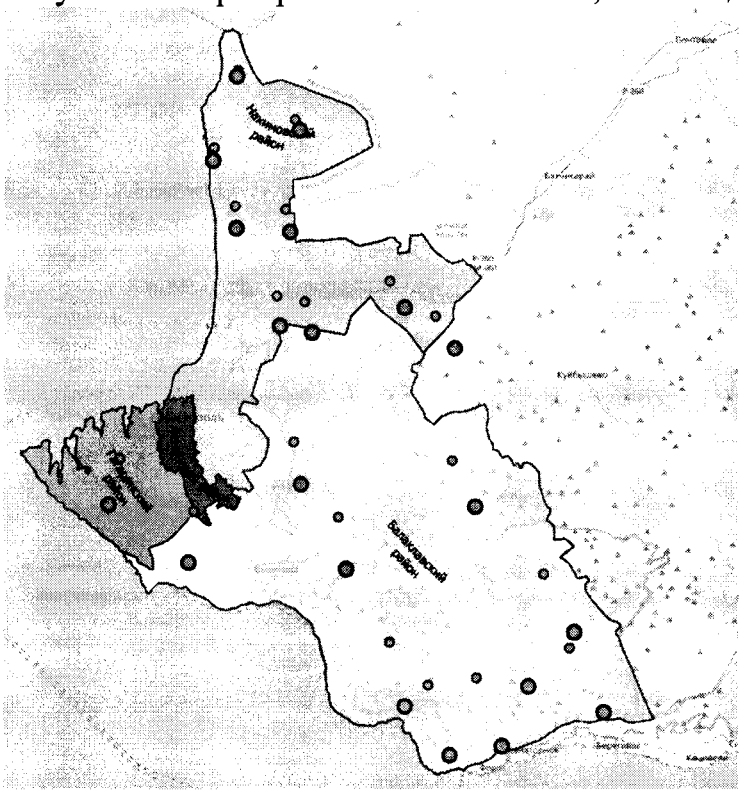
Всего в городе Севастополе функционирует 12 фельдшерско-акушерских пунктов с обслуживаемым населением 9 409 человек, что составляет 30,7% от сельского населения региона в 2018 году, а также 8 амбулаторий.

В городе Севастополе фельдшерско-акушерские пункты отсутствуют в Гагаринском районе, однако в нем расположена амбулатория.

В двух ФАП отсутствуют физические лица, занимающие ставки: модульные ФАП в с. Широком и ФАП в с. Андреевке.

Основная функция ФАП и амбулаторий в рамках данной Программы заключается в выявлении пациентов с хроническими неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, и направление их в медицинские организации, оказывающие паллиативную специализированную медицинскую помощь, а также назначение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. В районах с низкой плотностью населения, которые расположены в отдаленности от городских округов, медицинские сотрудники ФАП и амбулаторий должны быть обучены оказанию паллиативной первичной доврачебной медицинской помощи в первую очередь, а также активно взаимодействовать с выездными патронажными бригадами, обслуживающими данные районы.

Рисунок 7. Карта расположения ФАП, 2019 год



Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях взрослым и детям

Всего в городе Севастополе функционирует девять медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, из них:

- пять медицинских организаций оказывают стационарную помощь взрослому населению;
- четыре медицинских организаций оказывают стационарную помощь детскому и взрослому населению.

Основная часть медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, сосредоточена в Ленинском районе, где проживает 26,5% населения города Севастополя.

Организация оказания паллиативной медицинской помощи в городе Севастополе в 2020 году

Инфраструктура медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь

Оказание паллиативной специализированной медицинской помощи в стационарных условиях взрослым

Оказание паллиативной специализированной медицинской помощи в стационарных условиях взрослым в городе Севастополе организовано на базе четырех медицинских организаций (таблица 3), из них:

- на койках ПМП помощь оказывается в 4 медицинских организациях;
- на койках сестринского ухода (далее – СУ) – в одной медицинской организации.

Общий коечный фонд для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым составляет 72 койки, в том числе 30 коек СУ.

Таблица 3. Инфраструктура оказания ПМП в стационарных условиях взрослым, 2019 год

Наименование медицинской организации	Число коек, шт.	Число пролеченных пациентов, чел., 2019 г.	Объем гос. задания, к./д. 2019 г.	Летальность, %, 2019 г.	Стоимость койко-дня, руб., 2019 г.	Средняя длительность пребывания на койке, к/д, 2019 г.	Лицензия на НС и ПВ[10]	Лицензия на ПМП в стационарных условиях
Медицинские организации, оказывающие помощь на койках ПМП								
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	10	236	2 500	23,7%	2 297	26,7	Да	Да
ГБУЗС «Городская больница № 4» (функционирует с 01.09.2019)	5	66	1 100	25,8%	2 297	12,9	Да	Да
ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9»	7	91	1 800	30,8%	2 297	19	Да	Да
ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного»	20[11]	350	7 000	62,9%	2 523	15	Да	Да
Медицинские организации, оказывающие помощь на койках СУ								
ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9» (функционирует с 01.07.2019)	30	106	5 520	12,3%	2 297	22	Да	Да

[10] Лицензия на осуществление деятельности по обороту наркотических, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

[11] Онко-паллиативные койки

На момент утверждения программы полноценные отделения сформированы в ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного» на 20 коек ПМП и в ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9» на 30 коек СУ. В остальных 3 медицинских организациях койки паллиативной медицинской помощи входят в состав отделений терапии, неврологии, хирургии и т. п. Подобное распределение коечного фонда оказания паллиативной медицинской помощи не позволяет обеспечить качественную ПМП. Таким образом, существующая инфраструктура медицинских организаций, оказывающих ПМП в стационарных условиях взрослым, малоэффективна.

У всех пяти медицинских организаций имеются лицензии на оказание ПМП в стационарных условиях и на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

В городе Севастополе в медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, преимущественно низкий уровень летальности, что свидетельствует о нахождении непрофильных пациентов на койках ПМП и СУ. Исключением является ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного», где ПМП оказывается преимущественно пациентам с онкологическим диагнозом.

Средняя стоимость койко-дня в медицинских организациях, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь составляет 2 297 руб., в ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного» стоимость койко-дня составляет 2 523 руб.

Рисунок 8. Инфраструктура оказания ПМП в стационарных условиях взрослым на койках ПМП, 2019 год

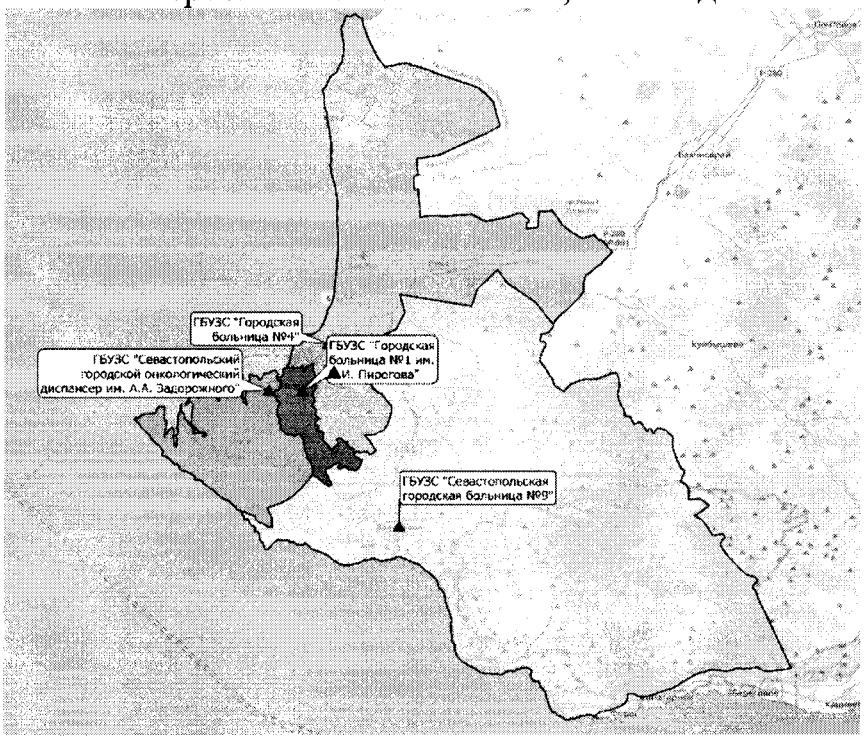


Таблица 4. Расшифровка инфраструктуры оказания ПМП в стационарных условиях взрослым на койках ПМП, 2019 год

Наименование медицинской организации		Число коек, шт.	Территория обслуживания
1	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	10	город Севастополь
2	ГБУЗС «Городская больница № 4»	5	город Севастополь
3	ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9»	7	Балаклавский район
4	ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного»	20	город Севастополь

Объем коечного фонда, необходимый для лечения в стационарных условиях взрослых пациентов с некупированным болевым синдромом, иными тяжкими проявлениями заболевания, избыточен.

Исходя из условий построения целевой модели развития системы паллиативной специализированной медицинской помощи в городе Севастополе должно быть 25 коек ПМП для взрослого населения.

Расчет потребности в койках ПМП для оказания паллиативной специализированной медицинской помощи в стационарных условиях взрослому населению города Севастополя представлен в приложении № 2 к настоящей Программе.

На момент утверждения Программы оказание паллиативной специализированной медицинской помощи в стационарных условиях взрослому населению на койках сестринского ухода организовано на базе ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9». Коечный фонд составляет 30 коек сестринского ухода.

Потребность города Севастополя в койках сестринского ухода для пациентов, не нуждающихся в круглосуточном врачебном наблюдении, но нуждающихся в паллиативной специализированной медицинской удовлетворяется с избытком.

Исходя из условий построения целевой модели развития системы паллиативной специализированной медицинской помощи в городе Севастополе должно быть 11 коек сестринского ухода (приложение № 3).

Расчет потребности в койках сестринского ухода в рамках оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях взрослому населению представлен в приложении № 3 к настоящей Программе.

Таблица 5. Расшифровка инфраструктуры оказания ПМП в стационарных условиях взрослым на койках СУ, 2019 год

Наименование медицинской организации	Число коек, шт.	Территория обслуживания
ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9»	30	Балаклавский район, город Инкерман

Оказание паллиативной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях взрослым

На момент утверждения Программы в городе Севастополе паллиативная специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях взрослому населению оказывается в пяти медицинских организациях, в четырех из которых открыты кабинеты ПМП, а в двух организована работа выездной патронажной службы ПМП.

Таблица 6. Инфраструктура оказания ПМП в амбулаторных условиях взрослому населению, 2019 год

Наименование медицинской организации	График работы	Число врачей ПМП, чел.	Оснащенность автотранспортом, шт.	Число пациентов, получивших ПМП, чел.	Число посещений, шт.	Объем гос. задания, посещений	Число выписанных рецептов на НЛП и ПЛП	Число пациентов, которым выписаны рецепты на НЛП и ПЛП	Наличие в укладке НЛП и ПЛП	Наличие в укладке рецептов на НЛП и ПЛП	Лицензия на НС и ПВ	Лицензия на ПМП в амбулаторных условиях
Выездные патронажные службы паллиативной медицинской помощи												
ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9»	Пн-Пт 8:00-17:00	2	1	402	1613	1700	95	18	Нет	Нет	Да	Да
ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного»[12]	Пн-Пт 8:00-17:00	1	1	122	136	300	0	0	Нет	Нет	Да	Да
Кабинеты паллиативной медицинской помощи												
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Вт, Ср, Пт 12:30 – 15:30	1	0	176	567	1 130	675	144	Нет	Нет	Да	Да
ГБУЗС «Городская больница № 4»	Пн – Пт 8:00 – 11:30	1	0	128	166	300	174	16	Нет	Нет	Да	Да
ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9»	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	300	н/д	н/д	н/д	н/д	Да	Да

[12] Оказывают паллиативную помощь пациентам онкологического профиля

Выездная патронажная служба при ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9» оказывает паллиативную специализированную медицинскую помощь пациентам, проживающим на территории Балаклавского района, где проживает 41 658 чел. взрослого населения. График работы выездной патронажной службы с понедельника по пятницу с 8:00–17:00.

В выездной патронажной службе работают два врача, при штатном расписании в две ставки, и две медицинские сестры, при штатном расписании в две ставки. Выездная патронажная служба оснащена одним санитарным автомобилем. Таким образом, в ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9» сформирована одна полноценная бригады выездной службы. За 2019 год выездная патронажная служба осуществила 1 613 посещений на дому и оказала паллиативную медицинскую помощь 402 пациентам. Среднее количество выездов в день составило 3,3 выезда на одного врача. В укладках врачей выездной патронажной службы отсутствуют как рецепты на НЛП и ПЛП, так и сами препараты. Выписка рецептов на НЛП и ПЛП осуществляется в кабинете ПМП. За 2019 год было выписано 95 рецептов на НЛП и ПЛП.

Выездная патронажная служба при ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного» организована с 22.07.2019 и оказывает паллиативную специализированную медицинскую помощь пациентам на территории города Севастополя, где проживает 359 752 чел. взрослого населения. Паллиативная специализированная медицинская помощь на дому оказывается преимущественно пациентам с онкологическим диагнозом. График работы выездной патронажной службы с понедельника по пятницу с 8:00–17:00.

В выездной патронажной службе работает один врач на 0,25 ставки, средний медицинский персонал отсутствует. Выездная патронажная служба оснащена санитарным автомобилем. Таким образом, в ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного» отсутствуют полноценно сформированные бригады выездной службы. За неполный 2019 год выездная патронажная служба осуществила 136 посещений на дому и оказала паллиативную медицинскую помощь 122 пациентам. Среднее количество выездов в день составило 3,3 выезда на одного врача. В укладках врачей выездной патронажной службы отсутствуют как рецепты на НЛП и ПЛП, так и сами препараты.

Таблица 7. Расшифровка инфраструктуры оказания ПМП в амбулаторных условиях взрослым

Наименование медицинской организации	График работы	Число врачей ПМП, чел.	Территория обслуживания
ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9»	Пн-Пт 8:00-17:00	2	Балаклавский район город Инкерман
ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного»	Пн-Пт 8:00-17:00	1	город Севастополь

В 2019 году начали работу кабинеты ПМП в 4 медицинских организациях, где была оказана амбулаторная помощь 304 пациентам

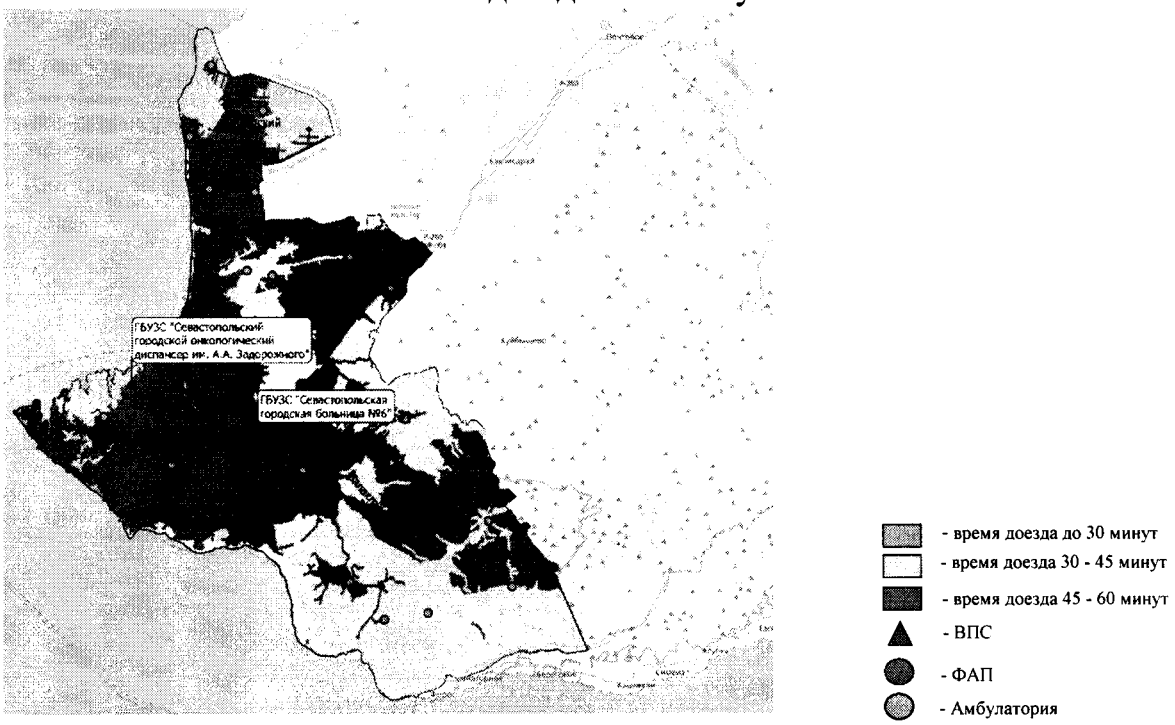
(167 пациентам, впервые обратившимся) и осуществлено 965 приемов. Общее число пациентов, которым были выписаны рецепты на наркотические и психотропные лекарственные препараты составило 160 человек, общее количество выписанных рецептов на НЛП и ПЛП – 849 шт.

В большинстве кабинетов ПМП работают врачи паллиативной помощи по совместительству на 0,25–0,5 ставки. В среднем продолжительность работы большинства кабинетов ПМП в городе Севастополе около трех часов. Таким образом, с учетом высокой транспортной доступности, наличия двух функционирующих отделений выездной патронажной ПМП, а также графика работы кабинетов ПМП можно сделать вывод о низкой эффективности кабинетов ПМП.

На момент утверждения Программы общая потребность во врачах для оказания паллиативной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях в городе Севастополе, в том числе на дому, составляет четыре врача.

Расчет потребности во врачах паллиативной медицинской помощи для оказания паллиативной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях взрослым, в том числе на дому, представлен в приложении 4 к настоящей Программе.

Рисунок 9. Доступность ВПС для взрослого населения с учетом доезда в 60 минут



С учетом моделирования доступности паллиативной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях для взрослого населения, а также учитывая профильность пациентов, получающих ПМП в амбулаторных условиях, в ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного», можно сделать вывод, что при условии полноценной работы текущей инфраструктуры

медицинских организаций для оказания ПМП в амбулаторных условиях достаточно для обеспечения потребности взрослого населения города Севастополя.

Для повышения качества специализированной медицинской помощи взрослым в амбулаторных условиях, в том числе на дому, необходимо увеличить количество бригад отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым в соответствии с потребностью города Севастополя.

Оказание паллиативной специализированной медицинской помощи в стационарных условиях детям

Паллиативная специализированная медицинская помощь детям оказывается в городе Севастополе на базе ГБУЗС «Городская больница № 5».

На момент утверждения программы общий коечный фонд для оказания паллиативной специализированной медицинской помощи в стационарных условиях детям составляет две койки ПМП, которые функционируют в составе педиатрического отделения. Медицинская организация имеет лицензии
на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также на оказание паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях.

Таблица 8. Инфраструктура оказания ПМП в стационарных условиях детям, 2019 год

Наименование медицинской организации	Число коек, шт.	Число пролеченных пациентов ПП, чел.	Объем гос. задания, койко-дней	Летальность, %	Стоимость койко-дня, руб.	Средняя длительность пребывания на койке, койко-дней	Лицензия на НС и ПВ	Лицензия на ПМП в стационарных условиях
ГБУЗС «Городская больница № 5»	2	7	666	42,9%	2 297	57,1	Да	Да

Объем коечного фонда, необходимый для оказания паллиативной специализированной медицинской помощи детям в стационарных условиях соответствует расчетной потребности, которая составляет две койки ПМП.

Расчет потребности в койках ПМП в рамках оказания паллиативной специализированной медицинской помощи в стационарных условиях детям представлен в приложении № 5 к настоящей Программе.

Рисунок 10. Инфраструктура оказания ПМП в стационарных условиях детям, 2019 год

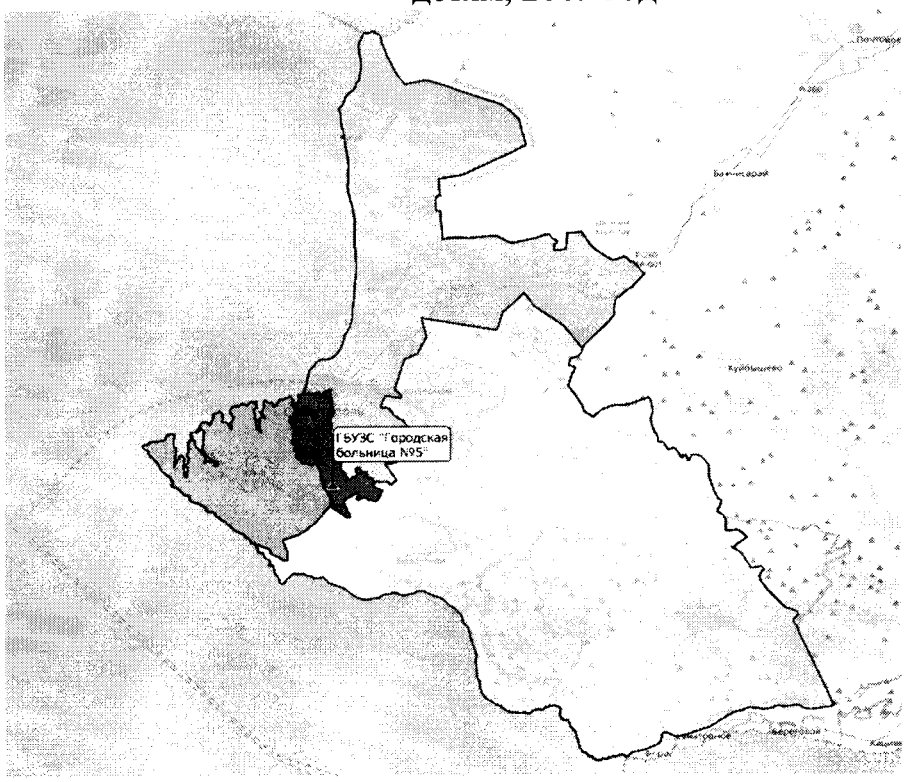


Таблица 9. Расшифровка инфраструктуры оказания ПМП в стационарных условиях детям, 2019 год

Наименование медицинской организации	Число коек, шт.	Территория обслуживания
ГБУЗС «Городская больница № 5»	2	город Севастополь

Оказание паллиативной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях детям

На момент утверждения Программы в городе Севастополе паллиативная специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях детям не оказывалась.

Исходя из установок построения целевой модели развития ПМП, в городе Севастополе должно быть два врача по паллиативной медицинской помощи для оказания паллиативной специализированной медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, в том числе на дому.

Расчет потребности в оказания паллиативной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях детям, в том числе на дому, представлен в приложении 6 к настоящей Программе.

Отпуск наркотических и психотропных лекарственных препаратов

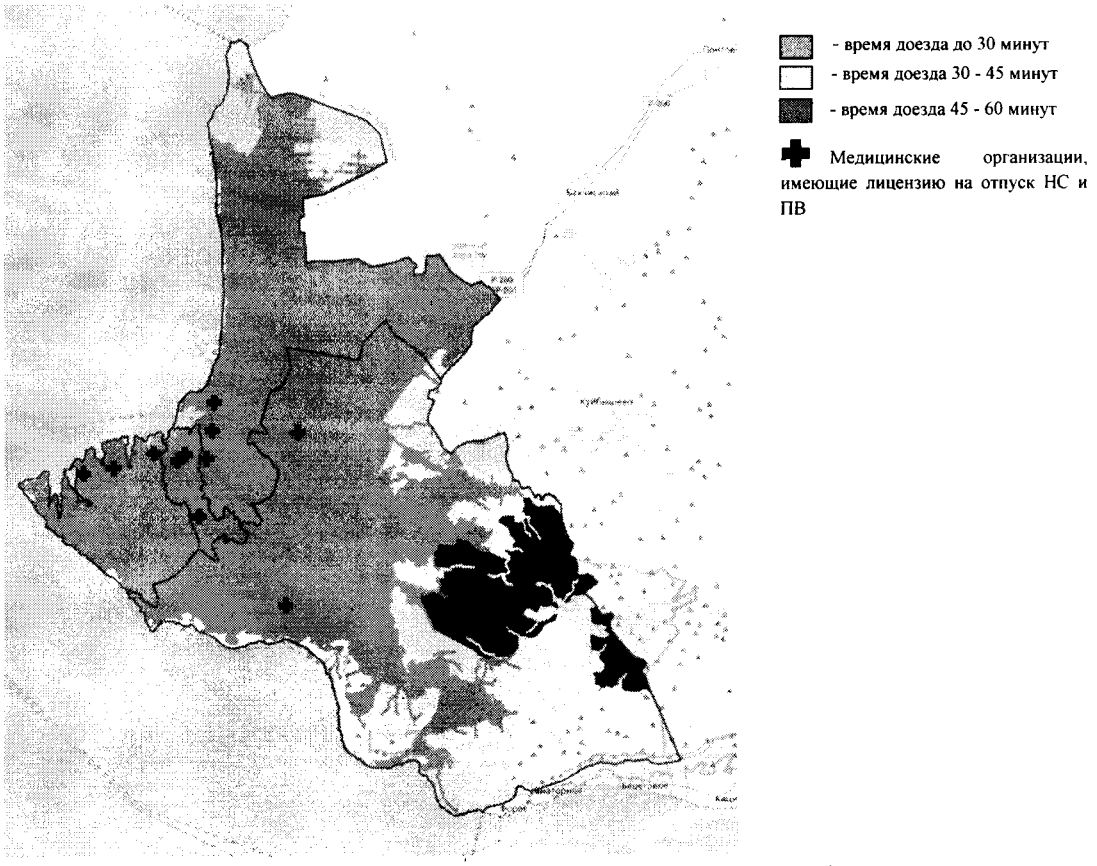
Одним из приоритетных направлений развития системы оказания паллиативной медицинской помощи в городе Севастополе является

обеспечение доступности пациентам, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи и/или лицам, осуществляющим уход за пациентами, нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи, лекарственного обеспечения, в частности наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов.

На территории города Севастополя на момент утверждения настоящей Программы в состав инфраструктуры аптечных организаций входит 11 организаций (38 адресов), имеющих лицензию на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (далее – лицензия на оборот НС и ПВ), в том числе 10 государственных, 1 частная.

В городе Севастополе «ГБУЗС Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» имеет лицензию на изготовление наркотических лекарственных и психотропных лекарственных препаратов. Кроме того, 9 аптечных организаций (18 адресов) имеют лицензию на отпуск НС и ПВ.

Рисунок 11. Карта доезда (60 мин. и менее) до аптечных, медицинских организаций и их филиалов, имеющих лицензию на отпуск НС и ПВ, 2019 год



В городе Севастополе во всех муниципальных образованиях имеется аптечные организации, имеющие лицензию на отпуск НС и ПВ.

С учетом моделирования доступности для населения аптек, которые имеют лицензию на отпуск и реализацию НЛП и ПЛП, можно сделать вывод, что с учетом доезда в 60 минут практически на всей территории города

Севастополя пациентам, нуждающихся в оказании ПМП, и/или их родственникам доступны точки отпуска наркотических и психотропных лекарственных препаратов.

Существующая инфраструктура организаций соцобслуживания

В рамках настоящей Программы рассматриваются стационарные организации социального обслуживания (далее – организации соцобслуживания) в первую очередь, которые имеют в своем составе отделение милосердия.

Территориальное расположение и количество организаций соцобслуживания является одним из важнейших факторов, влияющих на развитие ПМП в городе Севастополе в амбулаторных условиях, а именно создание и развитие отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи.

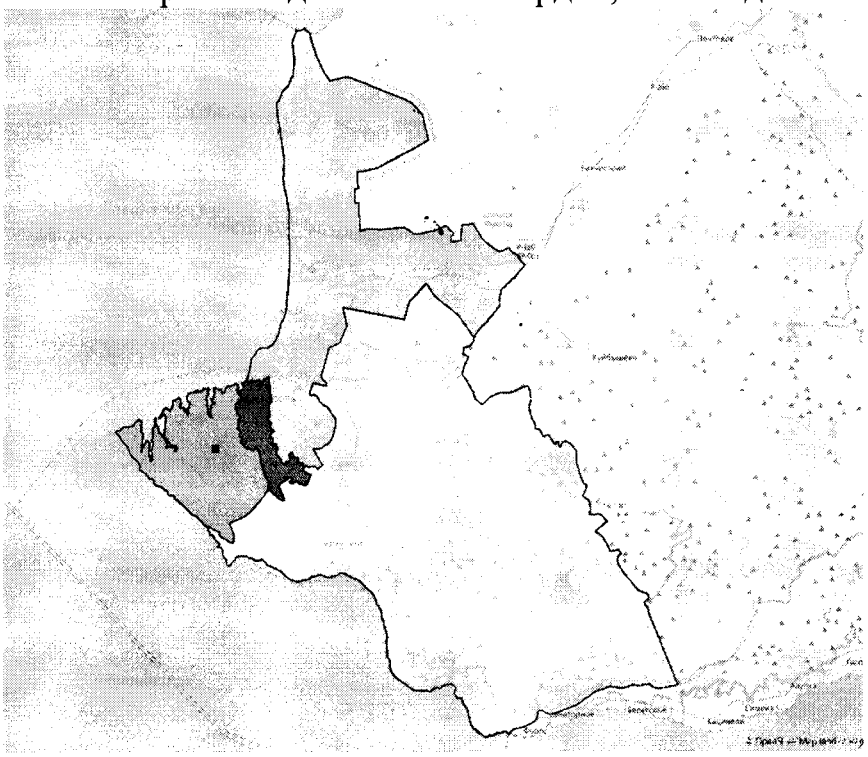
На момент утверждения настоящей Программы на территории города Севастополя функционирует одна организация социального обслуживания для взрослого населения, которая имеет в своем составе отделения милосердия, – ГБУ «Севастопольский дом-интернат для престарелых и инвалидов» (ГБУ «СДИдПИ»).

Общий коечный фонд отделения милосердия – 100 коек, что составляет 51,5% от общего коечного фонда организаций соцобслуживания. Организации, осуществляющие стационарное социально обслуживание детей, отсутствуют.

Таблица 10. Инфраструктура организаций соцобслуживания

Наименование социальной организации	Утвержденный коечный фонд отделения милосердия	Наличие лицензии на оказание ПМП	Наличие лицензии на оказание НС и ПВ	Смертность в отделении милосердия, 2018 г., чел.	Число проживающие, признанных нуждающимися в ПМП, 2018 г.
Взрослые учреждения стационарного социального обслуживания					
ГБУ «Севастопольский дом-интернат для престарелых и инвалидов» (ГБУ «СДИдПИ»)	100	Нет	Нет	42	0

Рисунок 12. Расположение организаций соцобслуживания, в составе которых открыты отделения милосердия, 2019 год



■ - организация социального обслуживания для взрослого населения

ГБУ «Севастопольский дом-интернат для престарелых и инвалидов» расположено в Гагаринском районе и обслуживает все население города Севастополя. В организации отсутствует лицензия на НС и ПВ и на оказание ПМП, в связи с этим паллиативная специализированная медицинская помощь недоступна в отделении милосердия.

Среди проживающих в отделениях милосердия многие – тяжелобольные люди, прогноз жизни которых не превышает полугода–года, но им недоступно лечение тяжких проявлений заболевания с использованием наркотических и психотропных лекарственных препаратов, т. к. такие препараты не закупаются интернатами, такие граждане не наблюдаются врачами по паллиативной медицинской помощи. Кроме того, текущей инфраструктуры социального обслуживания недостаточно, в связи с чем большое количество пациентов с социальными показаниями находятся в стационарных условиях системы здравоохранения, в том числе на койках ПМП и СУ.

В связи с этим важными задачами Программы является необходимость выстроить эффективное медико-социальное взаимодействие, разгрузить коечный фонд для оказания ПМП в медицинских организациях от непрофильных пациентов, не допустить дестабилизацию социального запроса на места пребывания людей, которым не нужна постоянная врачебная помощь, которые в силу организационных причин ожидают перевода в организации соцобслуживания.

Оценка и выявление потребности в паллиативной медицинской помощи в городе Севастополе

Расчетная оценка потребности в паллиативной медицинской помощи.

В городе Севастополе в 2018 году умерло 5 633 чел., из которых 3 774 чел. (67%) являлись потенциальными пациентами, нуждающимися в оказании ПМП. С учетом родных и близких пациентов (семья, друзья, коллеги) потребность в ПМП в городе Севастополе достигает 60 639 чел., что составляет 14% от общего населения региона.

Рисунок 13. Оценка потребности в паллиативной медицинской помощи



Организация оказания паллиативной медицинской помощи в городе Севастополе в 2020–2024 годах

олорлодододрррррдодшгщгородордррдородрод

Планируемая к реализации в рамках настоящей Программы целевая модель развития ПМП позволит к 2025 году преимущественно покрыть существующую потребность взрослых и детей в паллиативной медицинской помощи в стационарных и амбулаторных условиях за счет:

- реструктуризации существующего коечного фонда в медицинских организациях, оказывающих ПМП;
- внедрения стационарзамещающих технологий, в первую очередь, за счет создания отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи.

В случаях, когда Программой предусмотрено изменение существующего коечного фонда ПМП, решение о способах использования, выводимых из системы оказания паллиативной медицинской помощи коек и иных инфраструктурных единиц будет принято Департаментом здравоохранения города Севастополя и руководством соответствующей медицинской организации.

Организация оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях взрослым

В срок до 31 декабря 2024 г. необходимо:

– сократить общий объем коечного фонда ПМП до 60 коек;

– провести реструктуризацию коечного фонда.

Целевая модель коечного фонда к 2025 году будет включать:

– 35 коек в отделениях паллиативной медицинской помощи для пациентов, нуждающихся в круглосуточном врачебном наблюдении;

– 20 коек в отделениях сестринского ухода для пациентов, не нуждающихся в круглосуточном врачебном наблюдении, в том числе пять коек для пациентов с соцпоказаниями, в том числе для «социальной передышки» родных и близких;

– пять коек для респираторной поддержки взрослого населения (информация в составе отдельного раздела Программы).

Внести изменения в приказ о системе маршрутизации пациентов взрослого населения, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях на койках ПМП, в соответствии с инфраструктурой ПМП на 2024 год.

Обеспечить выполнение мероприятий, направленных на сокращение числа непрофильных пациентов в медицинских организациях, оказывающих ПМП.

Организация оказания паллиативной медицинской помощи взрослым на койках ПМП

В целях обеспечения взрослого населения города Севастополя паллиативной специализированной медицинской помощью в стационарных условиях на койках ПМП оказание ПМП будет сосредоточено на базе трех медицинских организаций: ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного» и ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9». Расчет потребности в койках ПМП в рамках целевой модели оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях представлен в приложении № 7 к настоящей Программе.

Все пациенты, нуждающиеся в оказании паллиативной специализированной медицинской помощи на койках ПМП, будут маршрутизироваться в медицинские организации, оказывающие паллиативную специализированную медицинскую помощь, в соответствии с единой схемой маршрутизации пациентов паллиативного профиля, а также в зависимости от тяжести состояния, наличия болевого синдрома и прогноза длительности жизни.

Таблица 11. Расшифровка инфраструктуры оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению к 2025 году на койках ПМП

№	Наименование медицинской организации	Число коек, шт. 2019 г.	Число коек, шт. 2024 г.	Обслуживаемое население, чел.
1	ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного»	20	20	359 752
2	ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9»	7	10	
3	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	10	5[13]	
4	ГБУЗС «Городская больница № 4»	5	0	0

Паллиативная специализированная медицинская помощь для крайне тяжелых пациентов с коротким прогнозом жизни, вне зависимости от нозологий, будет оказываться на койках ПМП на базе ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного», где на момент утверждения Программы организовано отделение на 20 коек ПМП.

Оказание паллиативной специализированной медицинской помощи для пациентов с хроническим болевым синдромом, нуждающихся в круглосуточном врачебном наблюдении, с продолжительным прогнозом жизни, будет организовано на базе ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9», где на момент утверждения Программы ПМП оказывается на 30 койках сестринского ухода. На базе ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», ПМП оказывается на 10 койках. В целях повышения

[13] Без учета коек для оказания длительной респираторной поддержки

качества и доступности оказания ПМП к 2021 году необходимо сформировать полноценное отделение паллиативной медицинской помощи на 10 коек ПМП в ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9» и перепрофилировать пять коек ПМП в ГБУЗС «Городская больница № 1им. Н.И. Пирогова» для оказания ПМП взрослым пациентам, нуждающимся в длительной респираторной поддержке.

На момент утверждения Программы коечный фонд для оказания ПМП взрослому населению в размере 42 коек ПМП является избыточным. Для обеспечения исполнения Программы к 2021 году необходимо вывести из системы оказания паллиативной медицинской помощи пять коек ПМП в ГБУЗС «Городская больница № 4», семь коек ПМП в ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9».

Организация оказания паллиативной медицинской помощи взрослым на койках сестринского ухода

В целях обеспечения взрослого населения города Севастополя паллиативной специализированной медицинской помощью в стационарных условиях на койках сестринского ухода оказание ПМП будет сосредоточено на базе ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9». Расчет потребности в койках сестринского ухода в рамках целевой модели оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях представлен в приложении № 8 к настоящей Программе.

Таблица 12. Расшифровка инфраструктуры оказания ПМП взрослому населению к 2025 году на койках СУ

Наименование медицинской организации	Число коек, шт. 2019 г.	Число коек, шт. 2024 г.	Обслуживаемое население, чел
ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9»	30	20	359 752

На момент утверждения Программы коечный фонд для оказания ПМП взрослому населению в размере 30 коек сестринского ухода является избыточным. Для обеспечения исполнения Программы необходимо вывести из системы оказания паллиативной медицинской помощи 10 коек сестринского ухода в ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9».

Таким образом, к 2022 году паллиативная специализированная медицинская помощь для пациентов, не нуждающихся в круглосуточном врачебном наблюдении, будет оказываться в отделении сестринского ухода на 20 коек СУ.

Достижение целевой структуры коечного фонда в городе Севастополе к 2025 году будет обеспечено в результате реализации соответствующего плана развития паллиативного коечного фонда:

Таблица 13. План развития коечного фонда ПМП на 2020–2024 годы

Название медицинской организации	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.

Название медицинской организации	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Койки ПМП						
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	10	10	5	5	5	5
ГБУЗС «Городская больница № 4»	5	5	0	0	0	0
ГБУЗС «Городская больница № 9»	7	7	10	10	10	10
ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного»	20	20	20	20	20	20
Всего	42	42	35	35	35	35
Койки СУ						
ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9»	30	30	30	20	20	20
Всего	30	30	30	20	20	20

В рамках реализации вышеуказанного плана развития коечного фонда в городе Севастополе будет обеспечено соблюдение требований Положения об организации оказания ПМП в части стандартов оснащения и штатных нормативов отделений ПМП и отделений сестринского ухода.

В результате будет сформирован системный подход при оказании ПМП взрослым, который позволит существенно повысить качество жизни пациентов, оказывающим паллиативную медицинскую помощь и проживающих на территории города Севастополя.

Организация оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях взрослым

Предпосылками для приоритетного развития ПМП в амбулаторных условиях в городе Севастополе является:

– бюджетная эффективность оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях по сравнению с ее оказанием в стационарных условиях;

– наличие у значительной части инкурабельных пациентов потребности уйти из жизни дома, в кругу семьи.

Для обеспечения развития паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях взрослым в срок до 31 декабря 2024 г. планируется:

1) закрыть четыре кабинета ПМП;

2) не открывать новые кабинеты ПМП;

3) нарастить объемы и качество ПМП взрослым, оказываемой отделениями выездной патронажной паллиативной медицинской помощи;

4) повысить количество посещений пациентов на дому, в том числе в связи с сокращением объема ПМП в стационаре и за счет использования возможностей телемедицины, а также оптимизации времени в пути выездной патронажной бригады с момента выезда до пациента, нуждающегося в ПМП, до 60 минут;

5) обеспечить удобный для пациентов и их родственников режим работы выездной патронажной бригады (круглосуточный режим работы, возможность посещения пациентов на дому в вечерние, утренние часы);

6) повысить уровень межведомственного взаимодействия выездной патронажной бригады ПМП и организаций социального обслуживания при оказании ПМП дому;

7) создать отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи или отдельные выездные патронажные бригады в составе отделений, которые будут оказывать помощь пациентам, нуждающимся в длительной респираторной поддержке (информация представлена в отдельном разделе Программы);

8) повысить доступность для пациентов, получающих ПМП в амбулаторных условиях, обезболивающих лекарственных препаратов за счет включения в укладку для оказания ПМП наркотических и психотропных лекарственных препаратов;

9) обеспечить распространение практики выписки рецептов, в том числе рецептов на наркотические и психотропные лекарственные препараты «у постели больного»;

10) повысить качество обеспечения пациентов, получающих ПМП на дому, медицинскими изделиями, в том числе оборудованием ИВЛ;

11) обеспечить посещение врачами по ПМП отделений выездной патронажной ПМП, организаций соцобслуживания для взрослых. Проживающие в организациях соцобслуживания, имеющие статус паллиативного пациента, в обязательном порядке должны быть внесены в систему учета и прикреплены к такому отделению;

12) обеспечить обучение фельдшеров ФАП и врачей общей практики основам выявления и маршрутизации пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, выписки наркотических и психотропных лекарственных препаратов, а также, где это возможно, провести лицензирование ФАП на оборот наркотических и психотропных лекарственных препаратов с правом отпуска населению;

13) обеспечить обучение родственников уходу за паллиативным пациентом на дому.

Оказание ПМП в амбулаторных условиях взрослому населению города Севастополя будет организовано на базе двух медицинских организаций: ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного», ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9». Расчет потребности в рамках целевой модели оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях взрослому населению представлен в приложении № 6 к настоящей Программе.

Все указанные медицинские организации имеют в своем составе отделение ПМП/СУ, что позволит обеспечивать преемственность в ведении пациентов.

Целевая модель организации отделений выездной патронажной ПМП учитывает существующую дорожную инфраструктуру в городе Севастополе,

а также максимальные расстояния от центров организации отделений выездной патронажной ПМП до крайних точек зон обслуживания (максимально 60 км). Для полноценной работы выездной службы необходимо оснастить все бригады выделенным легковым немедицинским автотранспортом, а также обучить медицинский персонал основам оказания ПМП и обезболивания (включая работу с НЛП и ПЛП).

Таблица 14. Инфраструктура оказания ПМП в амбулаторных условиях взрослым к 2025 году

№	Наименование медицинской организации	Число врачей ПМП, чел., 2019 г.	Число врачей ПМП, чел., 2024 г.	График работы	Обслуживаемое население, чел.
1	ГБУЗС «Севастопольская городская больница №9»	1	2	5/2	359 752
2	ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного»	1	2	5/2	

На момент утверждения Программы в ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного» оказывается ПМП как в стационарных условиях на 20 койках ПМП для пациентов с онкологическими диагнозами, так и в амбулаторных условиях в отделении выездной патронажной ПМП. В отделении работает один врач ПМП на ставке 0,25 и одна медицинская сестра на 0,5 ставки. Кадровая потребность составляет 2 врача ПМП и 4 медицинские сестры. Таким образом, для повышения качества и доступности оказания ПМП в амбулаторных условиях необходимо сформировать две выездные патронажные бригады с графиком работы 5 дней в неделю по 8 часов. Для полноценной работы отделения выездной патронажной ПМП необходимо оснастить все бригады выделенными немедицинским автотранспортом.

На момент утверждения Программы в ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9» также оказывается ПМП в стационарных условиях на 30 койках сестринского ухода и в амбулаторных условиях в отделении выездной патронажной ПМП. В отделении выездной патронажной ПМП работает один врач ПМП и две медицинские сестры, в то время как кадровая потребность составляет два врача ПМП и четыре медицинские сестры. Таким образом необходимо сформировать две выездные патронажные бригады с графиком работы пять дней в неделю по 8 часов. Для полноценной работы отделения выездной патронажной ПМП необходимо оснастить все бригады выделенными немедицинским автотранспортом.

Все отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи организуются на базе стационаров, которые имеют или будут иметь в своем составе отделения ПМП.

В целевой модели оказания ПМП в амбулаторных условиях взрослому населению территориальные зоны обслуживания выездными бригадами имеют большую территорию обслуживания (площадь 1 079,6 кв. км). Кроме того, расстояние от места расположения отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи до некоторых населенных пунктов может составлять до 60 км. В связи с этим, необходимо задействовать ФАП

для оказания амбулаторной паллиативной медицинской помощи взрослому населению в удаленных от мест расположения отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи населенных пунктах.

В рамках взаимодействия ФАП и отделений выездной патронажной ПМП необходимо провести обучение медицинских работников ФАП основам оказания паллиативной медицинской помощи и выписки наркотических и психотропных лекарственных препаратов, а также, где это необходимо, провести лицензирование ФАП на оборот наркотических и психотропных лекарственных препаратов с правом отпуска населению. В первую очередь, это касается ФАП, которые расположены вне зоны доезда в 60 минут выездными бригадами (данные зоны на карте не окрашены).

Развитие ПМП в данном направлении соответствует вектору, заданному в постановлении Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 (ред. от 29.03.2019) «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», согласно которому доля пациентов, к которым посещения осуществляются на дому бригадами выездной патронажной службы, должна ежегодно расти.

По итогам реализации программы модель оказания ПМП в амбулаторных условиях взрослым позволит преимущественно покрыть потребность всех районов в данном виде паллиативной медицинской помощи, оптимально распределить медицинский персонал и усовершенствовать качество оказания ПМП в амбулаторных условиях.

Организация оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях детям

В срок до 31 декабря 2024 г. необходимо:

1) увеличить объем коечного фонда ПМП для детей до семи коек;

2) ГКУЗС «Специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики» ввести в состав ГБУЗС «Городская больница № 5»;

3) внести изменения в приказ о системе маршрутизации детей, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях на койках ПМП, в соответствии с инфраструктурой ПМП на 2024 год;

4) в целях повышения качества и доступности оказания ПМП для детей необходимо к 2024 году ввести ГКУЗС «Специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики» в состав ГБУЗС «Городская больница № 5» и открыть отделение на 7 коек ПМП;

5) при создании детского отделения ПМП необходимо предусмотреть возможность комфортного совместного пребывания по крайней мере одного члена семьи вместе с ребенком (включая возможность размещения на ночь, проведения гигиенических процедур, приема пищи).

Рисунок 14. Инфраструктура оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению к 2025 г. на койках ПМП

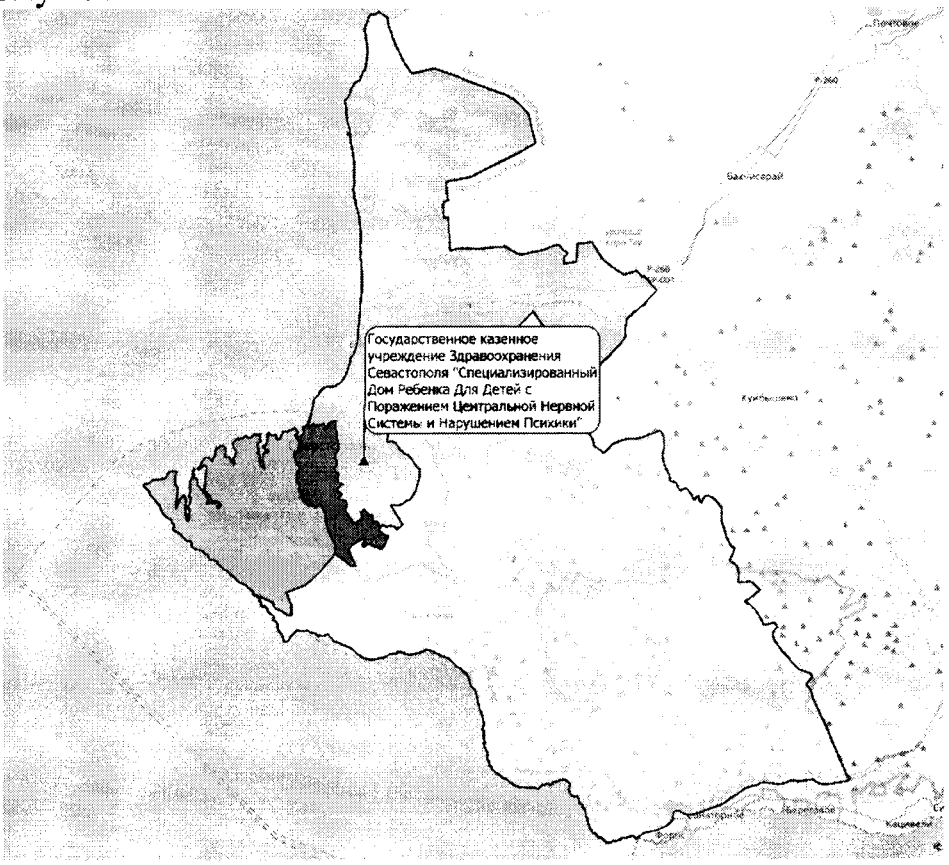


Таблица 15. Расшифровка инфраструктуры оказания ПМП детскому населению к 2025 году на койках ПМП

Наименование медицинской организации	Число коек, шт. 2019 г.	Число коек, шт. 2024 г.	Обслуживаемое население, чел.
ГКУЗС «Специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики»	0	10	80 460

Для обеспечения исполнения Программы к 2022 году необходимо вывести из системы оказания паллиативной медицинской помощи две койки ПМП в ГБУЗС «Городская больница № 5» и открыть отделение на семь коек ПМП в составе ГКУЗС «Специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики», в том числе пять коек ПМП для детей, нуждающихся в респираторной поддержке.

В рамках реализации вышеуказанного плана развития коечного фонда в городе Севастополе будет обеспечено соблюдение требований Положения об организации оказания ПМП в части стандартов оснащения и штатных нормативов отделения ПМП детям.

Данные изменения позволят сформировать системный подход при оказании ПМП в стационарных условиях детям, существенно повысив качество жизни данной категории граждан, проживающих на территории города Севастополя.

Организация оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях детям

Для обеспечения развития ПМП в амбулаторных условиях детям в срок до 31 декабря 2024 г. планируется:

1) нарастить объемы и качество паллиативной медицинской помощи детям, оказываемой отделениями выездной патронажной паллиативной медицинской помощи;

2) повысить количество посещений детей на дому, в том числе за счет использования возможностей телемедицины, а также оптимизации времени в пути выездной патронажной бригады с момента выезда до ребенка, нуждающегося в ПМП, до 60 минут;

3) обеспечить удобный для детей и их родителей режим работы выездной патронажной бригады (круглосуточный режим работы, возможность посещения на дому в вечерние, утренние часы);

4) повысить качество обеспечения детей, получающих ПМП на дому, медицинскими изделиями, в том числе оборудованием ИВЛ;

5) расширить в городе Севастополе число доступных лекарственных препаратов, в том числе неинвазивных, имеющих показание к применению у детей;

6) обеспечить посещения отделениями выездной патронажной паллиативной медицинской помощи организаций соцобслуживания для детей, что позволит снизить количество госпитализированных детей-сирот, не нуждающихся в круглосуточном медицинском наблюдении, и разгрузить отделения ПМП;

7) обеспечить обучение фельдшеров ФАП основам выявления и маршрутизации детей, нуждающихся в ПМП;

8) обеспечить обучение родственников уходу за ребенком, нуждающимся в ПМП, на дому;

9) создать условиях психологической поддержки родителей ребенка, нуждающегося в ПМП;

10) повысить уровень взаимодействия с некоммерческими организациями, осуществляющими координацию волонтерской деятельности, в целях оказания немедицинской помощи детям, получающим ПМП на дому.

В целях обеспечения амбулаторной ПМП детей в городе Севастополе необходимо организовать отделение выездной патронажной ПМП на базе ГБУЗС «Городская больница № 5». На момент утверждения Программы в ГБУЗС «Городская больница № 5» уже оказывается ПМП в стационарных условиях детскому населению, что позволит обеспечить преемственность в ведении пациентов. Для обеспечения амбулаторной ПМП детей на всей территории города Севастополя кадровая потребность отделения выездной патронажной ПМП составляет два врача-педиатра и четыре медицинских сестры. Таким образом, будет сформировано два полноценные выездные бригады с графиком работы пять дней в неделю по 8 часов.

Рисунок 16. Инфраструктура оказания ПМП в амбулаторных условиях детям к 2025 году

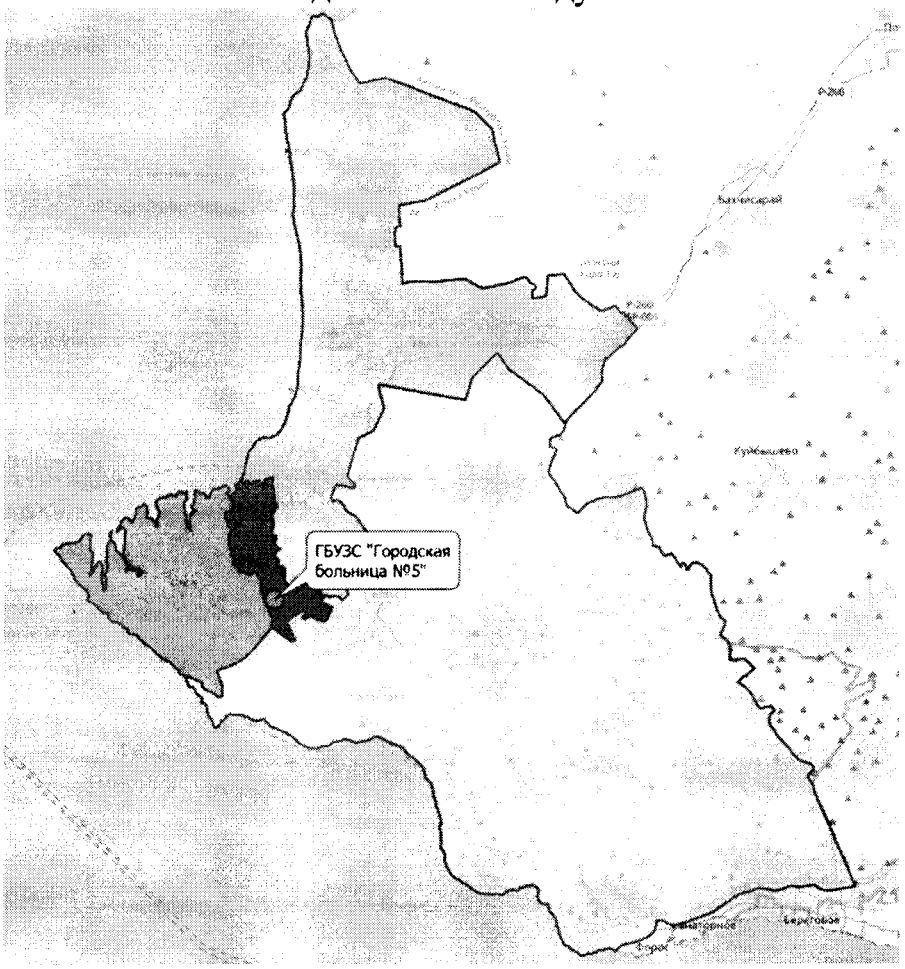


Таблица 16. Инфраструктура оказания ПМП в амбулаторных условиях детям к 2025 году

Наименование медицинской организации	Число врачей ПМП, чел., 2019 г.	Число врачей ПМП, чел., 2024 г.	График работы	Обслуживаемое население, чел.
ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка»	0	2	5/2	80 460

Расчет потребности в рамках целевой модели оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях детскому населению представлен в приложении № 11 к настоящей Программе.

Целевая модель организации отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям учитывает существующую дорожную инфраструктуру в городе Севастополе, а также максимальные расстояния от центров организации выездных служб до крайних точек предлагаемых зон обслуживания (максимально 60 км). В связи с этим, необходимо задействовать ФАП для оказания амбулаторной паллиативной медицинской помощи взрослому населению в удаленных от мест расположения отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи населенных пунктах.

В рамках взаимодействия медицинских работников ФАП и отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи необходимо

провести обучение медицинских работников ФАП основам оказания ПМП, выявлению детей, нуждающихся в ПМП, выписке наркотических и психотропных лекарственных препаратов.

После получения выездной патронажной бригадой информации о выявлении медицинским работником ФАП ребенка, нуждающегося в ПМП, организуется первичное посещение данного ребенка на дому с целью дальнейшего принятия решения об оказании паллиативной специализированной медицинской помощи в амбулаторных или стационарных условиях.

Развитие ПМП в данном направлении соответствует вектору, заданному в постановлении Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 (ред. от 29.03.2019) «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», согласно которому доля пациентов, к которым посещения осуществляются на дому бригадами выездной патронажной службы, должна ежегодно расти.

Предлагаемая модель оказания ПМП в амбулаторных условиях детям позволяет преимущественно покрыть потребность всех районов в данном виде паллиативной медицинской помощи, оптимально распределить медицинский персонал и усовершенствовать качество оказания ПМП в амбулаторных условиях. Указанные изменения позволят сформировать системный подход при оказании ПМП в амбулаторных условиях детям, существенно повысив качество жизни данной категории граждан, проживающих на территории города Севастополя.

Организация длительной респираторной поддержки взрослым и детям

В соответствии с действующим Положением об организации оказания ПМП утверждены Правила организации деятельности респираторного центра для взрослых, стандарт оснащения и штатные нормативы. Правила организации деятельности респираторного центра для детей не предусмотрены.

Принимая во внимание существующую потребность в городе Севастополе отдельной группы пациентов в длительной респираторной поддержке, в рамках настоящей Программы предусмотрены мероприятия по организации оказания такой помощи как взрослым, так и детям.

Респираторный центр организуется с целью оказания паллиативной специализированной медицинской помощи в стационарных и амбулаторных условиях, в том числе на дому пациентам, нуждающимся в длительной респираторной поддержке.

Целями создания респираторного центра являются:

– улучшение качества жизни пациента, нуждающегося в длительной респираторной поддержке и кислородотерапии, за счет возможности находится в домашних условиях;

- обеспечение автономии пациента;

- снижение расходов в системе здравоохранения за счет эффективного использование коечного фонда стационаров (отсутствие на реанимационных коек «стабильных» пациентов)[14];
- снижение внутрибольничных инфекций за счет сокращения длительности пребывания пациента в медицинских организациях;
- снижение количества госпитализаций в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь.

Программой определены следующие понятия[15]:

1) длительная кислородотерапия:

Длительная кислородная терапия низкими потоками или традиционная длительная кислородотерапия (обеспечивается кислородным концентратором; значения скорости потока варьируются от 0,5-10 л/мин).

Длительная высокопоточная кислородотерапия (обеспечивается комбинацией кислородного концентратора и увлажнителя с генератором потока (значения скорости потока варьируются от 15 до 60 л/мин).

2) длительная искусственная вентиляция легких определяется как искусственная вентиляция легких в течение 14–21 одного дня подряд, не менее шести часов в день и может быть представлена следующими видами:

- длительная неинвазивная вентиляция легких (через лицевую/носовую и другие типы оборудования): менее 16 часов/более 16 часов в сутки;
- длительная инвазивная вентиляция легких (через эндотрахеальную или трахеостомическую трубку): постоянная/ интермиттирующиая (возможность пациента находится на спонтанном дыхании более 1 часа);

3) обеспечение адекватной санации трахеобронхиального дерева (проходимости дыхательных путей, улучшение мукоцилиарного клиренса) позволяет отсрочить или избежать длительной респираторной поддержки, обеспечивается специальными медицинскими изделиями.

Основные категории заболеваний, при которых требуется длительная респираторная поддержка и длительная кислородотерапия:

- хроническая обструктивная болезнь легких;
- необструктивная дыхательная недостаточность:
- дегенеративные нейромышечные заболевания (боковой амиотрофический склероз, спинально мышечные атрофии и другие),
- заболевания деформирующие грудную клетку (кифосколиоз),
- травмы шейного отдела позвоночника,
- перенесенный инсульт или тяжелая черепно-мозговая травма и другие.

Учитывая малый опыт работы с данной группой пациентов, на сегодняшний день в Российской Федерации отсутствует устоявшаяся практика оказания длительной респираторной поддержки и необходимый объем данных о количестве нуждающихся в ней пациентов. Расчет

---

[14] За 6 месяцев 2015 года в г. Москве 548 больных нуждалось в постоянной ИВЛ, что повлекло за собой 10 860 койко-дней в ОРИТ. Суммарные затраты составили 195,5 млн руб., не учитывая стоимости оборудования (Данные предоставлены ГВС ДЗМ по анестезиологии и реаниматологии Д.Н. Проценко).

[15] Программа НЕ регламентирует организацию помощи пациентам с изолированным синдромом ночного апноэ.

потребности производится эмпирически на основании международных данных.

По различным источникам в развивающихся и развитых странах мира потребность может варьироваться:

- для длительной респираторной поддержки: от 0 до 2,5 – 23 человек на 100 000 населения (для длительной респираторной поддержки средний показатель по Европе составляет 6,6 человек на 100 000 населения, максимальное значение отмечено в Швеции и составило 10 человек на 100 000 населения);
- для длительной кислородотерапии: от 31,6 до 102 человек на 100 000 населения.

Расчетная потребность в городе Севастополе в организации длительной респираторной поддержки

Показатель	мин	макс	среднее
Потребность в респираторной поддержке человек на 100 000 населения (международные данные)	2,5	23	13
Расчетная потребность города Севастополя в респираторной поддержке	10,9	100	56.8
Потребность в длительной кислородотерапии человек на 100 000 населения (международные данные)	31,6	102	67
Расчетная потребность города Севастополя в длительной кислородотерапии	138	445	293
Потребность в респираторной поддержке детей на 100 000 детского населения (международные данные)	4,7	6,4	6
Расчетная потребность города Севастополя в респираторной поддержке у детей	3,8	5,2	4,9

С учетом расчетной потребности в городе Севастополе для оказания паллиативной специализированной медицинской помощи взрослым, нуждающимся в длительной респираторной поддержке и кислородотерапии необходимо:

- открыть пять коек на базе ГБУЗС «ГБ № 1» для взрослых пациентов, нуждающихся в респираторной поддержке;
- обучить медицинских работников, входящих в состав выездных патронажных бригад, оказанию ПМП пациентам, нуждающимся в длительной респираторной поддержке и кислородотерапии, в амбулаторных условиях, в том числе на дому, на базе отделения выездной патронажной помощи ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного».

С учетом расчетной потребности в городе Севастополе для оказания паллиативной специализированной медицинской помощи детям, нуждающимся в длительной респираторной поддержке и кислородотерапии необходимо:

- развернуть пять коек на базе ГБУЗС «ГБ № 5»;
- обучить медицинских работников, входящих в состав выездных патронажных бригад, оказанию ПМП детям, нуждающимся в длительной респираторной поддержке и кислородотерапии, в амбулаторных условиях, в том числе на дому, на базе выездной паллиативной службы ГБУЗС «ГБ № 5»;

- в целях организации оказания длительной респираторной поддержки будут реализованы мероприятия по обеспечению медицинской деятельности (формы медицинской документации, в том числе ИДС, отказы) и финансовой деятельности для организации эффективного процесса выдачи оборудования ИВЛ на дом.

Сводная информация об изменениях в организации оказания паллиативной медицинской помощи к 31.12.2024

аоапопопопоропопопргнгнонпопнгнгкгкногн

Предлагаемые к реализации мероприятия в рамках настоящей Программы в период до 2024 года приведут к следующим изменениям.

Таблица 17. Сравнение действующей и целевой модели оказания ПМП в городе Севастополе

Показатель	01.09.2019 года	31.12.2024 года
Оказание ПМП в стационарных условиях взрослым		
Медицинских организаций, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь	5	3
Отделений ПМП	4	2
Отделений сестринского ухода	1	1
Хосписов	0	0
Коек для оказания ПМП, в том числе:	72	60
Коек ПМП для взрослых	42	35
Коек сестринского ухода	30	20
Коек для оказания длительной респираторной поддержки	0	5
Врачи по ПМП, чел.	7	9
Средний медицинский персонал, чел.	19	25
Младший медицинский персонал, чел.	22	30
Оказание ПМП в амбулаторных условиях взрослым		
Медицинских организаций, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь	5	2
Кабинетов по ПМП	4	0
Отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи, в том числе:	2	2
Выездных патронажных бригад	2	4
Врачи по ПМП, чел.	4	4
Средний медицинский персонал, чел.	3	5
Младший медицинский персонал, чел.	0	5
Оказание ПМП в стационарных условиях детям		
Медицинских организаций, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь	1	1
Отделений ПМП	1	1
Хосписов	0	0
Коек для оказания ПМП, в том числе:	2	7
Коек для оказания длительной респираторной поддержки	0	5
Врачи по ПМП, чел.	1	3
Средний медицинский персонал, чел.	9	12
Младший медицинский персонал, чел.	1	3
Оказание ПМП в амбулаторных условиях детям		
Медицинских организаций,	0	1

оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь		
Отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи, в том числе:	0	1
Выездных патронажных бригад	0	2
Врачи по ПМП, чел.	0	2
Средний медицинский персонал, чел.	0	4
Младший медицинский персонал, чел.	0	0

Система учета и мониторинга пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи

пропропропропроагноорпрпрорлорлороргнролролтирпро

По состоянию на момент утверждения настоящей Программы в городе Севастополе не сформирована единая система учета и мониторинга взрослых и детей, признанных нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи. Информация о пациентах, нуждающихся в ПМП, консолидируется в объеме требований статистической отчетности Минздрава России, которого недостаточно для принятия обоснованных управленческих решений в целях развития ПМП.

В отсутствии системы учета и мониторинга определить объективное количество человек, нуждающихся и получивших ПМП, а также обеспечить эффективное распределение кадровых, материально-технических, финансовых и иных ресурсов в целях качественного развития ПМП не представляется возможным.

Построение и совершенствование системы учета и мониторинга взрослых и детей, нуждающихся в ПМП, в городе Севастополе в рамках настоящей Программы будет реализовано в два этапа. В рамках первого этапа в срок до 31.12.2021 планируется:

1) создать и обеспечить бесперебойную работу регистра пациентов, нуждающихся в ПМП, в медицинских организациях городе Севастополе. Регистр будет включать не только базовую информацию о пациенте (возраст, диагноз, история назначений), но и информацию о его близких, потребности семьи в социальных услугах и психологической помощи;

2) обеспечить сбор статистических данных по всем медицинским организациям системы здравоохранения в городе Севастополе, задействованным в оказании ПМП, в том числе (о количестве уникальных пациентов, получивших ПМП за отчетный период (в привязке к месту жительства пациента и месту получения им ПМП), о диагнозах, требующих оказания ПМП, о продолжительности получения ПМП пациентом и т. д.);

3) внедрить алгоритм выявления пациентов, нуждающихся в ПМП, персоналом медицинских организаций, не оказывающих ПМП, с учетом опыта ВОЗ в части нозологий взрослых и детей, которые часто требуют оказания паллиативной медицинской помощи, и функциональных шкал для оценки нуждаемости пациентов в паллиативной медицинской помощи (шкала PPS – Palliative Performa№ce Scale – и др.);

4) реализовать мероприятия, направленные на своевременное выявление пациентов, нуждающихся в ПМП путем повышения информированности медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, о целях, задачах, возможности оказания ПМП в городе Севастополе. В первую очередь необходимо повысить уровень информированности фельдшеров и врачей общей практики, что окажет существенное содействие в оценке потребности в ПМП и создании прозрачной системы учета.

В рамках второго этапа в срок до 31.12.2024 планируется:

1) совершенствовать систему учета пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, за счет автоматизации оказания паллиативной медицинской помощи, централизации амбулаторной паллиативной медицинской помощи, организации горизонтального взаимодействия медицинских организаций, оказывающих ПМП в стационарных условиях;

2) обеспечить оперативный сбор и обобщение информации о наличии свободных мест для оперативности госпитализации пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях;

3) обеспечить, с учетом финансовых возможностей города Севастополя, электронное взаимодействие системы учета пациентов, признанных нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи, при оказании им государственных и муниципальных услуг, с системами учета лиц, признанных инвалидами, а также лиц, получающих социальные услуги, технические средства реабилитации;

4) продолжить реализацию комплекса мероприятий, направленных на своевременное выявление пациентов, нуждающихся в ПМП:

– информирование населения о возможностях и целях оказания ПМП;

– повышение информированности медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, о целях, задачах, возможности оказания ПМП в городе Севастополе.

Принимая во внимание масштабность указанных задач, для эффективной реализации этапов создания прозрачной системы учета и мониторинга пациентов, нуждающихся в ПМП, в городе Севастополе будет создан Центр координации предоставления помощи и поддержки пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи (далее – ЦК ПМП), который обеспечит непрерывность, преемственность, своевременность оказания паллиативной медицинской помощи (более подробная информация представлена в отдельном разделе Программы).

В целях эффективной реализации настоящей Программы в городе Севастополе, начиная с 2021 года должен быть организован статистический учет следующих данных:

– количество уникальных пациентов, получивших ПМП в стационарных условиях/в амбулаторных, взрослых и детей;

– количество уникальных пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, на одного врача по ПМП в год;

– среднее количество визитов выездной патронажной бригады в день;

– количество пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, не признанных инвалидами в соответствии со сроками, установленными Положением об организации оказания ПМП;

– доля пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, у которых ИПРА соответствует степени инвалидизации;

– количество проживающих в отделениях милосердия организаций соцобслуживания, которым назначены обезболивающие лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты;

– иные показатели, которые будут необходимы для всестороннего функционирования оказания ПМП в городе Севастополе.

Реализация вышеуказанных мер в рамках настоящей Программы позволит не только обеспечить город Севастополь объективной информацией о пациентах, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, но и позволит принять всесторонние меры в целях повышения качества оказания ПМП в городе Севастополе.

Центр координации предоставления помощи и поддержки пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи

Центр координации предоставления помощи и поддержки пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, будет создан по решению Департамента здравоохранения города Севастополя и открыт в 2020 году для координации деятельности медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную, специализированную, в том числе высокотехнологическую, скорую, в том числе скорую специализированную медицинскую помощь в целях обеспечения своевременности оказания, непрерывности, преемственности оказания ПМП.

В этих целях в течение 2020 года будет определено на базе какой медицинской организации или иной организации будет расположен ЦК ПМП, проведены организационные мероприятия (подбор персонала, утверждение регламентирующих документов и т. п.), информирование о работе ЦК ПМП населения города Севастополя и профессионального сообщества.

Цели ЦК ПМП:

1) создание службы «единого окна» в городе Севастополе для всех нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, а также иных лиц, задействованных в оказании такой помощи;

2) организация взаимодействия между медицинскими организациями, оказывающими паллиативную медицинскую помощь пациентам;

3) формирование непрерывной системы оказания паллиативной медицинской помощи.

Функции ЦК ПМП:

- первичный сбор информации о пациентах, нуждающихся в оказании ПМП;
- осуществление первичной маршрутизации (прикрепления) к организации/филиалу/отделению, оказывающему паллиативную медицинскую помощь;
- ведение единого регистра пациентов, имеющих показания к оказанию паллиативной медицинской помощи;
- формирование отчетов и анализ информации о наличии свободных мест для госпитализации пациентов, нуждающихся в ПМП;
- контроль сроков первичного реагирования на обращение;
- организация транспортировки пациентов, имеющих показания к паллиативной медицинской помощи (по необходимости);
- контроль качества оказания ПМП;
- организация взаимодействия с организациями социального обслуживания.

Ожидаемые результаты работы КЦ к 2025 году:

- сформирован единый регистр пациентов, нуждающихся в ПМП;

- доступная помощь пациентам и родственникам по вопросам ПМП в режиме 24/7/365;

- выстроеная взаимосвязь с медицинскими организациями, оказывающими паллиативную медицинскую помощь: отчетность передается полно и в установленные сроки, все пациенты (100%), получающие паллиативную медицинскую помощь в стационарах и поликлиниках, внесены в единый регистр пациентов, нуждающихся в ПМП;

- сформирована логистика системы транспортировки пациентов;

- обеспечена прозрачная система отчетности процессов.

Обучение персонала, задействованного в оказании паллиативной медицинской помощи лпрлилплрпорпорпропорпорпорпорпрпрпопорпопрпнпр

Ключевой задачей паллиативной медицинской помощи является не лечение болезни, а облегчение физических и психологических страданий больного, обеспечение качества жизни человека. Это означает, что медицинские работники в сфере ПМП должны обладать определенными медицинскими знаниями и навыками, а также владеть основами коммуникации с тяжелобольными людьми и их близкими.

На законодательном уровне Российской Федерации подчеркнут комплексный характер паллиативной медицинской помощи, в которую входит не только медицинская, но и психосоциальная компонента. На уровне программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи [16] установлено, что получателем психологической, психотерапевтической помощи являются члены семьи умирающего пациента, и эту помощь они должны получать не только во время болезни пациента, но и после его смерти.

В целях реализации настоящей Программы необходимо не только снизить кадровый дефицит в паллиативной медицинской помощи, но и обеспечить у имеющегося персонала качественную подготовку по ПМП.

В целях эффективной реализации настоящей Программы необходимо провести комплексное обучение всего персонала медицинских организаций города Севастополя, оказывающих ПМП, при участии главных врачей, и обеспечить актуализацию знаний медицинских работников на постоянной основе.

Принимая во внимание, что по состоянию на момент утверждения Программы существует проблема не только в городе Севастополе, но и в стране в целом, в квалифицированных преподавателях по ПМП, при подготовке плана обучения врачей по ПМП, среднего и младшего медицинского персонала, будет учтена этапность – в первую очередь, обучение (повышение квалификации) должен пройти медицинский персонал уже работающий в стационарах и амбулаториях ПМП, фельдшеры ФАП и врачи общей практики, оказывающие медицинскую помощь на отдаленных и труднодоступных территориях. Во вторую очередь, медицинский персонал, планирующий посвятить себя оказанию ПМП.

Приоритет будет отдаваться очной форме обучения по сравнению с дистанционной, которая преимущественно носит формальный характер «Есть сертификаты – нет знаний».

Обучение медицинского персонала города Севастополя, в первую очередь, будет осуществляться по таким направлениям как:

– критерии отнесения пациентов к категории пациентов, нуждающихся в ПМП, и проблемам раннего распознавания неизлечимого заболевания;

– оценка и лечение болевого синдрома с применением наркотических и психотропных лекарственных препаратов;

---

[16] Постановление Правительства Российской Федерации от 10 декабря 2018 г. № 1506 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов"

– коммуникация с взрослыми и детьми (с учетом уровня развития конкретного ребенка), нуждающимися в ПМП, и их семьями.

– работа с современным оборудованием и методиками по уходу за лежачими и маломобильными пациентами.

Особое внимание будет уделено оценке качества полученных медицинским персоналом знаний по ПМП и, в случае неудовлетворительных результатов, повторному направлению на обучение. Кроме того, в плановом порядке будет проводиться оценка качества программ обучения и, в случае неудовлетворительных результатов, такие программы будут дорабатываться в соответствии с лучшими практиками в стране.

Обучение врачей по ПМП в обязательном порядке должно включать (формат очный (приоритетный) или вебинары):

1) этику и философию паллиативной медицинской помощи: основные принципы;

2) основы нормативно-правовой базы в сфере паллиативной медицинской помощи и в сфере оборота наркотических и психотропных препаратов;

3) купирование боли:

– определение боли, виды боли и патофизиология боли;

– оценка боли у вербальных и невербальных пациентов с использованием шкал боли (НОШ, ВАШ, PAI№AD);

– фармакотерапию хронического болевого синдрома и острой боли: принципы терапии, препараты, дозировки, схемы лечения, фармакокинетику и фармакодинамику опиоидных, неопиоидных и адъювантных анальгетиков; методы введения препаратов;

– профилактику и терапия побочных эффектов опиоидов;

– правила выписки рецептов.

4) симптоматическая терапия:

– желудочно-кишечные симптомы: запор, диарея, кишечная непроходимость (механизмы их возникновения и методы лечения);

– тошнота и рвота (патофизиология тошноты и рвоты, фармакология противорвотных средств, пути введения лекарственных препаратов);

– легочные симптомы: дыхательная недостаточность: патофизиология, характеристика применяемых лекарственных препаратов (антиоксидантов, стероидов, опиоидов); основы кислородной терапии; кашель;

– нейропсихиатрические симптомы: делирий и другие состояния, характеризующиеся спутанностью сознания; бессонница; тревога и депрессия; возбуждение и страхи; галлюцинации и иные психиатрические расстройства:

- анорексия, кахексия, слабость;

- жажда, сухость во рту;

- нарушение глотания.

– дерматологические симптомы: профилактика и лечение ран и пролежней, лифидема, зуд;

– ПМП в последние дни и часы жизни;

5) особенности питания пациента паллиативного профиля, нутритивную поддержку, методы введения (естественный путем через рот, энтеральный, парентеральный);

6) коммуникацию с пациентами и их близкими и их психологическую поддержку: общие принципы, сообщение тяжелых новостей (диагноза, прогноза, сообщение о смерти), поддержка близких после смерти пациента.

Период обучения: 40 часов – 144 часов (сертификационный курс дополнительного профессионального образования).

Обучение младшего и среднего медицинского персонала, оказывающих ПМП, в обязательном порядке должно включать (формат – очный (теория и отработка практических навыков):

1) этику и философию паллиативной медицинской помощи;

2) организацию ухода;

3) гигиену пациента: техники выполнения гигиенических манипуляций, частота выполнения, коммуникация с пациентом, этические аспекты;

4) перемещение и позиционирование пациента (в кровати и за пределами кровати): техники перемещения и позиционирования, безопасность пациента и ухаживающего, использование специального оборудования;

5) профилактику и лечение ран и пролежней;

6) кормление пациента, уход за стомами: организация питания, особенности питания при различных состояниях, оценка функции глотания и нарушение глотания; меню; кормление через зонд и гастростому;

7) опорожнение: оценка функций, использование впитывающего белья, использование специального оборудования (мочевого катетера, калоприемника), помощь при запорах, этические аспекты;

8) особенности ухода за пациентами при различных заболеваниях;

9) коммуникацию с больным и его близкими;

10) инфекционную безопасность при работе с пациентом;

11) лекарственную безопасность (только для среднего медицинского персонала);

12) управление болью (только для среднего медицинского персонала);

Период обучения: 40 часов – 144 часов (сертификационный курс дополнительного профессионального образования).

Кроме того, принимая во внимание, что главные внештатные детский и взрослый специалисты по ПМП (далее – ГВС) являются наиболее компетентными сотрудниками ПМП, являются основными проводниками философии ПМП, необходимо:

- проводить непрерывное обучение ГВС новым методикам оказания ПМП. ГВС должны проходить практику в других регионах для обмена опытом

и сбора лучших практик, а также для участия в конференциях и семинарах по ПМП как в качестве слушателя, так и в качестве спикера.

- совершенствовать должностные инструкции ГВС. В должностные обязанности должно входить:

– курирование медицинских организаций и организаций соцобслуживания, в которых находятся/могут находиться пациенты, нуждающиеся в оказании ПМП (предусмотреть снижение лечебной нагрузки);

– согласование закупок оборудования и лекарственных препаратов для отделений ПМП, хосписов, амбулаторного звена по оказанию ПМП;

– контроль за ведением регистра пациентов, нуждающихся в ПМП.

– контроль за проведением информационной кампании по оказанию ПМП среди населения и согласование основных направлений информирования;

– взаимодействие со СМИ по вопросам оказания ПМП в городе Севастополе;

– проведение обучающих семинаров и лекций для медицинского персонала, участвующего в оказании ПМП;

– методологическая поддержка при разработке региональной стратегии развития паллиативной медицинской помощи в городе Севастополе.

В результате реализации Программы планируется, что повысится уровень знаний о ПМП не только среди медицинского персонала, задействованного в оказании паллиативной медицинской помощь, но и родственников и близких, которым пришлось столкнуться с необходимостью освоения такого вида помощи.

Совершенствование межведомственного взаимодействия медицинских организаций и организаций социального обслуживания

лпллпропорпорпорпорпор

Залогом успешной реализации настоящей Программы является высокий уровень межведомственного взаимодействия между медицинскими организациями и организациями социального обслуживания.

В соответствии с действующим Положением об организации оказания ПМП на законодательном уровне предусмотрено межведомственное взаимодействие медицинских организаций и социальных учреждений. Положение устанавливает механизмы, повышающие доступность инкурабельным пациентам социального обслуживания:

– медицинские организации обязаны информировать пациентов о возможностях и условиях социального обслуживания в субъекте Российской Федерации и о порядке его получения;

– медицинские организации обязаны направлять в органы социальной защиты сообщение о необходимости оказания пациентам, утратившим способность к самообслуживанию, социальных услуг;

– установлены короткие сроки принятия органами социальной защиты населения решений о социальном обслуживании пациентов, утративших способность к самообслуживанию, в том числе, при планируемой выписке из стационара;

– организовать срочные социальные услуги.

Кроме того, Положение регламентирует взаимодействие в целях установления пациенту, нуждающемуся в оказании ПМП, инвалидности:

– обязанность медицинской организации одновременно с принятием решения о наличии у пациента показаний к оказанию ПМП принимать решение о направлении пациента на медико-социальную экспертизу;

– короткие сроки совершения как медицинскими организациями, так и Бюро МСЭ регламентных процедур, необходимых для признания таких пациентов инвалидами;

– установлено, что решение о признании пациента, нуждающегося в оказании ПМП, инвалидом, принимается МСЭ в течение трех рабочих дней.

Вместе с тем на момент утверждения Программы межведомственное взаимодействие при оказании паллиативной медицинской помощи практически не работает: инкурабельные больные должны самостоятельно добиваться направления на медико-социальную экспертизу, социальной помощи, социального обслуживания на дому.

ПМП не доступна в полном объеме в отделениях милосердия стационарных организациях социального обслуживания (среди проживающих в отделениях милосердия многие – тяжелобольные люди, прогноз жизни которых не превышает полугода–года, им не доступно лечение тяжких проявлений заболевания с использованием наркотических и психотропных лекарственных препаратов, т. к. такие препараты не закупаются интернатами, такие граждане не наблюдаются врачами по паллиативной медицинской помощи).

Имеют место дефекты маршрутизации пациентов: часто паллиативные койки заняты непрофильными пациентами. Паллиативная койка формально есть, она учитывается в статистических данных, но фактически на ней пребывает человек, которому нужна не паллиативная, а социальная помощь, а иногда – медицинская реабилитация. В результате увеличивается финансовая нагрузка на бюджет города Севастополя.

В рамках настоящей Программы будут решены следующие задачи:

– оптимизация коечного фонда медицинских организаций, оказывающих ПМП, и организаций соцобслуживания с учетом имеющейся в городе Севастополе потребности в местах проживания социально незащищенных слоев населения, кому не требуется ПМП;

– сплошной скрининг пациентов, которым присвоен статус пациента, нуждающегося в ПМП, в том числе находящихся в медицинских организациях и организациях соцобслуживания, на предмет прохождении медико-социальной экспертизы, признания таких пациентов инвалидами. К концу 1-го полугодия 2020 г. все пациенты, нуждающиеся в оказании ПМП, должны быть признаны инвалидами;

– скрининг пациентов, получающих ПМП на дому, на предмет соответствия ИПРА степени их инвалидизации. К концу 1-го полугодия 2020 такие пациенты, нуждающиеся в оказании ПМП, должны получить обновленные ИПРА;

– диспансеризация (не реже 1 раза в год) проживающих в отделениях милосердия организаций соцобслуживания под руководством главного внештатного взрослого и детского специалиста по ПМП;

– повышение уровня межведомственного взаимодействия выездной патронажной бригады ПМП и организаций социального обслуживания при оказании ПМП на дому;

– обеспечение роста количества пациентов, переведенных из структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих ПМП, в организации социального обслуживания;

– обеспечение роста количества проживающих, переведенных из организаций соцобслуживания в структурные подразделения медицинских организаций, оказывающие паллиативную медицинскую помощь;

– увеличение коечного фонда социальных гостиниц;

– обеспечение роста проживающих в отделениях милосердия организаций соцобслуживания, которым назначены обезболивающие лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты;

– совершенствование штатного расписания и повышение качества используемого оборудования в целях облегчения состояния паллиативного пациента;

– внесение изменений в уставы детских домов-интернатов, в которых открыты отделения милосердия, в целях возможности детей, достигших 18 летнего возраста, дальнейшего проживания в таких организациях

соцобслуживания, без возрастных ограничений, без обязательного перевода в психоневрологические интернаты.

Для целей обеспечения контроля реализации вышеуказанных мер в городе Севастополе будет организован сбор соответствующей статистической отчетности.

Основными приоритетами в рамках вышеуказанных изменений являются:

1) повышение эффективности бюджетных денежных средств в результате перевода пациента, нуждающегося в ПМП, в организации соцобслуживания;

2) высвобождение бюджетных денежных средств в результате сокращения коечного фонда в стационарах для создания качественной ПМП на дому, по месту проживания нуждающегося в ПМП;

3) создание рабочих мест для социальных работников;

4) увеличение количества получателей социальных услуг.

С учетом финансовых возможностей города Севастополя отдельно будет проработан вопрос информатизации межведомственного взаимодействия в целях, в том числе доступности системы учета пациентов, признанных нуждающимися в оказании ПМП, не только медицинским организациям, но и организациям соцобслуживания, при оказании паллиативным пациентам государственных и муниципальных услуг.

Расходование федеральной субсидии в целях развития паллиативной медицинской помощи

рропорпорпорпорпорпорпорпорпопорпорпорпорпропоп

Министерство здравоохранение Российской Федерации в целях эффективной реализации государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640, предоставляет и распределяет субсидии из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, в том числе бюджету городе Севастополе, в целях софинансирования реализации государственных программ субъектов Российской Федерации, содержащих мероприятия по развитию системы паллиативной медицинской помощи. Субсидии предоставляются в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с реализацией следующих мероприятий:

1) обеспечение лекарственными препаратами, в том числе для обезболивания;

2) обеспечение медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому.

На момент утверждения Программы рассматривается возможность внесения изменений в программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения» с целью возможности финансирования со стороны региона мероприятий, необеспеченных региональным бюджетом. В рамках настоящей Программы целесообразно расходование бюджетных денежных средств по следующим направлениям:

1) обеспечение лекарственными препаратами, в том числе для обезболивания, в том числе обеспечение до 100 процентов расчетной потребности в инвазивных и неинвазивных наркотических лекарственных препаратах;

2) обеспечение медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь:

– медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому, в соответствии с Положением об организации оказания ПМП (функциональные кровати, ванны-каталки и пр.);

– средствами по уходу за пациентами, нуждающимися в ПМП;

– легковым немедицинским транспортом для отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи;

3) обеспечение лиц, нуждающихся в ПМП на дому, медицинскими изделиями для ИВЛ;

4) создание условий для использования телемедицины как в стационарных, так и амбулаторных условиях оказания ПМП нуждающимся в такой помощи;

5) очное обучение руководителей медицинских организаций, оказывающих ПМП, лучшим практикам оказания ПМП;

6) создание условий в медицинских организациях, оказывающих ПМП, отвечающих лицензионным требованиям по хранению наркотических и психотропных лекарственных препаратов;

7) создание Центра координации предоставления помощи и поддержки пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи;

8) проведение информационных кампаний для населения о ПМП;

9) создание ресурсных (прокатных) центров, снабжающих пациентов, нуждающихся в ПМП, необходимым оборудованием до момента выдачи оборудования в соответствии с ИПРА;

10) иные расходы в соответствии с требованиями законодательства.

Расходование на указанные цели будет возможным после внесения соответствующих изменений в программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Совершенствование системы внешних коммуникаций в рамках развития паллиативной медицинской помощи лплплрплрплплрпрорппорпорпорпорпорп

Для оказания качественной паллиативной медицинской помощи в систему и процесс оказания ПМП должны быть вовлечены не только пациенты, их родственники и близкие, представители системы здравоохранения и социальной защиты города Севастополя, но и представители других сфер.

Рисунок 16. Участники системы внешних коммуникаций



К 2025 году в рамках настоящей Программы в целях совершенствования системы внешних коммуникаций в рамках развития ПМП планируется:

1) проведение информационной кампании среди жителей города Севастополя о правах и возможностях в рамках паллиативной медицинской помощи, об обезболивании, где можно отоварить рецепт на наркотические и психотропные лекарственные препараты, где можно получить психологическую помощь и поддержку;

2) привлечение коммерческих предприятий и индивидуальных предпринимателей для оказания спонсорской помощи медицинским организациям, оказывающим паллиативную медицинскую помощь;

3) создание и координация сообщества волонтеров, желающих оказывать постоянную или эпизодическую помощь паллиативным пациентам в городе Севастополе;

4) формирование актуального перечня медицинских организаций и организаций соцобслуживания, в которых находятся пациенты, нуждающиеся в ПМП, готовых взаимодействовать с волонтерами и спонсорами, опубличивание таких данных;

5) внедрение в медицинские организации, оказывающие ПМП, тематической документации по координации работы с волонтерами (помощь непосредственно в медицинской организации, помощь с транспортными

услугами для пациентов, материальная помощь, например, покупка и доставка в медицинскую организацию цветов, сезонных фруктов и овощей и т. д.);

6) проведение ознакомительных занятий в профильных учебных заведениях по волонтерству.

Как отмечено в принципах развития ПМП настоящей Программы в городе Севастополе к 2025 году будет обеспечено наращивание взаимодействия с:

– некоммерческими организациями, осуществляющими координацию волонтерской деятельности, в целях оказания немедицинской помощи пациентам, получающим ПМП. К 2025 году в городе Севастополе должно быть налажено взаимодействие не менее, чем с 21 СОНКО;

– спонсорами и благотворителями. Доля внебюджетных денежных средств в финансировании ПМП должна составить к 2025 году не менее 5% от бюджетных расходов на ПМП.

Реализация вышеуказанных мер позволит обеспечить в городе Севастополе реализацию процессов взаимодействия гражданского общества, медицинских организаций и организаций соцобслуживания с целью улучшения качества жизни взрослых и детей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, и облегчения работы сотрудников таких организаций и учреждений.

Приложение 1. Перечень региональных нормативных правовых актов, регламентирующих оказание паллиативной медицинской помощи в городе Севастополе

№	Наименование нормативного правового акта	Комментарии
Оказание паллиативной медицинской помощи		
1.	Закон города Севастополя от 05.08.2014 № 54-ЗС «Об охране здоровья населения города Севастополя»	К полномочиям исполнительного органа государственной власти города Севастополя, уполномоченного в сфере охраны здоровья, в том числе относится организация оказания населению города Севастополя первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных исполнительному органу государственной власти города Севастополя, уполномоченному в сфере охраны здоровья
2.	Постановление Правительства Севастополя от 17.03.2015 № 182-ПП «Об утверждении положения о Департаменте здравоохранения города Севастополя»	Департамент здравоохранения города Севастополя в соответствии с возложенными на него основными задачами в организует оказание населению города Севастополя первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи в организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья
3.	Государственная программа города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе»	Одной из основных задач по достижению целевых показателей по снижению смертности от злокачественных новообразований (образований) является модернизация системы оказания паллиативной помощи больным с ЗНО. Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»: – доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи составит 52,4% за 2020 г.; – уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи составляет 0,064 тыс. коек на 2020 г. При сравнении расчетного норматива потребности в койках круглосуточного стационара и существующего коечного фонда выявлено, что 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. Обеспеченность паллиативными койками детского населения в 2018 году составила 0,3 на 100 тыс. населения. Число больных со ЗНО, получивших паллиативную помощь: 2016 г. – 325, 2017 г. – 399, 2018 г. – 508. Задачи региональной программы «Развитие здравоохранения» в части совершенствования паллиативной помощи онкологическим пациентам: – актуализация маршрутизации пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи; – выделение медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, в том числе пациентам со ЗНО; – создание регистра пациентов, нуждающихся

		в паллиативной помощи, включая обезболивание, интеграция его в РМИС «Витакор» АИС ЛПУ; – анализ и подготовка предложений по оптимизации службы паллиативной медицинской помощи города Севастополя; – подготовка нормативных правовых актов, определяющих порядок контроля качества паллиативной медицинской помощи. Комплекс мер по развитию паллиативной помощи онкологическим пациентам: – определение доступности паллиативной медицинской помощи, анализ и подготовка предложений по оптимизации и разработке плана мероприятий по совершенствованию инфраструктуры паллиативной помощи – июнь–декабрь 2020 г.; – формирование инфраструктуры паллиативной помощи как этапа ведения пациентов с распространенной формой злокачественного новообразования, дальнейшее развитие реабилитационной базы для онкологических пациентов, определение медицинских организаций для оказания паллиативной медицинской помощи онкологическим пациентам – июнь–декабрь 2020 г.; – развитие сети кабинетов и отделений паллиативной помощи: в каждой городской больнице функционируют кабинеты паллиативной помощи, открыто отделение паллиативной помощи для соматических больных в ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9», функционирует отделение паллиативной помощи в ГБУЗС «СГОД» – январь–декабрь 2020 г.; – обучение медицинских кадров (врачей, средних и младших медицинских работников) по вопросам паллиативной медицинской помощи – январь–декабрь 2020 г.; – подготовка нормативно-правового акта по совершенствованию инфраструктуры паллиативной помощи (по завершении ремонта отделения паллиативной помощи в ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9») – июнь–декабрь 2020 г.; – создание регистра пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи, включая обезболивание, интеграция его в РМИС «Витакор» АИС ЛПУ – январь 2020 г.; – контроль за качеством оказания паллиативной помощи взрослому населению – 2020–2024 годы; – межведомственное взаимодействие с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, волонтерским движением по вопросам сотрудничества по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях – 2020–2024 годы; – разработка мероприятий по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, религиозными организациями, волонтерским движением по вопросам сотрудничества по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях – январь–декабрь 2020 г.
4.	Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе на текущий и плановые периоды	В рамках Программы (за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации) бесплатно предоставляется, в том числе паллиативная медицинская помощь в том числе паллиативная первичная медицинская помощь, включая доврачебную и врачебную, и паллиативная специализированная медицинская помощь. Паллиативная медицинская помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в условиях дневного стационара и стационарных условиях

		медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи. Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют взаимодействие с родственниками и иными членами семьи пациента или законным представителем пациента, лицами, осуществляющими уход за пациентом, добровольцами (волонтерами), а также организациями социального обслуживания, религиозными организациями, организациями, указанными в части 2 статьи 6 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе в целях предоставления такому пациенту социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки) в соответствии с законодательством Российской Федерации, мер психологической поддержки и духовной помощи. Медицинская организация, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, организует оказание ему паллиативной первичной медицинской помощи медицинскими работниками, включая медицинских работников фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и иных подразделений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, во взаимодействии с выездными патронажными бригадами медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, и во взаимодействии с медицинскими организациями, оказывающими паллиативную специализированную медицинскую помощь. Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь, в том числе паллиативную, в случае выявления пациента, нуждающегося в паллиативной первичной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, за 3 дня до осуществления выписки указанного пациента из медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, в том числе паллиативную, в стационарных условиях и условиях дневного стационара, информируют о нем медицинскую организацию, к которой такой пациент прикреплен, для получения первичной медико-санитарной помощи или близлежащую к месту его пребывания медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь. За счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации такие медицинские организации и их подразделения обеспечиваются медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому по перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации, необходимыми лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами. В целях обеспечения пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь, наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации вправе в соответствии с законодательством Российской Федерации в случае наличия потребности организовать изготовление в аптечных организациях наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов в неинвазивных лекарственных формах, в том числе применяемых у детей. Мероприятия по развитию паллиативной медицинской помощи осуществляются в рамках соответствующих

		государственных программ субъектов Российской Федерации, включающих указанные мероприятия, а также целевые показатели их результативности. При оказании в рамках Программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, условиях дневного стационара и при посещениях на дому осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения и медицинскими изделиями, включенными в утвержденные Правительством Российской Федерации соответственно перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, а также медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи в соответствии с перечнем, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации. Порядок передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации. За счет бюджетных ассигнований города Севастополя осуществляется финансовое обеспечение: паллиативной медицинской помощи, оказываемой амбулаторно, в том числе на дому, включая медицинскую помощь, оказываемую выездными патронажными бригадами, в дневном стационаре и стационарно, включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода; предоставления в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, по перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также обеспечения лекарственными препаратами для обезболивания, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, при посещениях на дому. Нормативы объема медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания в целом по Программе определяются в единицах объема в расчете на 1 жителя в год, по территориальной программе обязательного медицинского страхования – в расчете на 1 застрахованное лицо. Нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Программой, и составляют: для паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов на 2020 год – 0,0085 посещения на 1 жителя, на 2021 год – 0,009 посещения на 1 жителя, на 2022 год – 0,009 посещения на 1 жителя, в том числе при осуществлении посещений на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи, на 2020 год – 0,015 посещения на 1 жителя, на 2021 год – 0,002 посещения на 1 жителя, на 2022 год – 0,002 посещения на 1 жителя;

		за счет средств бюджета города Севастополя (включая случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара) на 2020 год – 0,003628 случая лечения на 1 жителя, на 2021 год – 0,003613 случая лечения на 1 жителя, на 2022 год – 0,00346 случая лечения на 1 жителя; для паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях (койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) за счет средств бюджета города Севастополя на 2020 год – 0,08741 койко-дня на 1 жителя, на 2021 год – 0,0894 койко-дня на 1 жителя, на 2022 год – 0,0894 койко-дня на 1 жителя. Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи для целей формирования Программы на 2020 год составляют: на 1 посещение при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому (за исключением посещений на дому выездными патронажными бригадами), за счет бюджета города Севастополя – 411,0 рубля; на 1 посещение при оказании паллиативной медицинской помощи на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи за счет бюджета города Севастополя (без учета расходов на оплату социальных услуг, оказываемых социальными работниками, и расходов для предоставления на дому медицинских изделий) – 2055,2 рубля; на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), за счет средств бюджета города Севастополя – 2110,4 рубля; на 1 посещение при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому (за исключением посещений на дому выездными патронажными бригадами), за счет средств соответствующих бюджетов на 2021 год – 477,1 рубля, на 2022 год – 503,9 рубля; на 1 посещение при оказании паллиативной медицинской помощи на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи за счет средств соответствующих бюджетов (без учета расходов на оплату социальных услуг, оказываемых социальными работниками, и расходов для предоставления на дому медицинских изделий) на 2021 год – 2134,4 рубля, на 2022 год – 2267,7 рубля; на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), за счет средств бюджета города Севастополя – на 2021 год – 2151,97 рубля, на 2022 год – 2312,0 рубля. При оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях в рамках Территориальной программы граждане обеспечиваются лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденный Правительством Российской Федерации, и медицинскими изделиями в соответствии со стандартами медицинской помощи. Критерии качества медицинской помощи: – доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся

		в паллиативной медицинской помощи: 2020 – 2022 годы – 100 процентов; – доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи: 2020 – 2022 годы – 100 процентов. Критерии доступности медицинской помощи: – доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи взрослому населению: 2020 год – 20 процентов; 2021 год – 25 процентов; 2022 год – 30 процентов; – число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, в том числе на дому: 2020 – 2022 годы – 4000 человек; – число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства: 2020 – 2022 годы – 50 процентов
5.	Порядок расходования иного межбюджетного трансферта, предоставляемого в 2018 году из федерального бюджета бюджету города Севастополя в целях развития паллиативной медицинской помощи за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации, утвержденный постановлением Правительства Севастополя от 30.07.2018 № 475-ПП	Средства межбюджетного трансферта направляются на финансовое обеспечение расходов бюджета города Севастополя на обеспечение необходимыми лекарственными препаратами, включая обезболивающие, организацию мониторинга оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям, обеспечение медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому, в соответствии с порядками оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям. Предельный объем средств, направляемых на финансовое обеспечение услуг по лекарственному обеспечению, устанавливается в размере не более 10% от общего объема расходов, предусмотренных в бюджете города Севастополя, за счет средств иного межбюджетного трансферта на 2018 год на обеспечение необходимыми лекарственными препаратами, включая обезболивающие, в целях оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям. В целях лекарственного обеспечения Департамент здравоохранения города Севастополя: – проводит централизованные закупки лекарственного обеспечения в соответствии с определенной потребностью, в том числе осуществляет в установленном законодательством порядке подготовку документов, необходимых для размещения государственного заказа на поставку лекарственного обеспечения, обеспечивает своевременное заключение государственных контрактов по итогам размещения заказов, а также контроль за их исполнением; – осуществляет мониторинг обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, включая обезболивающие, в целях оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям за счет средств иного межбюджетного трансферта
6.	Приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 16.11.2017 № 1127 «Об утверждении	Определена маршрутизация пациентов

	порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослым»	
7.	Приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 22.01.2018 № 62	Приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 22.01.2018 № 62 утверждены: – алгоритм оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению выездными патронажными бригадами в ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9»; – состав выездных паллиативных бригад; – график выездных паллиативных бригад; – форма реестра пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи; – карта пациента паллиативной бригады
	Приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 22.03.2019 № 258 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Анестезиология и реаниматология» в медицинских организациях города Севастополя»	Медицинская помощь по профилю «Анестезиология и реаниматология» оказывается в виде: – первичной медико-санитарной помощи; – скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; – специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; – паллиативной медицинской помощи. Паллиативная медицинская помощь по профилю «Анестезиология и реаниматология» оказывается в соответствии с Порядком оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015 № 187
9.	Приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 25.11.2016 № 1558 (ред. от 13.06.2018) «О совершенствовании организации медицинской помощи пациентам с острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями в городе Севастополе» (вместе с «Порядком оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения», «Порядком организации оказания нейрохирургической медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения (включая субарахноидальные кровоизлияния)», «Порядком оказания медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом»)	Больные с ОНМК, имеющие существенно ограниченные физические или психические возможности и нуждающиеся в интенсивной симптоматической терапии, психосоциальной помощи, длительном постороннем уходе, направляются в медицинские организации на паллиативные койки
10.	Приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 13.12.2017 № 1226 «Об утверждении маршрутизации при оказании медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы в городе Севастополе» (вместе	Паллиативная медицинская помощь пациентам с неврологическими заболеваниями осуществляется в соответствии с Порядком оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению». При этом направление пациентов в отделение и кабинет паллиативной медицинской помощи осуществляется строго по направлению после согласования с заместителем главного

	с «Положением об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы»)	врача медицинской организации.
11.	Приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 19.02.2018 № 145 «О маршрутизации пациентов со злокачественными новообразованиями»	Приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 19.02.2018 № 145 утвержден Перечень обязательных клинико-диагностических исследований при выявлении или подозрении на наличие злокачественного новообразования, проводимых в рамках оказания первичной медико-санитарной медицинской помощи в медицинских организациях города Севастополя, Правила оформления маршрутного листа пациента, а также условия маршрутизации пациента в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь
12.	Приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 29.12.2016 № 1732 «Об организации оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «неврология» в государственных учреждениях здравоохранения города Севастополя» (вместе со «Схемой маршрутизации несовершеннолетних при прохождении профилактических медицинских осмотров по профилю «неврология» в государственных учреждениях здравоохранения города Севастополя», «Схемой маршрутизации пациентов при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «неврология» в государственных учреждениях здравоохранения города Севастополя», «Порядком оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «неврология» в государственных учреждениях здравоохранения города Севастополя»)	Медицинская помощь детям оказывается в том числе в виде паллиативной медицинской помощи. При наличии медицинских показаний по решению врачебной комиссии больные для оказания паллиативной медицинской помощи госпитализируются на паллиативную койку в ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка»
Обеспечение наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами		
13.	Закон города Севастополя от 01.12.2015 № 209-ЗС «О дополнительном лекарственном обеспечении льготных категорий граждан города Севастополя»	Гражданам, постоянно проживающим в городе Севастополе или имеющим регистрацию по месту пребывания в городе Севастополе, оказываются меры дополнительной социальной поддержки по бесплатному обеспечению лекарственными средствами, перечисленными в приложении к Закону. Расходы по обеспечению лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения отдельных категорий граждан Российской Федерации, постоянно проживающих

		в городе Севастополе или имеющих регистрацию по месту пребывания в городе Севастополе, осуществляются за счет средств бюджета города Севастополя
14.	Постановление Правительства Севастополя от 30.06.2015 № 576-ПП «О реализации мер социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих в городе Севастополе, за счет средств бюджета города Севастополя по обеспечению лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, и специализированными продуктами питания для детей-инвалидов, отпускаемыми по рецептам врачей бесплатно или с 50-процентной скидкой»	Главным распорядителем бюджетных средств является Департамент здравоохранения города Севастополя. Бюджетные средства направляются непосредственно на закупку лекарственного обеспечения, в том числе на организацию процесса осуществления закупок лекарственного обеспечения, а также на обеспечение деятельности по приемке, ответственному хранению, обработке, распределению, комплектованию, транспортировке, контролю качества и передаче лекарственного обеспечения аптечным организациям для отпуска льготным категориям граждан. Департамент здравоохранения осуществляет закупку лекарственного обеспечения в соответствии с потребностью в лекарственном обеспечении. Полномочия по закупке лекарственного обеспечения или часть их по решению Департамента здравоохранения могут быть переданы государственному казенному учреждению (государственным казенным учреждениям), подведомственному (подведомственным) Департаменту здравоохранения. Потребность в лекарственном обеспечении определяется на основании заявок, представляемых в Департамент здравоохранения подведомственными государственными учреждениями по форме и в сроки, определенные Департаментом здравоохранения. Предельный объем средств, направляемых на финансовое обеспечение организации процесса осуществления закупок лекарственного обеспечения и услуг по лекарственному обеспечению, устанавливается в размере не более 10% от общего объема бюджетных средств
15.	Приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 30.08.2018 № 775 «Об утверждении порядка взаимодействия участников, организующих и осуществляющих обеспечение отдельных категорий граждан по рецептам лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания, закупаемыми за счет средств федерального и регионального бюджетов»	Право выписывать льготные рецепты предоставляется лечащим врачам, фельдшерам, акушерке в случае возложения на них полномочий лечащего врача в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.03.2012 № 252н, включенным в официальный справочник врачей (фельдшеров), имеющих право на выписку рецептов льготной категории граждан при оказании медицинской помощи. Справочник врачей утверждается приказом руководителя МО. Право выписывать рецепты на лекарственные препараты гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой, также имеют медицинские работники медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях. По решению руководителя медицинской организации при выписке из стационарного отделения медицинской организации пациента, имеющего соответствующие медицинские показания и направляемого для продолжения лечения в амбулаторных условиях, могут назначаться либо выдаваться одновременно с выпиской из истории болезни наркотические и психотропные лекарственные препараты списков II и III Перечня, сильнодействующие лекарственные препараты на срок приема пациентом до 5 дней. На рецептурном бланке формы № 148-1/у-04(л) и формы № 148-1/у-06(л) рецепт выписывается медицинским работником в двух экземплярах, с одним экземпляром которого пациент обращается в аптечную организацию. Второй экземпляр рецепта приобщается к медицинской карте пациента. Наркотические и психотропные лекарственные препараты списка II Перечня (за исключением лекарственных препаратов в виде трансдермальных терапевтических систем, а также

		лекарственных препаратов, содержащих наркотическое средство в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов) для лечения граждан, имеющих право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой, выписываются на специальном рецептурном бланке на наркотическое средство и психотропное вещество, к которому дополнительно выписываются рецепты в 1 экземпляре на рецептурном бланке формы № 148-1/у-04(л) или формы № 148-1/у-06(л). Наркотические и психотропные лекарственные препараты списка II Перечня в виде трансдермальных терапевтических систем, наркотические лекарственные препараты списка II Перечня, содержащие наркотическое средство в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов, психотропные лекарственные препараты списка III Перечня, иные лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету, лекарственные препараты, обладающие анаболической активностью, комбинированные лекарственные препараты, предназначенные для лечения граждан, имеющих право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой, выписываются на рецептурном бланке № 148-1/у-88, к которому дополнительно выписывается рецепт в 1 экземпляре на рецептурном бланке формы № 148-1/у-04(л) или формы № 148-1/у-06(л). Рецепт на основании решения врачебной комиссии выписывается по представлению лечащего врача и руководителя МО в случае первичного назначения пациенту наркотических и психотропных лекарственных препаратов из списков II и III Перечня (в случае принятия руководителем медицинской организации решения о необходимости согласования назначения таких лекарственных препаратов с врачебной комиссией). Назначение и выписывание наркотических и психотропных лекарственных препаратов из списков II и III Перечня производится пациентам с выраженным болевым синдромом любого генеза, а также пациентам с нарушением сна, судорожными состояниями, тревожными расстройствами, фобиями, психомоторным возбуждением самостоятельно медицинским работником либо медицинским работником по решению врачебной комиссии (в случае принятия руководителем медицинской организации решения о необходимости согласования первичного назначения таких лекарственных препаратов с врачебной комиссией). Выписывание рецептов гражданам осуществляется в медицинской организации, к которой гражданин прикреплен по территориально-участковому принципу (либо в выбранной медицинской организации), включенной в перечень медицинских организаций – участников льготного лекарственного обеспечения. При нахождении на территории Севастополя граждан, имеющих право на обеспечение необходимыми лекарственными препаратами за счет средств федерального бюджета, проживающих и зарегистрированных в иных регионах Российской Федерации (иногородние граждане), выписка льготных рецептов при обращении в медицинскую организацию осуществляется при предъявлении документов, указанных в пункте 2.2 Порядка. Внесение гражданина в Регистр региональных льготников (с учетом подтвержденного диагноза) в электронной системе выписки рецептов осуществляет уполномоченный специалист медицинской организации, на основании личного заявления гражданина или его законного представителя, на основании решения врачебной комиссии. В случае отсутствия федерального льготника в Регистре

		федеральных льготников в электронной системе выписки рецептов уполномоченный специалист медицинской организации направляет гражданина, имеющего право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в ОПФР для внесения гражданина в федеральный регистр. Выписка рецептов на пациентов, не включенных в установленном порядке в Регистры льготников, не допускается. 2.7. Рецепты выписываются на имя пациента, для которого предназначены лекарственные препараты, и выдаются непосредственно пациенту. Рецепты могут быть получены законным (уполномоченным) представителем пациента в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» на основании документов, подтверждающих право уполномоченного лица требовать от имени пациента. Факт выдачи рецепта на лекарственный препарат законному представителю фиксируется записью в медицинской карте пациента
Социальное обслуживание. Межведомственное взаимодействие		
16.	Закон города Севастополя от 30.12.2014 № 103-ЗС «О социальном обслуживании граждан в городе Севастополе» (вместе с «Перечнем социальных услуг по видам социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в городе Севастополе»)	К полномочиям Правительства Севастополя в сфере социального обслуживания граждан относится: 1) определение уполномоченного органа города Севастополя, в том числе уполномоченного на признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании, составление индивидуальной программы; 2) утверждение регламента межведомственного взаимодействия государственных органов города Севастополя в связи с реализацией полномочий в сфере социального обслуживания; 3) утверждение государственных программ города Севастополя в сфере социального обслуживания, в том числе инвестиционных программ; 4) утверждение порядка межведомственного взаимодействия государственных органов города Севастополя при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения; 5) утверждение размера и порядка выплаты компенсации за предоставление социальных услуг негосударственным организациям социального обслуживания (индивидуальным предпринимателям), включенным в реестр поставщиков социальных услуг города Севастополя; 6) утверждение порядка организации осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания граждан с указанием уполномоченного органа города Севастополя на осуществление такого контроля; 7) утверждение номенклатуры организаций социального обслуживания в городе Севастополе; 8) утверждение порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в городе Севастополе; 9) установление порядка утверждения тарифов на социальные услуги на основании подушевых нормативов финансирования социальных услуг в городе Севастополе; 10) организация поддержки социально ориентированных некоммерческих организаций,

		благотворителей и добровольцев (волонтеров), осуществляющих деятельность в сфере социального обслуживания населения в соответствии с федеральным законодательством и законодательством города Севастополя; 10.1) создание условий для организации проведения независимой оценки качества оказания услуг организациями социального обслуживания; 10.2) внедрение стационарозамещающих технологий, а именно комплекса мер для лиц, указанных в части 1 статьи 15 Федерального закона, по обеспечению охраны их здоровья и их реабилитации, полноценной жизнедеятельности, максимального продления нахождения в привычной для них среде обитания, поддержки их личностного и социального статуса, возможности получения квалифицированной помощи и поддержки по месту жительства; 11) осуществление иных полномочий в соответствии с федеральным законодательством и законодательством города Севастополя
17.	Закон города Севастополя от 05.06.2019 № 507-ЗС «О порядке предоставления жилых помещений специализированного жилищного фонда города Севастополя»	1. Жилые помещения в домах системы социального обслуживания граждан предназначаются для проживания граждан, являющихся получателями социальных услуг и признанных нуждающимися в социальном обслуживании. 2. К домам системы социального обслуживания граждан относятся специально построенные или переоборудованные здания, оснащенные необходимым для обеспечения жизнедеятельности и безопасности проживания граждан оборудованием, находящиеся в оперативном управлении организаций социального обслуживания и предназначенные для предоставления гражданам социальных услуг в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и иными федеральными нормативными правовыми актами, Законом города Севастополя от 30.12.2014 № 103-ЗС «О социальном обслуживании граждан в городе Севастополе» и иными нормативными правовыми актами города Севастополя в области социального обслуживания граждан. 3. Порядок и условия отнесения граждан к категории лиц, которым предоставляются для проживания жилые помещения в домах системы социального обслуживания граждан, порядок и условия предоставления жилых помещений в домах системы социального обслуживания граждан, а также порядок пользования такими жилыми помещениями устанавливается Правительством Севастополя. (Взято из: Статья 7. Предоставление жилых помещений в домах системы социального обслуживания граждан)
18.	Приказ Департамента труда и социальной защиты населения города Севастополя от 21.10.2019 № 375 «Об утверждении порядка формирования и ведения реестра поставщиков социальных услуг города Севастополя и регистра получателей социальных услуг в городе Севастополе»	Основная цель ведения реестра поставщиков социальных услуг является формирование единого официального источника полной и достоверной информации о поставщиках социальных услуг города Севастополя. Формирование и ведение реестра осуществляется Департаментом труда и социальной защиты населения города Севастополя (далее – Департамент, уполномоченный орган) в электронном виде на основании сведений, предоставляемых

		поставщиками социальных услуг (далее – сведения). Для включения в реестр поставщики социальных услуг представляют в Комиссию по рассмотрению обращений юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере социального обслуживания населения, в целях их включения в реестр поставщиков социальных услуг в городе Севастополе (далее – Комиссия) на бумажном носителе или в электронном виде заявление о включении в реестр и следующие документы: – копии учредительных документов; – копию свидетельства о государственной регистрации юридического лица, индивидуального предпринимателя, являющихся поставщиками социальных услуг; – копию документа о назначении руководителя поставщика социальных услуг; – копии лицензий, имеющихся у поставщика социальных услуг (при осуществлении деятельности, требующей в соответствии с законодательством Российской Федерации лицензирования); – перечень предоставляемых социальных услуг по формам социального обслуживания и видам социальных услуг; – тарифы на предоставляемые социальные услуги по формам социального обслуживания и видам социальных услуг; – информацию об общем количестве мест, предназначенных для предоставления социальных услуг, о наличии свободных мест, в том числе по формам обслуживания; – копии документов, подтверждающих наличие на праве собственности, аренды либо на иных законных основаниях недвижимого имущества, необходимого для предоставления социальных услуг (для поставщиков социальных услуг, предоставляющих социальные услуги в стационарной и (или) полустационарной форме); – копию паспорта доступности объектов и предоставляемых в них социальных услуг для инвалидов (для заявителей, предоставляющих социальные услуги в стационарной и (или) полустационарной форме). В дополнение к вышеизложенному перечню поставщики социальных услуг представляют: – при предоставлении социальных услуг в стационарной и (или) полустационарной формах социального обслуживания: а) копии актов проведенных проверок органами, осуществляющими государственный пожарный надзор, государственный санитарно-эпидемиологический надзор, государственный надзор в сфере здравоохранения и социального развития, предписаний и документов о выполнении предписаний за последние пять лет, копию удостоверения о прохождении пожарно-технического минимума сотрудника, ответственного за пожарную безопасность (или руководителя поставщика социальных услуг) (при наличии);

		b) копии договоров (соглашений) с медицинскими организациями, имеющими лицензии на осуществление медицинской деятельности (в случае, если у поставщика социальных услуг отсутствует лицензия на осуществление медицинской деятельности) (при оказании социальных услуг, требующих наличия медицинской лицензии); c) краткую информацию о подготовке, квалификации и опыте работы сотрудников с приложением копий дипломов; d) сведения на бумажных и (или) электронных носителях, подтверждающие обеспечение доступа к информации о деятельности поставщика социальных услуг (фотографии информационных стендов в помещениях, сведения о размещении в средствах массовой информации, в сети Интернет, в том числе на официальном сайте поставщика социальных услуг) в соответствии со статьями 9, 13 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»; – при предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому: a) краткую информацию о подготовке, квалификации и опыте работы сотрудников с приложением копий дипломов; b) сведения на бумажных и (или) электронных носителях, подтверждающие обеспечение доступа к информации о деятельности поставщика социальных услуг (сведения о размещении в средствах массовой информации, в сети Интернет, в том числе на официальном сайте поставщика социальных услуг) в соответствии со статьями 9, 13 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации». Основная цель ведения регистра получателей социальных услуг – формирование единого официального источника полной и достоверной информации о получателях социальных услуг, проживающих на территории города Севастополя. Организация и координация работы по формированию и ведению регистра осуществляется Департаментом труда и социальной защиты населения города Севастополя. Внесение данных в регистр осуществляется подведомственными Департаменту учреждениями социального обслуживания. Негосударственные поставщики социальных услуг, включенные в реестр поставщиков социальных услуг, предоставляют учреждениям социального обслуживания, выдавшим индивидуальную программу предоставления социальных услуг, информацию о заключении договора не позднее 5 рабочих дней после принятия заявления поставщиком социальных услуг от получателя социальных услуг (для срочных социальных услуг) или заключения договора о предоставлении социальных услуг (для услуг, не являющихся срочными) для внесения

		в регистр. Включение в регистр информации осуществляется учреждениями социального обслуживания не позднее 10 рабочих дней после принятия заявления поставщиком социальных услуг от получателя социальных услуг (для срочных социальных услуг) или заключения договора о предоставлении социальных услуг (для услуг, не являющихся срочными)
19.	Постановление Правительства Севастополя от 11.11.2014 № 472 (ред. от 19.03.2018) «Об утверждении номенклатуры организаций социального обслуживания»	Постановлением Правительства Севастополя от 11.11.2014 № 472 утверждена номенклатура организаций социального обслуживания: – дом-интернат для престарелых и инвалидов; – комплексный центр социального обслуживания населения; – реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями; – социальный приют для детей и подростков; – центр социальной помощи семье и детям; – центр социальной и постинтернатной адаптации (помощи) для лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; – центр (отделение) по работе с гражданами без определенного места жительства и занятий; – центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей; – иные организации, осуществляющие социальное обслуживание
20.	Постановление Правительства Севастополя от 18.05.2017 № 384-ПП «О реализации мероприятий, связанных с направлением граждан, постоянно проживающих в городе Севастополе, в психоневрологические дома-интернаты, расположенные в других субъектах Российской Федерации»	Постановлением Правительства Севастополя от 18.05.2017 № 384-ПП утверждены: – Порядок отбора субъектов Российской Федерации для предоставления иных межбюджетных трансфертов на предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания гражданам города Севастополя, признанным в установленном порядке нуждающимися в стационарном социальном обслуживании в организации психоневрологического профиля, – Порядок направления граждан, проживающих в городе Севастополе, в психоневрологические дома-интернаты, расположенные в других субъектах Российской Федерации, – Порядок организации проезда гражданина и его сопровождающего до психоневрологического дома-интерната, а также обратной дороги для сопровождающего
21.	Постановление Правительства Севастополя от 30.11.2017 № 888-ПП «Об утверждении Порядка организации и осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания»	Региональный государственный контроль (надзор) в сфере социального обслуживания осуществляет Департамент труда и социальной защиты населения города Севастополя. Региональный государственный контроль (надзор) осуществляется в отношении юридических лиц, независимо от их организационно-правовой формы, и (или) индивидуальных предпринимателей, осуществляющих социальное обслуживание в городе Севастополе. Предметами проверки при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) являются: – соблюдение поставщиками социальных услуг требований, установленных Федеральным законом № 442-ФЗ и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и города

		Севастополя в сфере социального обслуживания граждан; – обеспечение поставщиками социальных услуг доступности для инвалидов объектов и услуг в соответствии с Федеральным законом № 181-ФЗ и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, регулирующими вопросы обеспечения доступности для инвалидов объектов и услуг
22.	Приказ Департамента труда и социальной защиты населения города Севастополя от 29.03.2016 № 123 «Об утверждении нормативов штатной численности организаций социального обслуживания города Севастополя»	Приказом Департамента труда и социальной защиты населения города Севастополя от 29.03.2016 № 123 утверждены нормативы штатной численности организаций социального обслуживания города Севастополя
23.	Приказ Департамента труда и социальной защиты населения города Севастополя от 21.06.2019 № 225 «Об утверждении норм питания в организациях социального обслуживания города Севастополя»	Приказом Департамента труда и социальной защиты населения города Севастополя от 21.06.2019 № 225 утверждены Нормы питания получателей социальных услуг, предоставляемых в доме-интернате для престарелых и инвалидов, Нормы питания получателей социальных услуг, предоставляемых в социальном приюте для детей и подростков
24.	Приказ Департамента труда и социальной защиты населения города Севастополя от 25.02.2019 № 76 «Об утверждении подушевых нормативов финансирования социальных услуг и тарифов на социальные услуги, предоставляемые в городе Севастополе в различных формах социального обслуживания»	Приказом Департамента труда и социальной защиты населения города Севастополя от 25.02.2019 № 76 утверждены Подушевые нормативы финансирования социальных услуг, тарифы на социальные услуги, предоставляемые в форме социального обслуживания на дому, Подушевые нормативы финансирования социальных услуг, тарифы на социальные услуги, предоставляемые в полустационарной форме социального обслуживания, Подушевые нормативы финансирования социальных услуг, тарифы на социальные услуги, предоставляемые в стационарной форме социального обслуживания
25.	Приказ Департамента труда и социальной защиты населения города Севастополя от 22.06.2018 № 242 (ред. от 07.11.2018) «Об утверждении Порядка признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, определения индивидуальной потребности в социальных услугах, составления индивидуальной программы предоставления социальных услуг»	Приказом Департамента труда и социальной защиты населения города Севастополя от 22.06.2018 № 242 утверждены: – Порядок признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании на территории города Севастополя, определения индивидуальной потребности в социальных услугах, составления индивидуальной программы предоставления социальных услуг, – Типовое Положение о комиссии по признанию граждан нуждающимися в социальном обслуживании и определению их потребности в социальных услугах, – Положение о комиссии по признанию граждан нуждающимися в стационарном социальном обслуживании и определению их индивидуальной потребности в социальных услугах в городе Севастополе при Департаменте труда и социальной защиты населения города Севастополя.
26.	Приказ Департамента труда и социальной защиты населения города Севастополя от 23.11.2016 № 535 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Предоставление путевки (направления) гражданам,	Регламент устанавливает стандарты, сроки и последовательность административных процедур (действий) в ходе предоставления Департаментом труда и социальной защиты населения города Севастополя и управлениями труда и социальной защиты населения районов города Севастополя государственной услуги, порядок взаимодействия между должностными лицами, взаимодействия

	нуждающимся в стационарном социальном обслуживании»	с заявителем, иными органами государственной власти, участвующими в предоставлении государственной услуги
27.	Порядок предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в городе Севастополе, утв. постановлением Правительства Севастополя от 31.12.2014 № 716	Порядок предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в городе Севастополе устанавливает наименования и стандарты социальных услуг, правила предоставления социальных услуг юридическими лицами, независимо от их организационно-правовой формы, и (или) индивидуальными предпринимателями, осуществляющими социальное обслуживание, перечень документов, необходимых для получения социальных услуг, а также требования к деятельности поставщиков социальных услуг
28.	Приказ Департамента труда и социальной защиты населения города Севастополя от 21.10.2019 № 374 «Об утверждении паспортов ключевых показателей результативности контрольной (надзорной) деятельности»	Приказом Департамента труда и социальной защиты населения города Севастополя от 21.10.2019 № 374 утверждены: – паспорт ключевого показателя результативности осуществления надзора и контроля за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты с правом проведения проверок, выдачи обязательных для исполнения предписаний и составления протоколов, – паспорт ключевого показателя результативности регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания
29.	Приказ Департамента труда и социальной защиты населения города Севастополя от 03.04.2019 № 127 «Об организации работы по определению нуждаемости и составлению индивидуальных программ получателям социальных услуг в Государственном казенном учреждении «Севастопольский городской комплексный центр социального обслуживания»	Приказом Департамента труда и социальной защиты населения города Севастополя от 03.04.2019 № 127 утверждены: – Перечень социальных услуг, предоставляемых Региональной общественной организацией инвалидов «Ассоциация работающих инвалидов Севастополя», – Перечень социальных услуг, предоставляемых Региональной общественной организацией «Инвалиды Севастополя»
30.	Постановление Правительства Севастополя от 31.12.2014 № 696 (ред. от 29.11.2018) «Об утверждении регламента межведомственного взаимодействия органов государственной власти Севастополя в связи с реализацией полномочий в сфере социального обслуживания»	Межведомственное взаимодействие в связи с реализацией полномочий в сфере социального обслуживания осуществляется в целях обеспечения предоставления социальных услуг гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, а также содействия в предоставлении гражданам, в том числе родителям, опекунам, попечителям, иным законным представителям несовершеннолетних детей, медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам. Предметом межведомственного взаимодействия органов государственной власти города Севастополя в связи с реализацией полномочий в сфере социального обслуживания являются: – реализация индивидуальных программ граждан, нуждающихся в социальном обслуживании, в части мероприятий социального сопровождения; – осуществление профилактики обстоятельств, обусловливающих нуждаемость в социальном обслуживании; – выявление граждан, нуждающихся в предоставлении социальных услуг, социальном сопровождении; – реализация системы мер по обеспечению

		социальной адаптации и интеграции в общество граждан без определенного места жительства и занятий, в том числе и из числа граждан, освободившихся из мест лишения свободы, и недопущению иждивенчества указанной группы лиц (схема взаимодействия приведена в приложении № 1 к Регламенту)
31.	Постановление Правительства Севастополя от 31.12.2014 № 688 (ред. от 04.10.2018) «Об утверждении порядка межведомственного взаимодействия органов государственной власти Севастополя при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения»	Порядок межведомственного взаимодействия органов государственной власти Севастополя при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения разработан в целях обеспечения своевременного и качественного предоставления социальных услуг и содействия в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение), гражданам, нуждающимся в социальном обслуживании, на территории города Севастополя и направлен на повышение эффективности и скоординированности действий органов государственной власти Севастополя в рамках осуществления межведомственного взаимодействия
32.	Постановление Правительства Севастополя от 26.02.2016 № 110-ПП «Об утверждении Положения и Правил по организации регионального межведомственного электронного взаимодействия в городе Севастополе»	Постановлением Правительства Севастополя от 26.02.2016 № 110-ПП утверждены: – Положение о региональной системе межведомственного электронного взаимодействия города Севастополя; – Правила обеспечения межведомственного электронного взаимодействия в городе Севастополе
Поддержка социально ориентированных некоммерческих организаций		
33.	Закон города Севастополя от 22.02.2018 № 401-ЗС «О государственной поддержке социально ориентированных некоммерческих организаций в городе Севастополе»	Закон устанавливает дополнительные виды деятельности для признания некоммерческих организаций социально ориентированными некоммерческими организациями в городе Севастополе, регулирует отношения, возникающие в связи с оказанием им государственной поддержки, а также определяет полномочия органов государственной власти города Севастополя по вопросам государственной поддержки социально ориентированных некоммерческих организаций
34.	Постановление Правительства Севастополя от 31.08.2015 № 829-ПП «О создании конкурсной комиссии по отбору проектов (программ) социально ориентированных некоммерческих организаций»	Постановлением Правительства Севастополя от 31.08.2015 № 829-ПП утверждено Положение о конкурсной комиссии по отбору проектов (программ) социально ориентированных некоммерческих организаций
35.	Постановление Правительства Севастополя от 28.01.2015 № 56-ПП (ред. от 22.04.2019) «Об утверждении Порядка предоставления субсидий на конкурсной основе социально ориентированным некоммерческим организациям в Севастополе»	Порядок устанавливает цели, порядок и условия предоставления и расходования средств бюджета города Севастополя, предусмотренных в форме субсидий на конкурсной основе социально ориентированным некоммерческим организациям в Севастополе. Субсидии предоставляются в целях государственной поддержки деятельности СОНКО по реализации их лучших проектов, направленных на решение социальных проблем, согласно видам деятельности, установленным статьей 31.1 Федерального закона от 12.01.1996 № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях», пунктом 2 статьи 4 Закона города Севастополя от 22.02.2018 № 401-ЗС «О государственной поддержке социально ориентированных некоммерческих организаций

		в городе Севастополе»
36.	Постановление Правительства Севастополя от 31.05.2018 № 340-ПП «О формировании и ведении реестра социально ориентированных некоммерческих организаций – получателей поддержки, оказываемой исполнительными органами государственной власти города Севастополя»	Постановлением Правительства Севастополя от 31.05.2018 № 340-ПП установлено, что Реестр социально ориентированных некоммерческих организаций ведется в электронном виде на официальном сайте Правительства Севастополя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по форме согласно приложению к постановлению с соблюдением требований к технологическим, программным, лингвистическим, правовым и организационным средствам обеспечения пользования указанными реестрами социально ориентированных некоммерческих организаций – получателей поддержки, утвержденных Приказом

Приложение 2. Расчет потребности в койках ПМП взрослым в городе Севастополе

№	Наименование района	Население всего, чел.	Население взрослое, чел.	Потребность в ПМП койках, шт. (7 коек ПМП на 100 000 взрослого населения)
1	Гагаринский район	155 795	122 576	8,6
2	Ленинский район	117 430	98 025	6,9
3	Нахимовский район	118 730	97 493	6,8
4	Балаклавский район	51 257	41 658	2,9
	Итого	443 212	359 752	25,2

Приложение 3. Расчет потребности в койках сестринского ухода в городе Севастополе

№	Наименование района	Население всего, чел.	Население взрослое, чел.	Потребность в СУ койках, шт. (3 койки СУ на 100 000 взрослого населения)
1	Гагаринский район	155 795	122 576	3,7
2	Ленинский район	117 430	98 025	2,9
3	Нахимовский район	118 730	97 493	2,9
4	Балаклавский район	51 257	41 658	1,2
	Итого	443 212	359 752	10,8

Приложение 4. Расчет потребности в амбулаторной помощи взрослым в городе Севастополе

№	Наименование района	Население всего, чел.	Население взрослое, чел.	Потребность во врачах
1	Гагаринский район	155 795	122 576	1,2
2	Ленинский район	117 430	98 025	1,0
3	Нахимовский район	118 730	97 493	1,0
4	Балаклавский район	51 257	41 658	0,4
	Итого	443 212	359 752	3,6

Приложение 5. Расчет потребности в койках ПМП детям в городе Севастополе

№	Наименование района	Население всего, чел.	Население детское, чел.	Потребность в ПМП койках, шт. (2 койки на 100 000 детского населения)
1	Гагаринский район	155 795	33 219	0,7
2	Ленинский район	117 430	19 405	0,4
3	Нахимовский район	118 730	21 237	0,4
4	Балаклавский район	51 257	9 599	0,2
	Итого	443 212	83 460	1,7

Приложение 6. Расчет потребности в амбулаторной помощи детскому населению в городе Севастополе

№	Наименование района	Население всего, чел.	Население детское, чел.	Потребность во врачах[17], чел.
1	Гагаринский район	155 795	33 219	0,7
2	Ленинский район	117 430	19 405	0,4
3	Нахимовский район	118 730	21 237	0,4
4	Балаклавский район	51 257	9 599	0,2
	Итого	443 212	83 460	1,7

[17] Из расчета 1 врач-педиатр на 50 000 городского населения. Данные по детскому населению в разбивке на городское и сельское населения не предоставлены

Приложение 7. Расчет потребности в койках ПМП взрослым в городе Севастополе в соответствии с целевой моделью

№	Наименование района	Население взрослые	Потребность в ПМП койках	ГБУЗС «ГБ № 1 им. Н.И. Пирогова»	ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного»	ГБУЗС «ГБ № 9»	ГБУЗС «ГБ № 4»
Предложение – 35 койки ПМП				5	20	10	0
На момент утверждение Программы – 42 койки ПМП				10	20	7	5
Расчетная потребность в койках – 24,9 коек ПМП				25,2			-
1	Гагаринский район	122 576	8,6	8,6			-
2	Ленинский район	98 025	6,9	6,9			-
3	Нахимовский район	97 493	6,8	6,8			-
4	Балаклавский район	41 658	2,9	2,9			-
	Итого	359 752	25,2				

Приложение 8. Расчет потребности в койках сестринского ухода в городе Севастополе в соответствии с целевой моделью

№	Наименование района	Население взрослые	Потребность в СУ койках	ГБУЗС «Севастопольская ГБ № 9»
Предложение – 20 коек СУ				20
На момент утверждение Программы – 30 коек СУ				30
Расчетная потребность в койках – 10,7 коек СУ				10,7
1	Гагаринский район	122 576	3,7	3,6
2	Ленинский район	98 025	2,9	2,9
3	Нахимовский район	97 493	2,9	2,9
4	Балаклавский район	41 658	1,2	1,2
	Итого	359 752	10,8	

Приложение 9. Расчет потребности в ПМП в амбулаторных условиях взрослому населению в городе Севастополе в соответствии с целевой моделью

№	Наименование района	Население взрослое	Потребность во врачах ПМП	ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного»	ГБУЗС «Севастопольская ГБ № 9»
Рекомендованный график работы				5/2	5/2
Рекомендованное кол-во врачей – 4				2	2
Расчетная потребность во врачах ПМП – 3,6				3,6	
1	Гагаринский район	122 576	1,2	1,2	
2	Ленинский район	98 025	1,0	1,0	
3	Нахимовский район	97 493	1,0	1,0	
4	Балаклавский район	41 658	0,4	0,4	
	Итого	359 752	3,6		

Приложение 10. Расчет потребности в ПМП в стационарных условиях детскому населению в городе Севастополе в соответствии с целевой моделью

№	Наименование района	Население детское	Потребность во врачах ПМП	ГБУЗС «ГБ № 5»
Предложение – 2 койки ПМП				2
На момент утверждение Программы – 2 койки ПМП				2
Расчетная потребность в койках – 1,6 коек СУ				1,7
1	Гагаринский район	33 219	0,7	0,7
2	Ленинский район	19 405	0,4	0,4
3	Нахимовский район	21 237	0,4	0,4
4	Балаклавский район	9 599	0,2	0,2
	Итого	83 460	1,7	

Приложение 11. Расчет потребности в ПМП в амбулаторных условиях детскому населению в городе Севастополе в соответствии с целевой моделью

№	Наименование района	Население детское	Потребность во врачах ПМП	ГБУЗС «ГБ № 5»
Рекомендованный график работы				5/2
Рекомендованное кол-во врачей – 2				2
Расчетная потребность во врачах ПМП – 4,6				1,7
1	Гагаринский район	33 219	0,7	0,7
2	Ленинский район	19 405	0,4	0,4
3	Нахимовский район	21 237	0,4	0,4
4	Балаклавский район	9 599	0,2	0,2
	Итого	83 460	1,7	

Приложение 12. Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию Региональной программы «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в городе Севастополе»

Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
		2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Всего за 2017-2024 годы
Развитие паллиативной медицинской помощи	Всего	0,0	19 106,1	17 207,7	17 253,5	18 507,8	15 007,1	15 007,1	15 007,1	117 096,4
	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	федеральный бюджет (др. источники)	0,0	19 106,1	16 347,3	16 390,8	17 582,3	14 256,7	14 256,7	14 256,7	112 196,6
	бюджет города Севастополя	0,0	0,0	860,4	862,7	925,5	750,4	750,4	750,4	4 899,8

Приложение № 11
к государственной программе
города Севастополя «Развитие
здравоохранения в городе
Севастополе»

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА «МОДЕРНИЗАЦИЯ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ»

г. Севастополь
2021 г.

Общие сведения

Город Севастополь входит в состав Южного федерального округа. Общая численность населения города Севастополя на 01.01.2020 (по данным Росстата) составляет 449,158 тыс. человек, в том числе детей (0–17 лет) – 83,460 тыс. человек.

Данные (паспорта медицинских организаций, справочники и отчеты по населенным пунктам (далее – паспорт МО)), размещенные в информационной системе по адресу: https://pasreg.rosminzdrav.ru, о численности населения города Севастополя соответствуют численности населения на 01.01.2020 по данным Росстата.

Муниципальное устройство города Севастополя включает в себя 10 муниципальных округов.

У муниципальных округов города Севастополя отсутствуют полномочия на реализацию мероприятий в сфере охраны здоровья. Все медицинские организации подведомственны Департаменту здравоохранения города Севастополя.

В соответствии с приложением № 5 к методическим рекомендациям по разработке региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения Минздрава России (далее – методические рекомендации) в городе Севастополе подготовлены:

- блок-схема действующей сети медицинских организаций города Севастополя и их структурных подразделений, в том числе оказывающих первичную медико-санитарную помощь (далее – ПМСП), по состоянию на текущий момент (а также с учетом сведений, представленных по итогам 2019 года в формах федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» и № 47 «Сведения о сети и деятельности медицинских организаций») в соответствии с номенклатурой медицинских организаций;

- карты-схемы размещения медицинских организаций (центральных районных больниц (далее – ЦРБ), районных больниц (далее – РБ), участковых больниц (далее – УБ)) с зонированием территории города Севастополя в зависимости от обслуживаемой территории в рамках оказания ПМСП, с формированием соответствующего перечня медицинских организаций и указанием зданий медицинских организаций, требующих сноса, реконструкции, капитального ремонта и наличия вертолетных площадок;

- полные комплекты карт-схем размещения медицинских организаций. Таким образом, комплекты карт-схем размещения медицинских организаций города Севастополя представлены в разрезе всех муниципальных районов и городских округов.

На территории города Севастополя находится 43 населенных пункта. Населенные пункты с нулевой численностью населения и населенные пункты, не имеющие прикрепления к медицинской организации,

структурному подразделению медицинской организации, на территории города Севастополя отсутствуют.

Анализ сети медицинских организаций и структурных подразделений города Севастополя показывает, что сведения по сети медицинских организаций и структурных подразделений, внесенных в паспорт медицинских организаций и представленных на картах-схемах размещения медицинских организаций по городу Севастополю, идентичны данным федерального статистического наблюдения (далее – ФСН) за 2019 год.

Анализ территориального планирования доступности оказания первичной медико-санитарной помощи в рамках планирования мероприятий региональной программы модернизации первичного звена

Анализ территориального планирования оказания медицинской помощи имеющейся численности населения в рамках действующей сети медицинских организаций, входящих в структурные подразделения, показал, что в городе Севастополе отсутствуют медицинские организации, входящие в структурные подразделения, обслуживающие население большей или меньшей численности, рекомендованной в рамках приказа Минздрава России от 27.02.2016 № 132н «О Требованиях к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребностей населения» и приказа Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».

Перечень медицинских организаций и их структурных подразделений, на базе которых оказывается ПМСП населению по типам медицинских организаций, с указанием численности обслуживаемого населения, а также сопоставление этих данных с численностью населения (пункт 1.34.26 ФПСР; Статистический бюллетень «Численность населения Российской Федерации по муниципальным образованиям»).

Вопросы территориального планирования, оставшиеся не решенными в рамках планируемых мероприятий региональной программы модернизации первичного звена за период с 2021 по 2025 годы

По результатам проведения мероприятий за период 2021–2025 годы планируется, что после 2025 года:

- не останется медицинских организаций, входящих в структурные подразделения, обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения;

- не останется медицинских организаций, входящих в структурные подразделения, обслуживающих больше рекомендуемой численности населения;

- не останется медицинских организаций, входящих в структурные подразделения, обслуживающих рекомендуемую численность населения, но в отношении которых необходимо изменение вида медицинской организации, входящей в структурное подразделение;

- не останется населенных пунктов вне зоны доступа к медицинской помощи.

Перечень приложений к региональной программе «Модернизация первичного звена здравоохранения в городе Севастополе» (далее – Программа):

приложение № 1 «Паспорт Программы»;

приложение № 2 «План мероприятий по реализации Программы»;

приложение № 3 «Сведения о целях и задачах Программы»;

приложение № 4 «Ресурсное обеспечение Программы»;

приложение № 5 «Схема размещения медицинских организаций, участвующих в Программе (территориальное планирование)»;

приложение № 6 «Перечень основных нормативных правовых актов, на основе которых разработана Программа»;

приложение № 7 «Строительство (снос, реконструкция, новое строительство) медицинских организаций Программы»;

приложение № 8 «Сводный перечень оборудования, в том числе медицинских изделий (далее – МИ), отсутствующих, подлежащих замене в связи с износом в соответствии с утвержденными порядками, положениями и правилами оказания медицинской помощи в медицинских организациях города Севастополя»;

приложение № 9 «Оснащение медицинских организаций автотранспортными средствами»;

приложение № 10 «Анализ кадрового обеспечения медицинских организаций города Севастополя, оказывающих первичную медико-санитарную помощь».

Приложение № 1
к региональной программе
«Модернизация первичного звена
здравоохранения города Севастополя»

ПАСПОРТ
региональной программы
«Модернизация первичного звена здравоохранения города Севастополя»
(далее – Программа)

Сроки реализации Программы 2021–2025 годы.

Разработчик Программы: Департамент здравоохранения города Севастополя.

Участники Программы: Департамент капитального строительства города Севастополя, Департамент транспорта и развития дорожно-транспортной инфраструктуры города Севастополя, медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения города Севастополя.

Цель Программы: создание условий для повышения доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи в соответствии с законодательством.

Значения Программы по годам реализации:

1. Дефицит мощности медицинских организаций первичного звена, число посещений в смену:

- в 2021 году – 1200 посещений в смену;
- в 2022 году – 1100 посещений в смену;
- в 2023 году – 1000 посещений в смену;
- в 2024 году – 0 посещений в смену;
- в 2025 году – 0 посещений в смену.

2. Доля медицинских организаций первичного звена здравоохранения города Севастополя, полностью оснащенных медицинским оборудованием в соответствии со стандартами оснащения, в общем количестве медицинских организаций первичного звена здравоохранения города Севастополя, %:

- в 2021 году – 60%;
- в 2022 году – 80%;
- в 2023 году – 100%;
- в 2024 году – 100%;
- в 2025 году – 100%.

3. Дефицит врачей и среднего медицинского персонала в первичном звене здравоохранения города Севастополя, человек:

- в 2021 году – 503 чел.;
- в 2022 году – 400 чел.;
- в 2023 году – 250 чел.;
- в 2024 году – 150 чел.;
- в 2025 году – 0 чел.

4. Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях города Севастополя, физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2, %:

- в 2021 году – 85,2%;
- в 2022 году – 89,2%;
- в 2023 году – 95,2%;
- в 2024 году – 98,6%;
- в 2025 году – 98,6%.

5. Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях города Севастополя, физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2, %:

- в 2020 году – 74,2%;
- в 2021 году – 76,5%;
- в 2022 году – 80%;
- в 2023 году – 84%;
- в 2024 году – 96%;
- в 2025 году – 96%.

6. Численность врачей государственных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, человек:

- в 2020 году – 753 чел.;
- в 2021 году – 789 чел.;
- в 2022 году – 826 чел.;
- в 2023 году – 881 чел.;
- в 2024 году – 913 чел.;
- в 2025 году – 913 чел.

7. Численность врачей государственных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, человек:

- в 2020 году – 753 чел.;
- в 2021 году – 789 чел.;
- в 2022 году – 826 чел.;
- в 2023 году – 881 чел.;
- в 2024 году – 913 чел.;
- в 2025 году – 913 чел.

8. Численность среднего медицинского персонала государственных медицинских организаций, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, человек:

- в 2020 году – 1009 чел.;
- в 2021 году – 1040 чел.;
- в 2022 году – 1088 чел.;
- в 2023 году – 1142 чел.;
- в 2024 году – 1306 чел.;
- в 2025 году – 1306 чел.

9. Оснащенность медицинских организаций, участвующих в региональной программе, цифровыми медицинскими изделиями

и сервисами дистанционного мониторинга состояния здоровья пациентов, %:

- в 2021 году – 20%;
- в 2022 году – 40%;
- в 2023 году – 60%;
- в 2024 году – 80%;
- в 2025 году – 100%.

Задачи региональной программы:

- осуществить мероприятия по строительству, реконструкции, капитальному ремонту объектов здравоохранения, участвующих в региональной программе;

- оснастить медицинские организации, участвующие в региональной программе, современным медицинским оборудованием в соответствии с порядками оказания медицинской помощи;

- обновить автопарк санитарных автомобилей в медицинских организациях, участвующих в региональной программе;

- устранить дефицит кадров в первичном звене здравоохранения и повысить уровень их квалификации;

- сформировать систему дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациентов.

Параметры финансового обеспечения реализации региональной программы. Общий размер финансового обеспечения составляет 1 494 504,0 тыс. рублей, из которых общий размер средств федерального бюджета – 1 436 244,8 тыс. рублей, средств бюджета города Севастополя – 58 259,2 тыс. рублей, в том числе:

- на 2021 год – 276 103,7 тыс. рублей, в том числе средств федерального бюджета – 259 928,6 тыс. рублей, средств бюджета города Севастополя – 16 175,1 тыс. рублей;

- на 2022 год – 282 403,1 тыс. рублей, в том числе средств федерального бюджета – 261 403,6 тыс. рублей, средств бюджета города Севастополя – 20 999,5 тыс. рублей;

- на 2023 год – 267 427,8 тыс. рублей, в том числе средств федерального бюджета – 261 403,6 тыс. рублей, средств бюджета города Севастополя – 6 024,2 тыс. рублей;

- на 2024 год – 267 427,8 тыс. рублей, в том числе средств федерального бюджета – 261 403,6 тыс. рублей, средств бюджета города Севастополя – 6 024,2 тыс. рублей.

- на 2025 год – 401 141,6 тыс. рублей, в том числе средств федерального бюджета – 392 105,4 тыс. рублей, средств бюджета города Севастополя – 9 036,2 тыс. рублей.

I. Основные цели и задачи Программы

Программа разработана во исполнение подпункта «в» пункта 2 перечня поручений Президента Российской Федерации по итогам совещания по вопросам модернизации первичного звена здравоохранения от 20.08.2019

№ Пр-1755 и в целях реализации постановления Правительства Российской Федерации от 09.10.2019 № 1304 «Об утверждении принципов модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации и Правил проведения экспертизы проектов региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения, осуществления мониторинга и контроля за реализацией региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения».

Цель Программы: создание условий для повышения доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи в соответствии с законодательством.

Для достижения поставленных целей предполагается решение следующих задач:

- осуществление мероприятий по строительству, реконструкции, капитальному ремонту объектов здравоохранения, участвующих в региональной программе;

- оснащение медицинских организаций, участвующих в региональной программе, современным медицинским, в том числе диагностическим, оборудованием в соответствии с порядками оказания медицинской помощи;

- обновление автопарка санитарных автомобилей в медицинских организациях, участвующих в региональной программе;

- обеспечение притока медицинских кадров в медицинские организации, участвующие в региональной программе;

- формирование системы дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациента.

Цели и задачи Программы связаны с реализацией государственной программы «Развитие здравоохранения в городе Севастополе», содержащей мероприятия по повышению качества и доступности первичной медико-санитарной помощи, а также с реализацией региональной составляющей федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи».

Ответственным за достижение целей и задач Программы является Департамент здравоохранения города Севастополя. Участниками (соисполнителями) Программы являются Департамент капитального строительства города Севастополя, Департамент транспорта и развития дорожно-транспортной инфраструктуры города Севастополя, медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения города Севастополя.

II. Ожидаемые результаты реализации Программы, целевые индикаторы

Программа является одним из инструментов, обеспечивающих достижение к 2024 целей, предусмотренных государственной программой «Развитие здравоохранения в городе Севастополе».

Реализация Программы позволит обеспечить растущую потребность населения города Севастополя в оказании доступной и качественной

первичной медико-санитарной помощи.

В городе Севастополе существуют учреждения здравоохранения, в которых созданы недостаточно комфортные условия, имеются очереди к врачам-специалистам, высокая нагрузка на медицинских работников.

Остро стоит проблема материально-технического оснащения объектов здравоохранения, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, устарело оборудование, высок уровень износа санитарного автотранспорта.

В рамках Программы планируется устранить дефицит мощности медицинских организаций первичного звена, число посещений в смену:

в 2021 году – 1200 посещений в смену;

в 2022 году – 1100 посещений в смену;

в 2023 году – 1000 посещений в смену;

в 2024 году – 0 посещений в смену;

в 2025 году – 0 посещений в смену.

Планируется увеличить долю медицинских организаций первичного звена здравоохранения города Севастополя, полностью оснащенных медицинским оборудованием в соответствии со стандартами оснащения, в общем количестве медицинских организаций первичного звена здравоохранения города Севастополя, %:

в 2021 году – 60%;

в 2022 году – 80%;

в 2023 году – 100%;

в 2024 году – 100%;

в 2025 году – 100%.

В рамках Программы предполагается снизить дефицит врачей в первичном звене здравоохранения города Севастополя, человек:

в 2021 году – 503 чел.;

в 2022 году – 400 чел.;

в 2023 году – 250 чел.;

в 2024 году – 150 чел.;

в 2025 году – 0 чел.

Планируется увеличить оснащенность медицинских организаций, участвующих в региональной программе, цифровыми медицинскими изделиями и сервисами дистанционного мониторинга состояния здоровья пациентов, %:

в 2021 году – 20%;

в 2022 году – 40%;

в 2023 году – 60%;

в 2024 году – 80%;

в 2025 году – 100%.

III. Перечень и описание программных мероприятий

Программа реализуется в 2021–2025 годах.

Общий размер финансового обеспечения составляет 1 494 504,0 тыс. рублей, из которых общий размер средств федерального бюджета составляет 1 436 244,8 тыс. рублей, средств бюджета города Севастополя 58 259,2 тыс. рублей, в том числе:

- на 2021 год – 276 103,7 тыс. рублей, в том числе средств федерального бюджета – 259 928,6 тыс. рублей, средств бюджета города Севастополя – 16 175,1 тыс. рублей;

- на 2022 год – 282 403,1 тыс. рублей, в том числе средств федерального бюджета – 261 403,6 тыс. рублей, средств бюджета города Севастополя – 20 999,5 тыс. рублей;

- на 2023 год – 267 427,8 тыс. рублей, в том числе средств федерального бюджета – 261 403,6 тыс. рублей, средств бюджета города Севастополя – 6 024,2 тыс. рублей;

- на 2024 год – 267 427,8 тыс. рублей, в том числе средств федерального бюджета – 261 403,6 тыс. рублей, средств бюджета города Севастополя – 6 024,2 тыс. рублей;

- на 2025 год – 401 141,6 тыс. рублей, в том числе средств федерального бюджета – 392 105,4 тыс. рублей, средств бюджета города Севастополя – 9 036,2 тыс. рублей.

Достижение цели и решение поставленных задач в Программе осуществляются путем выполнения следующих взаимоувязанных по срокам реализации, ресурсам и источникам финансового обеспечения мероприятий Программы.

Для решения задачи 1 «Осуществление мероприятий по строительству, реконструкции, капитальному ремонту объектов здравоохранения, участвующих в региональной программе» предусмотрена реализация мероприятий по строительству новых объектов здравоохранения.

Ответственные за реализацию данного мероприятия: Департамент здравоохранения города Севастополя, Департамент капитального строительства города Севастополя.

Для реализации задачи 2 «Оснащение медицинских организаций, участвующих в региональной программе, современным медицинским, в том числе диагностическим, оборудованием в соответствии с порядками оказания медицинской помощи» предусмотрена реализация мероприятия «Закупка медицинского оборудования для медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в целях приведения в соответствие с порядками и стандартами оснащения».

Ответственным за реализацию данного мероприятия является Департамент здравоохранения города Севастополя.

Для реализации задачи 3 «Обновление автопарка санитарных автомобилей в медицинских организациях, участвующих в региональной программе» предусмотрена закупка санитарных автомобилей для медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в целях обеспечения потребности в автотранспорте.

Ответственным за реализацию данного мероприятия является

Департамент здравоохранения города Севастополя.

Для реализации задачи 4 «Обеспечение притока медицинских кадров в медицинские организации, участвующие в региональной программе» предусмотрено усиление мер социальной поддержки в первичном звене для врачей и среднего медицинского персонала.

Ответственным за реализацию данного мероприятия является Департамент здравоохранения города Севастополя.

Для реализации задачи 5 «Формирование системы дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациента» предусмотрено создание единого цифрового контура здравоохранения города Севастополя.

Ответственным за реализацию данного мероприятия является ГБУЗС «МИАЦ».

IV. Срок реализации региональной программы «Модернизация первичного звена здравоохранения города Севастополя»

Программа реализуется в 2021–2025 годах.

V. Система управления реализацией Программы

Разработчиком Программы является Департамент здравоохранения города Севастополя, который осуществляет управление реализацией Программы:

- определяет формы и методы управления реализацией Программы;
- осуществляет планирование реализации мероприятий Программы;
- обеспечивает эффективное использование средств;
- проводит мониторинг эффективности реализации мероприятий Программы и расходования бюджетных средств и формирует отчеты о ходе реализации Программы;
- размещает на официальном сайте Департамента здравоохранения города Севастополя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информацию о ходе и результатах реализации Программы;
- отвечает за обеспечение хода реализации Программы и достижение ее конечных результатов;
- подготавливает при необходимости предложения об уточнении мероприятий Программы на очередной финансовый год, уточняет затраты на реализацию мероприятий Программы, а также обеспечивает механизм ее выполнения.

Участниками Программы являются Департамент капитального строительства города Севастополя, Департамент транспорта и развития дорожно-транспортной инфраструктуры города Севастополя, медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения города Севастополя, которые:

- несут ответственность за достижение показателей, характеризующих степень реализации мероприятий;

- обеспечивают эффективное использование средств, выделяемых на реализацию мероприятий, ответственными за выполнение которых являются;

- представляют Департаменту здравоохранения города Севастополя отчеты о ходе реализации мероприятий Программы;

- участвуют в подготовке аналитических материалов о ходе работ по реализации Программы, достигнутых результатах и эффективности использования финансовых средств.

Руководителем Программы является директор Департамента здравоохранения города Севастополя.

Руководитель Программы:

- несет персональную ответственность за реализацию Программы и ее конечные результаты;

- определяет формы и методы управления реализацией Программы;

- определяет порядок привлечения работников к выполнению мероприятий Программы и порядок оперативной корректировки планов-графиков реализации мероприятий Программы.

По инициативе руководителя Программы в Программу могут вноситься изменения.

Оперативное сопровождение Программы возлагается на ГБУЗС «МИАЦ». ГБУЗС «МИАЦ» осуществляет следующие полномочия:

- составление сводной аналитической отчетности о ходе реализации Программы;

- анализ эффективности реализации мероприятий Программы.

Приложение № 2
к региональной программе
«Модернизация первичного звена
здравоохранения города Севастополя»

План мероприятий по реализации Программы

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
1.	Строительство и оснащение новой поликлиники взрослого населения ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», ул. Тараса Шевченко	2021	2025	Департамент капитального строительства города Севастополя	Акт ввода в эксплуатацию
2.	Строительство и оснащение врачебной амбулатории, ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», Фиолентовское шоссе	2021	2023	Департамент капитального строительства города Севастополя	Акт ввода в эксплуатацию
3.	Подготовка помещений к установке крупнотоннажного оборудования	2021	2025	Департамент здравоохранения города Севастополя, Департамент капитального	Акт ввода в эксплуатацию

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
				строительства города Севастополя, главные врачи медицинских организаций (далее – МО)	
4.	Приобретение автомобильного транспорта для медицинских организаций первичного звена	2021	2021	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГБУЗС «МИАЦ»	Акт ввода в эксплуатацию, регистрация транспортного средства
5.	Оснащение цифровыми медицинскими изделиями с функцией передачи данных и сервисами дистанционного мониторинга ФАП и ВА	01.01.2021	01.12.2021	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГБУЗС «МИАЦ»	Акт ввода в эксплуатацию
6.	Организация межведомственного взаимодействия и информационной кампании в сфере пропаганды здорового образа жизни: снижение потребления табачной продукции,	01.01.2021	31.12.2025	Заместитель Губернатора – Председателя Правительства	Ежегодный отчет о проведенных мероприятиях по снижению факторов риска

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
	снижение потребления алкогольной продукции, повышение физической активности, создание культуры здорового питания у населения города Севастополя			Севастополя, директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главный врач ГБУЗС «Центр профилактики»	заболеваний населения
7.	Определение групп риска по нозологиям методом анкетирования при проведении профилактических осмотров, диспансеризации	01.01.2021	31.12.2025	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских организаций	Формирование списков групп риска из прикрепленного населения, постановка на диспансерный учет
8.	Мероприятия по повышению мотивации населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний	01.01.2021	31.12.2025	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главный врач	Увеличение доли раннего выявления злокачественных новообразований, хронических заболеваний

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
				ГБУЗС «МИАЦ», главный врач ГБУЗС «Севастопольский онкологический диспансер им. А.А. Задорожного» (далее – СГОД)	
9.	Пропаганда необходимости своевременного прохождения диспансеризации среди населения	01.01.2021	31.12.2025	Главный врач ГБУЗС «МИАЦ»	Не менее одного ролика в год с ежедневной демонстрацией на TV и наружной рекламе, регулярные публикации в печатных и интернет изданиях, социальных сетях
10.	Анализ показателей численности населения, прошедшего диспансеризацию (первый и второй этапы)	01.01.2021	31.12.2025	Главный врач ГБУЗС «МИАЦ»	Охват диспансеризацией до 70% населения
11.	Мероприятия по информированию специалистов отрасли здравоохранения о системе	01.01.2021	31.12.2025	Начальник отдела кадровой	Справочная информация

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
	непрерывного медицинского образования			работы Организационно-правового управления Департамента здравоохранения города Севастополя	на официальном сайте Департамента здравоохранения города Севастополя
12.	Организационное обеспечение проведения процедуры аккредитации специалистов	01.01.2021	31.12.2025	Севастопольское государственное бюджетное образовательное учреждение профессионального образования «Севастопольский медицинский колледж имени Жени Дерюгиной»	Отчеты о дооснащении симуляционного центра и локальные акты организации, на базе которой создан аккредитационно-симуляционный центр. Обеспечена возможность отработки специалистами со средним медицинским образованием практических навыков в рамках повышения квалификации на базе

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
					аккредитационно-симуляционного центра
13.	Расчет прогнозной потребности во врачах и среднем медицинском персонале для медицинских организаций, находящихся в ведении Департамента здравоохранения города Севастополя	01.01.2021	31.12.2025	Департамент здравоохранения города Севастополя	Определена ежегодная прогнозная потребность в медицинском персонале
14.	Проведение конкурса на включение в кадровый резерв управленческих кадров для организаций системы здравоохранения	01.01.2021	31.12.2025	ГБУЗС «МИАЦ», начальник Организационно-правового управления Департамента здравоохранения города Севастополя, начальник отдела кадровой работы Организационно-правового	Отчет Департамента здравоохранения города Севастополя в Минздрав России о расчетной прогнозной потребности во врачах и среднем медицинском персонале для медицинских организаций. Произведен расчет прогнозной потребности во врачах и среднем медицинском персонале для

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
				управления Департамента здравоохранения города Севастополя	медицинских организаций города Севастополя на 2020 год. Повышение эффективности планирования объемов подготовки специалистов для системы здравоохранения. Приказ Департамента здравоохранения города Севастополя о формировании кадрового резерва. Обеспечена возможность профессионального роста работающих специалистов, сформирован кадровый резерв специалистов, готовых к замещению вакантных руководящих

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
					должностей в организациях
15.	Внедрение единых организационных требований/рекомендаций к организации профориентационной работы среди школьников города Севастополя в сфере здравоохранения	01.01.2021	31.12.2021	Начальник отдела кадровой работы Организационно-правового управления Департамента здравоохранения города Севастополя	Отчет Департамента о проведенной профориентационной работе среди школьников города Севастополя в сфере здравоохранения. Реализация концепции профориентационной работы среди школьников в сфере здравоохранения. Привлечение выпускников для поступления в образовательные учреждения медицинского профиля
16.	Формирование ежегодной заявки на выделение квоты целевого обучения образовательным и научным организациям, реализующим образовательные программы по специальностям и направлениям подго-	01.01.2021	31.12.2025	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Се-	Заявка в Минздрав России на выделение квоты целевого обучения, ее опубликование

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
	товки и (или) укрупненным группам специальностей и направлений подготовки для обучения по образовательным программам высшего образования в области «Здравоохранение и медицинские науки» с учетом необходимости кадрового обеспечения и в целях реализации мероприятий регионального проекта: - по снижению смертности от онкологических и сердечно-сосудистых заболеваний; - развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи; - борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями; - борьба с онкологическими заболеваниями; - развитие детского здравоохранения; - оказание паллиативной медицинской помощи			вастополя, начальник Организационно-правового управления Департамента здравоохранения города Севастополя, начальник отдела кадровой работы Организационно-правового управления Департамента здравоохранения города Севастополя	в автоматизированной системе Министерства здравоохранения Российской Федерации. Информационные письма в образовательные организации высшего образования о структуре и объемах квоты целевого обучения
17.	Создание условий для прохождения практики обучающихся по договорам о целевом	01.01.2021	31.12.2025	Директор Департамента	Совершенствование качества подготовки

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
	обучении в медицинских организациях – заказчиков целевого обучения (потенциальных работодателях)			здравоохранения города Севастополя	медицинских специалистов. Обеспечены условия, направленные на формирование, закрепление, развитие практических навыков и компетенций у обучающихся, и создана база для прохождения практики
18.	Размещение на сайте Департамента здравоохранения города Севастополя порядка заключения договора о целевом обучении в медицинских образовательных организациях высшего образования, нормативно-правовых актов, направленных на социальную поддержку целевиков	01.01.2021	31.12.2025	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, руководители МО	Постановления Правительства Севастополя, приказы Департамента здравоохранения города Севастополя. Привлечение специалистов для работы в государственных медицинских организациях города Севастополя
19.	Предоставление доплаты к стипендии обу-	01.01.2021	31.12.2025	Начальник Ор-	Приказ Департамента

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
	чающимся в образовательных организациях высшего образования в рамках целевой подготовки в качестве мер социальной поддержки			ганизационно-правового управления Департамента здравоохранения города Севастополя, начальник отдела кадровой работы Организационно-правового управления Департамента здравоохранения города Севастополя	здравоохранения города Севастополя о выплатах мер социальной поддержки студентам, ординаторам, обучающимся в образовательных организациях высшего образования. Сокращение дефицита и закрепление медицинских кадров в государственных медицинских организациях города Севастополя
20.	Предоставление денежной компенсации за наем (поднаем) жилого помещения обучающимся в образовательных организациях высшего образования в рамках целевой подготовки в качестве мер социальной поддержки	01.01.2021	31.12.2025	Заместитель директора – начальник Управления экономики и планирова-	Приказ Департамента здравоохранения города Севастополя о выплатах мер социальной поддержки студентам, ординато-

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
				ния Департамента здравоохранения города Севастополя, начальник Организационно-правового управления Департамента здравоохранения города Севастополя	рам, обучающимся в образовательных организациях высшего образования. Сокращение дефицита и закрепление медицинских кадров в государственных медицинских организациях города Севастополя
21.	Оплата проезда к месту учебы обучающимся в образовательных организациях высшего образования в рамках целевой подготовки в качестве мер социальной поддержки	01.01.2021	31.12.2025	Управление экономики и планирования Департамента здравоохранения города Севастополя, начальник Организационно-	Приказ Департамента здравоохранения города Севастополя о выплатах мер социальной поддержки студентам, ординаторам, обучающимся в образовательных организациях высшего образования.

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
				правового управления Департамента здравоохранения города Севастополя	Сокращение дефицита и закрепление медицинских кадров в государственных медицинских организациях города Севастополя
22.	Профессиональная переподготовка и повышение квалификации врачей в учреждениях высшего и дополнительного профессионального образования в целях реализации мероприятий регионального проекта: - по снижению смертности от онкологических и сердечно-сосудистых заболеваний; - развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи; - борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями; - борьба с онкологическими заболеваниями; развитие детского здравоохранения; - оказание паллиативной медицинской помощи	01.01.2021	31.12.2025	Управление экономики и планирования Департамента здравоохранения города Севастополя, начальник Организационно-правового управления Департамента здравоохранения города Севастополя	Отчеты руководителей государственных медицинских учреждений. Прохождение переподготовки и повышения квалификации врачей
23.	Профессиональная переподготовка и повы-	01.01.2021	31.12.2025	Руководители	Отчеты руководителей

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
	шение квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием			МО	государственных медицинских учреждений. Прохождение переподготовки и повышения квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием
24.	Организационные мероприятия по открытию в городе Севастополе филиала медицинской академии имени С.И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского» для обеспечения условий практической подготовки обучающихся по специальностям «Здравоохранение и медицинские науки»	01.01.2021	01.12.2021	Руководители МО	Проведен анализ возможности открытия филиала медицинской академии им. С.И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского» для обеспечения условий практической подготовки обучающихся по специальностям «Здравоохранение

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
					и медицинские науки»
25.	Увеличение объемов государственного задания Севастопольскому государственному бюджетному образовательному учреждению профессионального образования «Севастопольский медицинский колледж имени Жени Дерюгиной», реализующему программы среднего профессионального образования, с учетом необходимости кадрового обеспечения	01.01.2021	31.12.2021	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя	Приказ Департамента здравоохранения города Севастополя об установлении государственного задания. Отчет Департамента здравоохранения города Севастополя в Минздрав России о состоянии кадровой системы. Приказ Департамента здравоохранения города Севастополя об утверждении контрольных цифр приема по профессиям и специальностям для обучения по образовательным программам среднего профессионального образования за счет бюджетных ас-

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
					сигнований бюджета города Севастополя. Увеличено количество выпускников со средним медицинским профессиональным образованием
26.	Увеличение численности выпускников Севастопольского государственного бюджетного образовательного учреждения профессионального образования «Севастопольский медицинский колледж имени Жени Дерюгиной», успешно прошедших процедуру аккредитации специалистов	01.01.2021	31.12.2025	Департамент здравоохранения города Севастополя	Отчет СГБОУ ПО «Севастопольский медицинский колледж имени Жени Дерюгиной». Доклад Департамента здравоохранения города Севастополя о результатах проведения процедуры аккредитации. Совершенствование качества подготовки медицинских специалистов
27.	Реализация регионального плана мероприятий по совершенствованию систем оплаты	01.01.2021	31.12.2025	Департамент здравоохране-	Отчет Департамента здравоохранения горо-

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
	труда работников, направленного на увеличение доли выплат по окладам в структуре заработной платы до 55–60%			ния города Севастополя	да Севастополя в Минздрав России. Достижение установленной доли выплат по окладам в структуре заработной платы
28.	Мониторинг структур заработных плат медицинских работников	01.01.2021	31.12.2025	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, Управление экономики и планирования Департамента здравоохранения города Севастополя	В Минздрав России представлены отчеты Департамента здравоохранения города Севастополя
29.	Обеспечение поддержания достигнутых уровней средних заработных плат врачей и среднего медицинского персонала в медицинских организациях, подведомственных	01.01.2021	31.12.2025	Директор Департамента здравоохранения города Се-	В Минздрав России представлены отчеты Департамента здравоохранения города Се-

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
	Департаменту здравоохранения города Севастополя, в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597			вастополя, Управление экономики и планирования Департамента здравоохранения города Севастополя	вастополя
30.	Поэтапное внедрение отраслевой системы оплаты труда медицинских работников	Ежегодно, с 01.01.2021	Ежегодно, до 31.12.2025	Департамент здравоохранения города Севастополя	Ежегодный отчет о ходе исполнения. Увеличение заработной платы медицинских работников медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь скорую медицинскую помощь, медицинских работников центральных районных и районных больниц

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
31.	Укомплектование медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, центральных районных и районных больниц медицинскими работниками	С 01.01.2021, далее ежегодно	Ежеквартально, до 15-го числа месяца, следующего за отчетным	Департамент здравоохранения города Севастополя	Ежеквартальный отчет о ходе исполнения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, центральные районные и районные больницы укомплектованы медицинскими работниками
32.	Увеличение заявки на целевое обучение врачей в соответствии с дефицитными специальностями первичного звена здравоохранения	С 01.01.2021, далее ежегодно	Ежегодно, до 15.09.2025	Департамент здравоохранения города Севастополя	Ежегодный отчет о ходе исполнения. Увеличение числа врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь
33.	Увеличение числа обучающихся профессиональных образовательных организаций, осуществляющих подготовку специалистов со средним медицинским образованием, не	С 01.01.2021, далее ежегодно	Ежегодно, до 15.09.2025	Департамент здравоохранения города Севастополя	Ежегодный отчет о ходе исполнения. Увеличение численности среднего медицин-

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
	менее чем на 30 процентов в год от имеющегося дефицита таких специалистов				ского персонала в медицинских организациях субъектов Российской Федерации
34.	Разработка и реализация региональных мер стимулирования медицинских работников в части предоставления единовременных выплат, в том числе при переезде в сельскую местность, рабочие поселки, поселки городского типа и города с населением до 50 тыс. человек	С 01.01.2021, далее ежегодно	Ежегодно, до 31.12.2025	Департамент здравоохранения города Севастополя	Ежегодный отчет о ходе исполнения. Увеличение числа врачей и фельдшеров, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, рабочие поселки, поселки городского типа, города с населением до 50 тыс. человек
35.	Разработка и реализация региональных мер социальной поддержки медицинских работников первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи, медицинских работников центральных районных и районных больниц, в том числе их приоритетное обеспечение служебным жильем, использо-	С 01.01.2021, далее ежегодно	Ежеквартально, до 15-го числа месяца, следующего за отчетным	Департамент здравоохранения города Севастополя	Ежеквартальный отчет о ходе исполнения. Создание условий и мотивации для закрепления медицинских работников медицинских организаций,

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
	вание иных механизмов обеспечения жильем				уменьшение оттока кадров из государственного сектора отрасли здравоохранения
36.	Включение в показатели эффективности деятельности руководителей медицинских организаций показателей, характеризующих обеспечение медицинских организаций медицинскими работниками	01.01.2021	31.12.2021	Департамент здравоохранения города Севастополя	Отчет о результатах исполнения по итогам 2020 года. Повышение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь
37.	Внедрение механизма наставничества в отношении врачей – молодых специалистов, прошедших целевое обучение	Ежегодно, с 01.01.2021	Ежеквартально, до 15-го числа месяца, следующего за отчетным	Департамент здравоохранения города Севастополя	Ежеквартальный отчет о ходе исполнения. Повышение числа молодых врачей в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения
38.	Мероприятия по обеспечению транспортной	01.01.2021	01.12.2021	Департамент	Изменение маршрутов

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
	доступности медицинских организаций			транспорта и развития дорожно-транспортной инфраструктуры города Севастополя	движения общественного транспорта с целью обеспечения 30 минутного доезда до медицинских организаций
39.	Создание системы контроля за реализацией мероприятий программы модернизации первичного звена здравоохранения города Севастополя	01.01.2021	01.02.2021	Департамент здравоохранения города Севастополя	Приказ Департамента здравоохранения города Севастополя. Определены ответственные за контроль и предоставление отчетности

Приложение № 3
к региональной программе
«Модернизация первичного звена
здравоохранения города Севастополя»

Сведения о целях и задачах Программы (РП)

№ п/п	Цель РП и ОИВ, ответственный за ее достижение	Задача РП и ОИВ, ответственный за ее решение	Целевой показатель						
			Наименование и единица измерения	Значение в базовом году (2019)	2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Цель № 1. Обеспечение доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи и медицинской помощи, оказываемой в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек Департамент здравоохранения города Севастополя; руководители медицинских организаций, подведомственных	Задача № 1. Организация оказания медицинской помощи с приближением к месту жительства, месту обучения или работы, исходя из потребностей всех групп населения с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи Департамент здравоохранения города Севастополя	1. Доля неэффективно используемых площадей, зданий медицинских организаций, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта (процент)	46,4	45,0	35,0	30,0	20,0	15,0
			2. Доля охвата населения Российской Федерации первичной медико-санитарной помощью (процент)	100	100	100	100	100	100

№ п/п	Цель РП и ОИВ, ответственный за ее достижение	Задача РП и ОИВ, ответственный за ее решение	Целевой показатель						
			Наименование и единица измерения	Значение в базовом году (2019)	2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Департаменту здравоохранения города Севастополя	Задача № 2. Обеспечение транспортной доступности медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья Департамент здравоохранения города Севастополя	3. Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 человека в год	7,3	5,24	5,38	5,42	5,46	5,5
			4. Число посещений медицинскими работниками пациентов на дому	156499	160406	160856	160728	160631	160510
			5. Повышение комфортности получения медицинских услуг	40	50	60	70	80	90
		Задача 3. Оснащение медицинских организаций, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, а также центральных районных больниц оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья Департамент здравоохранения города Севастополя	6. Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования (процент)	11	9	9	9	8	3

№ п/п	Цель РП и ОИВ, ответственный за ее достижение	Задача РП и ОИВ, ответственный за ее решение	Целевой показатель						
			Наименование и единица измерения	Значение в базовом году (2019)	2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	Цель № 2. Ликвидировать дефицит медицинских кадров в первичном звене здравоохранения города Севастополя Департамент здравоохранения города Севастополя; руководители медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя	Задача № 4. Устранить дефицит кадров в первичном звене здравоохранения и повысить уровень их квалификации Департамент здравоохранения города Севастополя; руководители медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя	7. Дефицит врачей и среднего медицинского персонала в первичном звене здравоохранения города Севастополя, человек	503	503	400	250	150	0
		Задача № 5. Доукомплектовать врачебные должности в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях города Севастополя Департамент здравоохранения города Севастополя; руководители медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя	8.Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях города Севастополя физическими лицами при коэффициенте совместительства – 1,2%	79,1	81,3	85,2	89,2	95,2	98,6
		Задача № 6. Доукомплектовать должности среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях города	9. Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях,	72,9	74,2	76,5	80	84	96

№ п/п	Цель РП и ОИВ, ответственный за ее достижение	Задача РП и ОИВ, ответственный за ее решение	Целевой показатель						
			Наименование и единица измерения	Значение в базовом году (2019)	2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		Севастополя Департамент здравоохранения города Севастополя; руководители медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя	оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях города Севастополя, физическими лицами при коэффициенте совместительства – 1,2%						
		Задача № 7. Увеличить численность врачей государственных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, человек Департамент здравоохранения города Севастополя; руководители медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя	10. Численность врачей государственных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, человек	705	753	789	826	881	913
		Задача № 8. Увеличить численность среднего медицинского персонала государственных медицинских организаций, оказывающего медицинскую помощь в	11. Численность среднего медицинского персонала государственных медицинских	1030	1009	1040	1088	1142	1306

№ п/п	Цель РП и ОИВ, ответственный за ее достижение	Задача РП и ОИВ, ответственный за ее решение	Целевой показатель						
			Наименование и единица измерения	Значение в базовом году (2019)	2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		амбулаторных условиях, человек Департамент здравоохранения города Севастополя; руководители медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя	организаций, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, человек						
		Задача № 9. Повысить эффективность трудоустройства выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям специалитета Департамент здравоохранения города Севастополя; руководители медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя	12. Эффективность трудоустройства выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям специалитета «Педиатрия» и «Лечебное дело», %	0	0	10	28	58	68
		Задача № 10. Повысить эффективность трудоустройства выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям ординатуры Департамент здравоохранения города Севастополя;	13. Эффективность трудоустройства выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям ординатуры, %	80	80,9	85,2	89,4	93,7	98,0

№ п/п	Цель РП и ОИВ, ответственный за ее достижение	Задача РП и ОИВ, ответственный за ее решение	Целевой показатель						
			Наименование и единица измерения	Значение в базовом году (2019)	2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		руководители медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя							
		Задача № 11. Повысить эффективность трудоустройства выпускников образовательных организаций среднего профессионального образования в государственные медицинские организации Департамент здравоохранения города Севастополя; руководители медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя	14. Эффективность трудоустройства выпускников образовательных организаций среднего профессионального образования в государственные медицинские организации, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, %	80	0	0	75	80	85
3	Цель № 3. Увеличить оснащенность медицинских организаций, участвующих в региональной программе, цифровыми медицинскими изделиями и сервисами дистанционного мониторинга состояния здоровья пациентов Департамент здравоохранения города Севастополя; ГБУЗС «МИАЦ»	Задача № 12. Сформировать систему дистанционного мониторинга за состоянием здоровья пациента Департамент здравоохранения города Севастополя; ГБУЗС «МИАЦ»	15. Оснащенность медицинских организаций, участвующих в региональной программе, цифровыми медицинскими изделиями и сервисами дистанционного мониторинга	0	20	40	60	80	100

№ п/п	Цель РП и ОИВ, ответственный за ее достижение	Задача РП и ОИВ, ответственный за ее решение	Целевой показатель						
			Наименование и единица измерения	Значение в базовом году (2019)	2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			состояния здоровья пациентов, %						

Приложение № 4
к региональной программе
«Модернизация первичного звена
здравоохранения города Севастополя»

Таблица 1

Ресурсное обеспечение Программы

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Всего, в том числе:	X	X	X	X	276 103,7	282 403,1	267 427,8	267 427,8	401 141,6	1 494 504,0
	бюджет города Севастополя	X	X	X	X	16 175,1	20 999,5	6 024,2	6 024,2	9 036,2	58 259,2
	в т. ч. за счет межбюджетных трансфертов федерального бюджета	X	X	X	X	259 928,6	261 403,6	261 403,6	261 403,6	392 105,4	1 436 244,8
	бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	в т. ч. за счет межбюджетных трансфертов из бюджетов субъектов Российской Федерации	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	средства юридических лиц	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
1.	**Мероприятие 1.** Осуществление нового строительства (его завершение), замены зданий в случае высокой степени износа, наличия избыточных площадей медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь (поликлиники, поликлинические подразделения, амбулатории отделения (центры) врача общей практики, фельдшерско-акушерские	X	X	X	X	200 578,7	212 403,1	267 427,8	267 427,8	341 141,6	1 288 979,0

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	и фельдшерские пункты), а также зданий (отдельных зданий, комплексов зданий) центральных районных и районных больниц										
1.1.	Всего	X	X	X	X	200 578,7	212 403,1	267 427,8	267 427,8	341 141,6	1 288 979,0
	их них:	X	X	X	X						
1.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	14 440,6	19 422,6	6 024,2	6 024,2	7 684,6	53 596,2
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	186 138,1	192 980,5	261 403,6	261 403,6	333 457,0	1 235 382,8
1.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.6.	Объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	реализацию мероприятия										
2.	**Мероприятие 2.** Осуществление реконструкции (ее завершение) зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь (поликлиники, поликлинические подразделения, амбулатории отделения (центры) врача общей практики, фельдшерско-акушерские и фельдшерские пункты), а также зданий (отдельных зданий, комплексов зданий) центральных районных и	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	районных больниц										
2.1.	Всего	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	из них:	X	X	X	X						
2.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.6.	Объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3.	**Мероприятие 3.** Осуществление капитального ремонта зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь (поликлиники, поликлинические подразделения, амбулатории отделения (центры) врача общей практики, фельдшерско-акушерские и фельдшерские пункты), а также зданий (отдельных зданий, комплексов зданий) центральных районных и районных больниц	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.1.	Всего	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	из них:	X	X	X	X						

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.6.	Объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4.	**Мероприятие 4.** Приобретение объектов недвижимого имущества, с даты ввода в эксплуатацию которых прошло не более 5 лет, и некапитальных строений, с даты завершения строительства которых прошло не более 5 лет, а	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	также земельных участков, на которых они находятся, для размещения медицинских организаций										
4.1.	Всего	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	из них:	X	X	X	X						
4.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4.6.	Объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
5.	**Мероприятие 5.** Приобретение и монтаж быстровозводимых модульных конструкций врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), фельдшерско-акушерских пунктов, фельдшерских здравпунктов	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5.1.	Всего	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	из них:	X	X	X	X						
5.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
5.6.	Объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
6.	**Мероприятие 6.** Оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, центральных районных и районных больниц, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах (с численностью населения до 50 тыс. человек), для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических	X	X	X	X	5 525,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5 525,0

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов										
6.1.	Всего	X	X	X	X	5 525,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5 525,0
	из них:	X	X	X	X						
6.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	157,6	0,0	0,0	0,0	0,0	157,6
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	5 367,4	0,0	0,0	0,0	0,0	5 367,4
6.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
6.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
6.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
6.6.	Объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
7.	**Мероприятие 7.** С учетом паспортов медицинских организаций приведение материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделений, центральных районных и районных больниц в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи, их дооснащение и переоснащение оборудованием для оказания медицинской помощи	X	X	X	X	70 000,0	70 000,0	0,0	0,0	60 000,0	200 000,0
7.1.	Всего	X	X	X	X	70 000,0	70 000,0	0,0	0,0	60 000,0	200 000,0
	из них:	X	X	X	X						
7.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	1 576,9	1 576,9	0,0	0,0	1 351,6	4 505,4
	межбюджетные трансферты	X	X	X	X	68 423,1	68 423,1	0,0	0,0	58 648,4	195 494,6

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	федерального бюджета										
7.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.6.	Объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.	**Мероприятие 8.** Утверждение и поэтапное внедрение отраслевой системы оплаты труда медицинских работников	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.1.	Всего	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	из них:	X	X	X	X						
8.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.6.	Объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
9.	**Мероприятие 9.** Принятие мер по укомплектованию медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, центральных районных и районных больниц медицинскими работниками в соответствии с целевыми показателями,	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	указанными в паспортах таких медицинских организаций										
9.1.	Всего	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	из них:	X	X	X	X						
9.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
9.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
9.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
9.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
9.6.	Объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
10.	**Мероприятие 10.** Увеличение заявок на целевое обучение врачей в соответствии с	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	дефицитными специальностями первичного звена здравоохранения										
10.1.	Всего	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	из них:	X	X	X	X						
10.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
10.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
10.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
10.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
10.6.	Объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
11.	**Мероприятие 11.** Увеличение числа обучающихся	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	профессиональных образовательных организаций, осуществляющих подготовку специалистов со средним медицинским образованием, не менее чем на 30 процентов в год от имеющегося дефицита таких специалистов										
11.1.	Всего	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	из них:	X	X	X	X						
11.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
11.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
11.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
11.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
11.6.	Объем дополнительной	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия										
12.	**Мероприятие 12.** Разработка и реализация региональных мер стимулирования медицинских работников в части предоставления единовременных выплат, в том числе при переезде в сельскую местность, рабочие поселки, поселки городского типа и города с населением до 50 тыс. человек	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
12.1.	Всего	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	из них:	X	X	X	X						
12.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
12.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
12.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
12.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
12.6.	Объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
13.	**Мероприятие 13.** Разработка и реализация региональных мер социальной поддержки медицинских работников первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи, медицинских работников центральных районных и районных больниц, в том числе их приоритетное обеспечение служебным жильем, использование иных механизмов обеспечения жильем	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
13.1.	Всего	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	из них:	X	X	X	X						
13.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
13.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
13.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
13.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
13.6.	Объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
14.	**Мероприятие 14.** Включение в показатели эффективности деятельности руководителей медицинских организаций показателей, характеризующих обеспечение медицинских организаций медицинскими	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	работниками										
14.1.	Всего	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	из них:	X	X	X	X						
14.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
14.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
14.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
14.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
14.6.	Объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
15.	**Мероприятие 15.** Разработка механизма наставничества в отношении врачей – молодых специалистов, прошедших целевое обучение	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
15.1.	Всего	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	из них:	X	X	X	X						
15.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
15.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
15.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
15.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
15.6.	Объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
16.	**Мероприятие 16.** Внесение изменений в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части обеспечения потребности в дорогостоящих диагностических исследованиях, проводимых в амбулаторных условиях, и выделение их из подушевого норматива финансирования оказания первичной медико-санитарной помощи	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
16.1.	Всего	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	из них:	X	X	X	X						
16.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
16.3.	Бюджеты муниципальных	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	образований										
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
16.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
16.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
16.6.	Объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
17.	**Мероприятие 17.** Внесение изменений в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части введения коэффициентов дифференциации для подушевого норматива финансирования на	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	прикрепившихся лиц для медицинских организаций, расположенных в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах										
17.1.	Всего	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	из них:	X	X	X	X						
17.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
17.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
17.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
17.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
17.6.	Объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	мероприятия										
18.	**Мероприятие 18.** Стимулирование руководителей и медицинских работников медицинских организаций первичного звена здравоохранения, внедряющих новую модель оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
18.1.	Всего	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	из них:	X	X	X	X						
18.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
18.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
18.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
18.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
18.6.	Объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
19.	**Мероприятие 19.** Обеспечение бездефицитного финансового обеспечения оказания медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, с учетом реализации мероприятий региональной программы	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
19.1.	Всего	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	из них:	X	X	X	X						

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
19.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
19.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
19.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
19.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
19.6.	Объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
20.	**Мероприятие 20.** Участие в реализации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
20.1.	Всего	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	из них:	X	X	X	X						
20.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
20.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
20.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
20.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
20.6.	Объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
21.	**Мероприятие 21.** Обеспечение лекарственными препаратами граждан, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания или операции на сосудах и которые получают медицинскую помощь в амбулаторных условиях	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
21.1.	Всего	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	из них:	X	X	X	X						
21.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
21.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел/ подраз-дел	Целевая статья	Вид расхо-дов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021–2025 годы (итого)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
21.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
21.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
21.6.	Объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Таблица 2

Сводная информация о потребности в ресурсном обеспечении

Наименование затрат	2021 год, тыс. руб.			2022 год, тыс. руб.			2023 год, тыс. руб.			2024 год, тыс. руб.			2025 год, тыс. руб.			ВСЕГО, тыс. руб.		
	Всего	ФБ	Бюджет города Севастополя	Всего	ФБ	Бюджет города Севастополя	Всего	ФБ	Бюджет города Севастополя	Всего	ФБ	Бюджет города Севастополя	Всего	ФБ	Бюджет города Севастополя	Всего	ФБ	Бюджет города Севастополя
ВСЕГО, в т. ч.:	276 103,7	259928,6	16 175,1	282 403,1	261 403,6	20 999,5	267 427,8	261 403,6	6 024,2	267 427,8	261 403,6	6 024,2	401 141,6	392 105,4	9 036,2	1 494 504,0	1 436 244,8	58 259,2
Департамент здравоохранения города Севастополя	75 525,0	73 790,5	1 734,5	70 000,0	68 423,1	1 576,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	60 000,0	58 648,4	1 351,6	205 525,0	200 862,0	4 663,0
Департамент капитального строительства города Севастополя	200 578,7	186 138,1	14 440,6	212 403,1	192 980,5	19 422,6	267 427,8	261 403,6	6 024,2	267 427,8	261 403,6	6 024,2	341 141,6	333 457,0	7 684,6	1 288 979,0	1 235 382,8	53 596,2

Наименование затрат		Строительство новых объектов, в том числе:	- поликлиника в районе ул. Шевченко	- врачебная амбулатория в районе Фиолентов-ского шоссе	Приобретение/ замена медицинского оборудования, в том числе:
Всего	2021 год, тыс. руб.	200 578,7	136 332,3	64 246,4	70 000,0
ФБ		186 138,1	127 489,7	58 648,4	68 423,1
Бюджет города Севастополя		14 440,6	8 842,6	5 598,0	1 576,9
Всего	2022 год, тыс. руб.	212 403,1	126 138,4	86 264,7	70 000,00
ФБ		192 980,5	114 782,6	78 197,9	68 423,1
Бюджет города Севастополя		19 422,6	11 355,8	8 066,8	1576,9
Всего	2023 год, тыс. руб.	267 427,8	207 427,8	60 000,00	0,0
ФБ		261 403,6	202 755,2	58 648,4	0,0
Бюджет города Севастополя		6 024,2	4 672,6	1 351,6	0,0
Всего	2024 год, тыс. руб.	267 427,8	267 427,8	0,0	0,0
ФБ		261 403,6	261 403,6	0,0	0,0
Бюджет города Севастополя		6 024,2	6 024,2	0,0	0,0
Всего	2025 год, тыс. руб.	341 141,6	341 141,6	0,0	60 000,00
ФБ		333 457,0	333 457,0	0,0	58 648,4
Бюджет города Севастополя		7 684,6	7 684,6	0,0	1 351,6
Всего	ВСЕГО, тыс. руб.	1 288 979,0	1 078 467,9	210 511,1	200 000,0
ФБ		1 235 382,8	1 039 888,1	195 494,7	195 494,6
Бюджет города Севастополя		53 596,2	38 579,8	15 016,4	4 505,4

Наименование затрат		- приобретение оборудования	- замена оборудования	Приобретение автотранспорта
Всего	2021 год, тыс. руб.	70 000,0	0,0	5 525,0
ФБ		68 423,1	0,0	5 367,4
Бюджет города Севастополя		1 576,9	0,0	157,6
Всего	2022 год, тыс. руб.	70 000,00	0,0	0,0
ФБ		68 423,1	0,0	0,0
Бюджет города Севастополя		1576,9	0,0	0,0
Всего	2023 год, тыс. руб.	0,0	0,0	0,0
ФБ		0,0	0,0	0,0
Бюджет города Севастополя		0,0	0,0	0,0
Всего	2024 год, тыс. руб.	0,0	0,0	0,0
ФБ		0,0	0,0	0,0
Бюджет города Севастополя		0,0	0,0	0,0
Всего	2025 год, тыс. руб.	60 000,00	0,0	0,0
ФБ		58 648,4	0,0	0,0
Бюджет города Севастополя		1 351,6	0,0	0,0
Всего	ВСЕГО, тыс. руб.	200 000,0	0,0	5 525,0
ФБ		195 494,6	0,0	5 367,4
Бюджет города Севастополя		4 505,4	0,0	157,6

Приложение № 5
к региональной программе
«Модернизация первичного звена
здравоохранения города Севастополя»

Схема размещения медицинских организаций, участвующих в региональной программе модернизации (терпланирование)

Таблица 1

Структура прикрепления населения Севастополя к медицинским объектам, оказывающим первичную медико-санитарную помощь

Наименование населенного пункта	Численность взрослого населения, чел. (2020/2025)		Численность детского населения, чел. (2020/2025)		Медицинские объекты, расположенные в населенном пункте*	ФАПы и ВА, к которым прикреплено население	Поликлиника, к которой прикреплено население	Расстояние до ФАП, км	Расстояние до ВА, км	Расстояние до поликлиники, км
г. Севастополь (без сельских населенных пунктов)	304511	333532	70007	79988	П1, П2, П3, П4, П5	х	П1, П2, П3, П4, П5	х	х	0
г. Инкерман (без сельских населенных пунктов)	8275	9063	1903	2174	П3	х	П3	х	х	0
г. Балаклава (без сельских населенных пунктов)	18664	20443	4291	4903	П2	х	П2	х	х	0
поселок Кача	3993	4374	918	1049	ВА1	ВА1	П1	х	0	23
село Хмельницкое (Балаклавский район города Севастополя)	537	547	142	144	ФАП1	ФАП1	П2	0	х	8
село Первомайское (Балаклавский район города Севастополя)	741	754	195	199	ФАП2	ФАП2	П2	0	Х	5
поселок Сахарная головка (Балаклавский район города Севастополя)	3350	3408	883	898	ВА2	ВА2	П3	х	0	8

Наименование населенного пункта	Численность взрослого населения, чел. (2020/2025)		Численность детского населения, чел. (2020/2025)		Медицинские объекты, расположенные в населенном пункте*	ФАПы и ВА, к которым прикреплено население	Поликлиника, к которой прикреплено население	Расстояние до ФАП, км	Расстояние до ВА, км	Расстояние до поликлиники, км
село Черноречье (Балаклавский район города Севастополя)	286	291	75	77		ФАП1	П2	2	Х	10
село Флотское (Балаклавский район города Севастополя)	122	124	32	33			П2	х	х	5
поселок 1-е отделение Золотой Балки (Балаклавский район города Севастополя)	425	432	112	114			П2	х	х	2
поселок 3-е отделение Золотой Балки (Балаклавский район города Севастополя)	375	382	99	101			П2	х	х	4
село Оборонное (Балаклавский район города Севастополя)	89	90	23	24			П2	2	х	5
село Морозовка (Балаклавский район города Севастополя)	26	27	7	7	ДХ	ФАП7	П2	6	х	13
село Орлиное (Балаклавский район города Севастополя)	1776	1807	468	476	ВА3	ВА3	П2	х	0	23
село Кизиловое (Балаклавский район города Севастополя)	44	45	12	12		ВА3	П2	Х	3	26
село Колхозное (Балаклавский район города Севастополя)	7	7	2	2		ФАП4 ВА3	П2	3	10	34
село Ново-Бобровка (Балаклавский район города Севастополя)	189	192	50	50		ФАП3 ВА3	П2	2	11	34
село Озёрное (Балаклавский район города Севастополя)	123	125	32	33		ФАП6 ВА3	П2	2	6	25

Наименование населенного пункта	Численность взрослого населения, чел. (2020/2025)		Численность детского населения, чел. (2020/2025)		Медицинские объекты, расположенные в населенном пункте*	ФАПы и ВА, к которым прикреплено население	Поликлиника, к которой прикреплено население	Расстояние до ФАП, км	Расстояние до ВА, км	Расстояние до поликлиники, км
село Павловка (Балаклавский район города Севастополя)	336	341	88	90		ВА3	П2	х	1	25
село Передовое (Балаклавский район города Севастополя)	533	542	140	143	ФАП3	ВА3	П2	0	13	29
село Подгорное (Балаклавский район города Севастополя)	42	43	11	11		ФАП4 ВА3	П2	3	5	27
село Родниковое (Балаклавский район города Севастополя)	436	444	115	117	ФАП4	ВА3	П2	0	7	30
село Россошанка (Балаклавский район города Севастополя)	112	114	29	30		ФАП4 ВА3	П2	2	9	32
село Тыловое (Балаклавский район города Севастополя)	458	466	121	123	ФАП5	ВА3	П2	0	4	27
село Широкое (Балаклавский район города Севастополя)	484	492	127	130	ФАП6	ВА3	П2	0	5	23
село Гончарное (Балаклавский район города Севастополя)	461	469	122	124	ФАП7	ВА3	П2	0	8	16
село Резервное (Балаклавский район города Севастополя)	163	166	43	44		ФАП7 ВА3	П2	1	9	17
село Терновка (Балаклавский район города Севастополя)	1429	1453	376	383	ВА4	ВА4	П2	х	0	18
село Родное (Балаклавский район города Севастополя)	561	571	148	150	ФАП8	ВА4	П2	0	5	18
село Штурмовое (Балаклавский район города	1240	1262	327	332		ВА2	П3	0	2	5

Наименование населенного пункта	Численность взрослого населения, чел. (2020/2025)		Численность детского населения, чел. (2020/2025)		Медицинские объекты, расположенные в населенном пункте*	ФАПы и ВА, к которым прикреплено население	Поликлиника, к которой прикреплено население	Расстояние до ФАП, км	Расстояние до ВА, км	Расстояние до поликлиники, км
Севастополя)										
село Верхнесадовое (Нахимовский район города Севастополя)	1972	2006	520	529	ВА5	ВА5	П1	х	0	20
село Дальнее (Нахимовский район города Севастополя)	412	419	108	110	ФАП9	ВА5	П1	0	7	13
село Камышлы (Нахимовский район города Севастополя)	47	48	12	13		ФАП9 ВА5	П1	2	9	15
село Пироговка (Нахимовский район города Севастополя)	256	260	67	69		ВА5	П1	х	1	21
село Поворотное (Нахимовский район города Севастополя)	208	212	55	56	ФАП10	ВА5	П1	0	9	10
село Фронтовое (Нахимовский район города Севастополя)	830	845	219	223	ФАП11	ВА5	П1	0	2	22
село Фруктовое (Нахимовский район города Севастополя)	602	613	159	161		ФАП10 ВА5	П1	1	9	10
село Андреевка (Нахимовский район города Севастополя)	1049	1068	277	281	ФАП12	ВА6	П1	0	5	27
поселок Солнечный (Нахимовский район города Севастополя)	1327	1350	350	356	ВА6	ВА6	П1	х	0	27
село Вишневое (Нахимовский район города Севастополя)	605	615	159	162	ФАП13	ВА7	П1	0	3	16
село Полюшко (Нахимовский район города	1577	1604	415	423		ВА7	П1	х	2	17

Наименование населенного пункта	Численность взрослого населения, чел. (2020/2025)		Численность детского населения, чел. (2020/2025)		Медицинские объекты, расположенные в населенном пункте*	ФАПы и ВА, к которым прикреплено население	Поликлиника, к которой прикреплено население	Расстояние до ФАП, км	Расстояние до ВА, км	Расстояние до поликлиники, км
Севастополя)										
село Орловка (Нахимовский район города Севастополя)	670	681	176	179		ВА7	П1	х	2	17
село Осипенко (Нахимовский район города Севастополя)	359	366	95	96	ВА7	ВА7	П1	х	0	19

*расшифровка сокращений представлена в последующих таблицах.

Таблица 2

Перечень фельдшерско-акушерских пунктов

Населенный пункт	Сокращенное название	Количество обслуживаемого населения 2020 год, чел.	Количество обслуживаемого населения 2025 год, чел.
село Хмельницкое (Балаклавский район города Севастополя)	ФАП1	1040	1059
село Первомайское (Балаклавский район города Севастополя)	ФАП2	936	953
село Передовое (Балаклавский район города Севастополя)	ФАП3	912	927
село Родниковое (Балаклавский район города Севастополя)	ФАП4	754	768
село Тыловое (Балаклавский район города Севастополя)	ФАП5	579	589
село Широкое (Балаклавский район города Севастополя)	ФАП6	766	780
село Гончарное (Балаклавский район города Севастополя)	ФАП7	822	837
село Родное (Балаклавский район города Севастополя)	ФАП8	709	721
село Дальнее (Нахимовский район города Севастополя)	ФАП9	579	590
село Поворотное (Нахимовский район города Севастополя)	ФАП10	1024	1042
село Фронтовое (Нахимовский район города Севастополя)	ФАП11	1049	1068
село Андреевка (Нахимовский район города Севастополя)	ФАП12	1326	1349
село Вишневое (Нахимовский район города Севастополя)	ФАП13	764	777

Таблица 3

Перечень врачебных амбулаторий

Населенный пункт	Сокращенное название	Количество обслуживаемого населения 2020 год, чел.	Количество обслуживаемого населения 2025 год, чел.
поселок Кача	ВА1	4911	5423
поселок Сахарная головка (Балаклавский район города Севастополя)	ВА2	5800	5900
село Орлиное (Балаклавский район города Севастополя)	ВА3	6524	6638
село Терновка (Балаклавский район города Севастополя)	ВА4	2514	2557
село Верхнесадовое (Нахимовский район города Севастополя)	ВА5	5467	5564
поселок Солнечный (Нахимовский район города Севастополя)	ВА6	3003	3055
село Осипенко (Нахимовский район города Севастополя)	ВА7	4056	4126

Таблица 4

Перечень поликлиник

Населенный пункт	Сокращенное название
Поликлиника ГБ № 4	П1
Поликлиника ГБ № 9 (Балаклава)	П2
Поликлиника ГБ № 9 (Инкерман)	П3
Поликлиники ГБ № 1	П4
Поликлиники ГБ № 5	П5

Рисунок 1

Блок-схема действующей сети медицинских организаций субъекта Российской Федерации

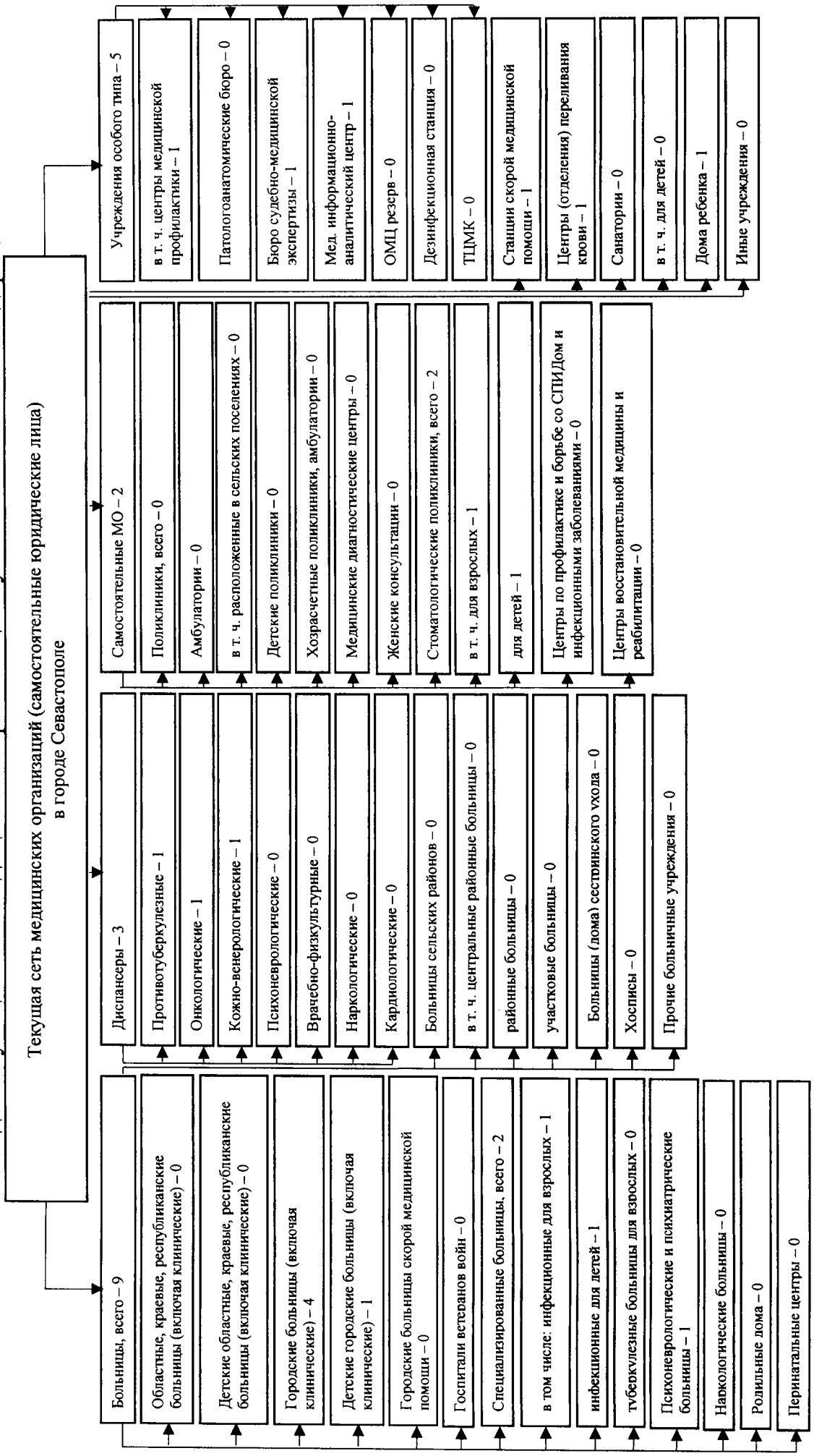


Рисунок 2

Блок-схема действующей сети медицинских организаций субъекта Российской Федерации, оказывающих первичную медико-санитарную помощь

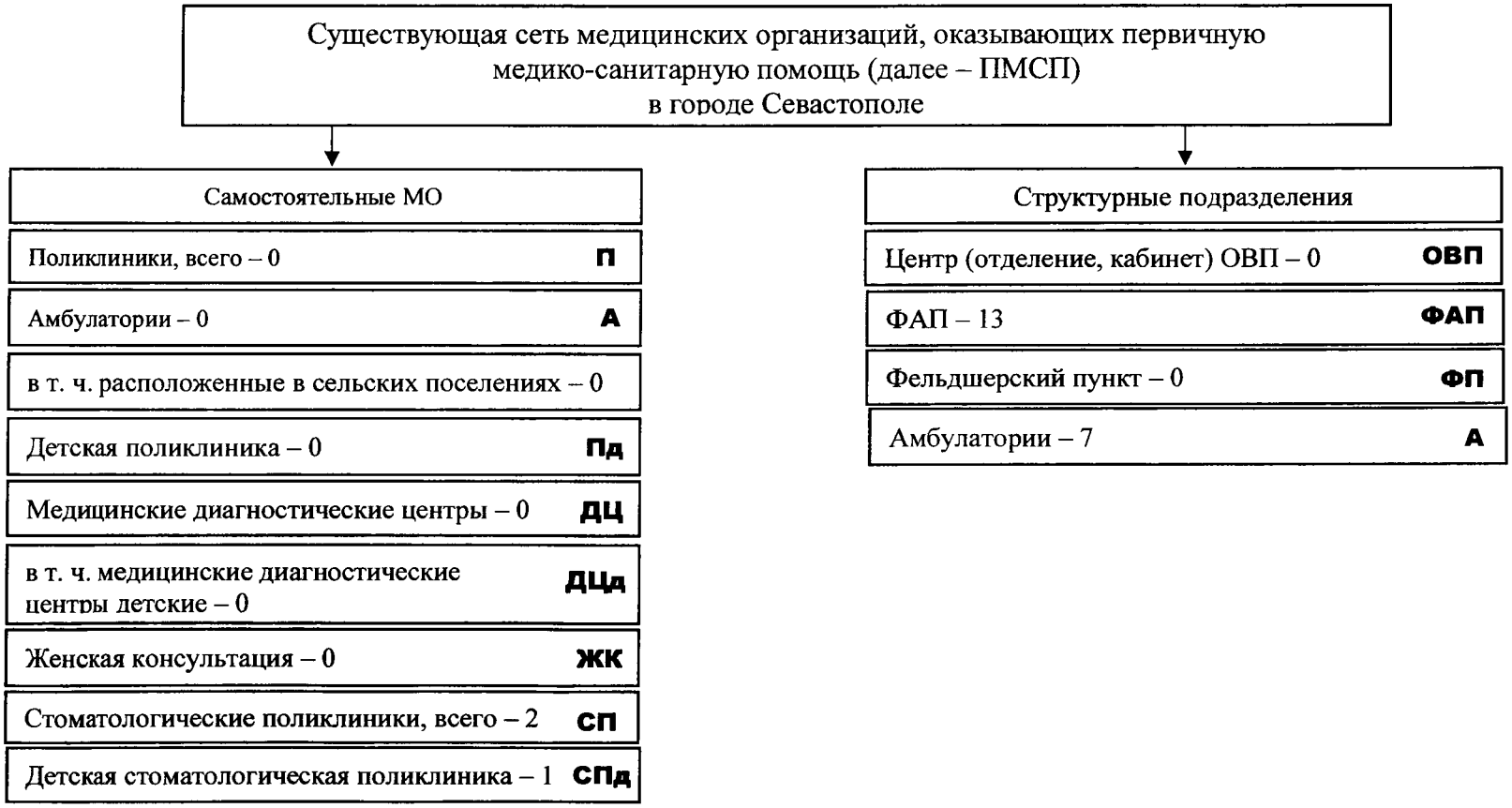


Рисунок 3

Блок-схема оптимальной сети медицинских организаций субъекта Российской Федерации

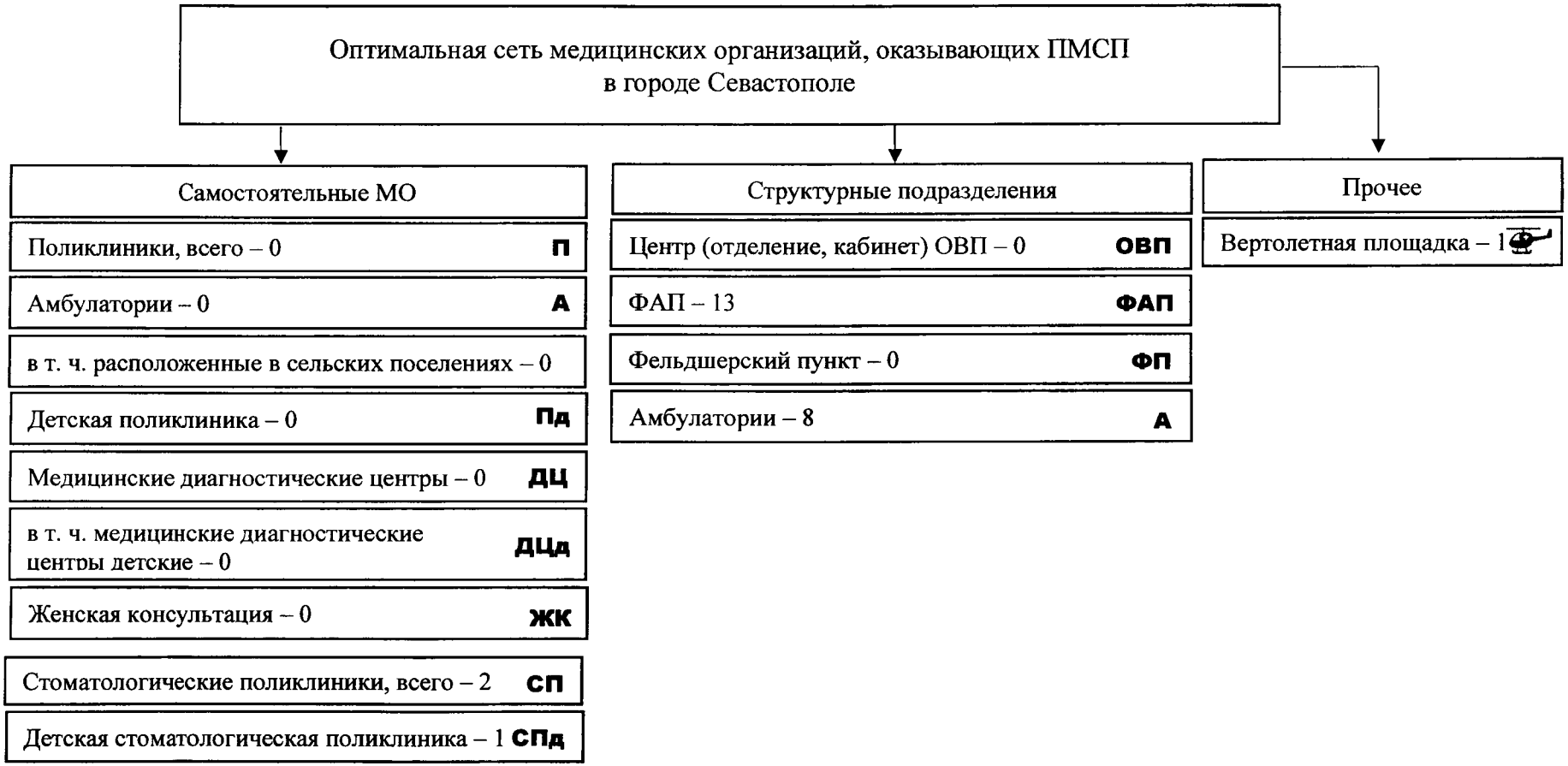


Рисунок 4

Карта-схема размещения на территории города Севастополя медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь

Ленинский и Гагаринский районы города Севастополя

ГБ – ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»

П1 – Поликлиника № 1 (ул. пр-т Октябрьских, 19)
П2 – Поликлиника № 2 (ул. Еременко, 17)
П3 – Поликлиника № 3 (ул. Бориса Михайлова, 4)
П4 – Отделение № 1 поликлиники № 4 (ул. Суворова, 19)
П5 – Отделение № 2 поликлиники № 4 (ул. Склифа, 3)
П6 – Отделение № 1 поликлиники № 5 (ул. Генерала, 1)
П7 – Отделение № 2 поликлиники № 4 (ул. Бутакова, 9)
П8 – Педиатрическое отделение (ул. Хохрякова, 9)
П9 – Педиатрическое отделение (ул. Героев, 1А)
ПМ – Амбулатория общей практики – семейной медицины (ул. Шевченко, 3)

ЖК1 – Женская консультация (ул. Юмашева, 4)
ЖК2 – Женская консультация (пр. пр. Острякова, 35)
ЖК3 – Женская консультация (пл. Генерала, 1)

ГБс – ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка»

КДЦ – Консультативно-диагностический центр (пр. пр. Острякова, 211А)
Пд1 – 1-е педиатрическое отделение поликлиники № 1 (ул. Ленина, 20)
Пд2 – 2-е педиатрическое отделение поликлиники № 1 (пр. пр. Острякова, 37)
Пд3 – 3-е педиатрическое отделение поликлиники № 1 (ул. Вакуленчука, 6-16/21)
Пд4 – 4-е педиатрическое отделение поликлиники № 1 (пр. Победы, 47А)
Пд5 – 1-е педиатрическое отделение поликлиники № 2 (пр. Гагарина, 17Б)
Пд6 – 2-е педиатрическое отделение поликлиники № 2 (ул. Юмашева, 18Г)
Пд7 – 3-е педиатрическое отделение поликлиники № 2 (ул. Корчагина, 40)
Пд8 – 3-е педиатрическое отделение поликлиники № 2 (ул. Казачья, 1)
Пд9 – 4-е педиатрическое отделение поликлиники № 2 (ул. героев Сталинграда, 62)
Пд10 – 4-е педиатрическое отделение поликлиники № 2 (ул. Шевченко, 3)

СП1 – ГБУЗС «Стоматологическая поликлиника № 1» (ул. Бутакова, 46)

ОСП1 – Отделение № 1 (ул. Большая Морская, 34)
ОСП2 – Отделение № 2 (ул. Надежденская, 20)

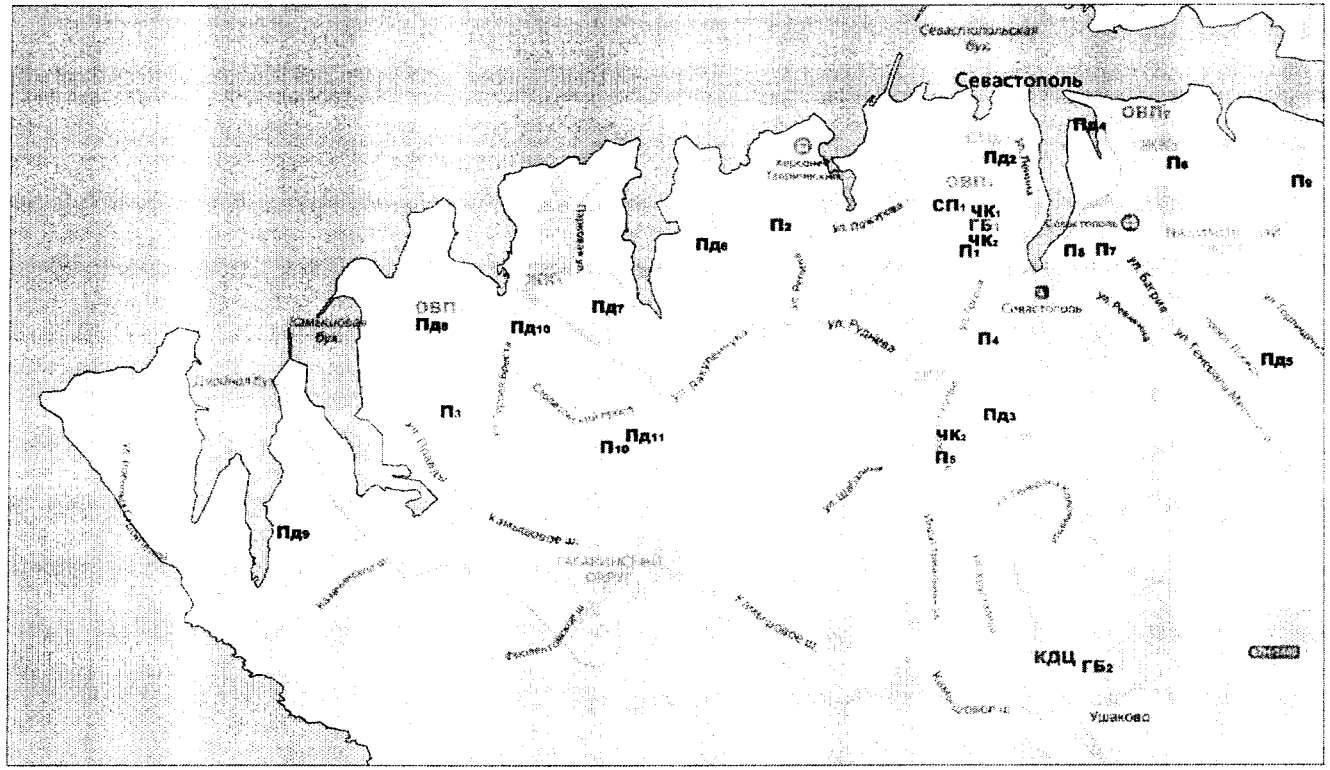
СП2 – ГБУЗС «Стоматологическая поликлиника № 1» (ул. Ленина, 22)

ОВП3 – Филиал (ул. Павла Корчагина, 46)

ЧК1 - ООО «Медицинский центр «Сеть Клиник Хирургии» (ул. Адмирала Октябрьского, 13)

ЧК2 - ООО «Т.Ц М.-1» (пр-т. Генерала Острякова, 84)

ЧК3 - ООО «Медицинский центр «Авента» (ул. Балаклавская, 3в)



На карте-схеме (рисунок 4) отображены в том числе частные медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь. Медицинские организации, подведомственные Федеральному медико-биологическому агентству, на территории города Севастополя отсутствуют.

Таблица 5

Медицинские организации и их структурные подразделения, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь населению, по состоянию на 2020 год

№ на карте	Наименование медицинской организации	Численность обслуживаемого населения	Число зданий, требующих сноса, реконструкции, капитального ремонта	Наличие специально оборудованной вертолетной площадки
1	ГБУЗС «Городская больница № 1 им Н.И. Пирогова», поликлиника № 1	26827	-	-
2	ГБУЗС «Городская больница № 1 им Н.И. Пирогова», поликлиника № 2	61358	-	-
3	ГБУЗС «Городская больница № 1 им Н.И. Пирогова», поликлиника № 3	35978	-	-
4	ГБУЗС «Городская больница № 1 им Н.И. Пирогова», поликлиника № 4	71079	-	-
6	ГБУЗС «Городская больница № 1 им Н.И. Пирогова», поликлиника № 5	56710	-	-
8	ГБУЗС «Городская больница № 1 им Н.И. Пирогова», поликлиническое отделение	-	-	-
9	ГБУЗС «Городская больница № 1 им Н.И. Пирогова», поликлиническое отделение	-	-	-
10	ГБУЗС «Городская больница № 1 им Н.И. Пирогова», амбулатория семейной медицины	14189	-	-
17	ГБУЗС «Городская больница № 4», взрослая поликлиника	33493	-	-
18	ГБУЗС «Городская больница № 4», детская поликлиника	8916	-	-

№ на карте	Наименование медицинской организации	Численность обслуживаемого населения	Число зданий, требующих сноса, реконструкции, капитального ремонта	Наличие специально оборудованной вертолетной площадки
1	ГБУЗС «Городская больница № 4», ФАП	1574	-	-
2	ГБУЗС «Городская больница № 4», ФАП	1299	-	-
3	ГБУЗС «Городская больница № 4», ФАП	553	-	-
4	ГБУЗС «Городская больница № 4», ФАП	867	-	-
	ГБУЗС «Городская больница № 4», ВА	1469	-	-
	ГБУЗС «Городская больница № 4», ВА	2911	-	-
	ГБУЗС «Городская больница № 4», ВА	2422	-	-
	ГБУЗС «Городская больница № 4», ВА	4516	-	-
	ГБУЗС «Городская больница № 4», ВА	846	-	-
23	ГБУЗС «Городская больница № 5 – ЦОЗМиР», 1-е педиатрическое отделение поликлиники № 1	7416	-	-
24	ГБУЗС «Городская больница № 5 – ЦОЗМиР», 2-е педиатрическое отделение поликлиники №1	13446	-	-
25	ГБУЗС «Городская больница № 5 – ЦОЗМиР», 3-е педиатрическое отделение поликлиники № 1	6442	-	-
26	ГБУЗС «Городская больница № 5 – ЦОЗМиР», 4-е педиатрическое отделение поликлиники № 1	6236	-	-
27	ГБУЗС «Городская больница № 5 – ЦОЗМиР», 1-е педиатрическое отделение поликлиники №2	5990	-	-
28	ГБУЗС «Городская больница № 5 – ЦОЗМиР», 2-е педиатрическое отделение поликлиники № 2	8961	-	-
29	ГБУЗС «Городская больница № 5 – ЦОЗМиР», 3-е педиатрическое отделение поликлиники № 2	6014	-	-

№ на карте	Наименование медицинской организации	Численность обслуживаемого населения	Число зданий, требующих сноса, реконструкции, капитального ремонта	Наличие специально оборудованной вертолетной площадки
30	ГБУЗС «Городская больница № 5 – ЦОЗМиР», 3-е педиатрическое отделение поликлиники № 2	2424	-	-
31	ГБУЗС «Городская больница № 5 – ЦОЗМиР», 4-е педиатрическое отделение поликлиники № 2	3643	-	-
32	ГБУЗС «Городская больница № 5 – ЦОЗМиР», 4-е педиатрическое отделение поликлиники № 2	3495	-	-
34	ГБУЗС «Городская больница № 9», Поликлиника взрослая/детская	22076	-	-
35	ГБУЗС «Городская больница № 9», взрослая	15844	-	-
36	ГБУЗС «Городская больница № 9», детство	3878	-	-
38	ГБУЗС «Городская больница № 9», здравпункт	-	-	-
39	ГБУЗС «Городская больница № 9», здравпункт	-	-	-
	ГБУЗС «Городская больница № 9», ВА	5729	-	-
	ГБУЗС «Городская больница № 9», ВА	2734	-	-
	ГБУЗС «Городская больница № 9», ВА	4758	-	-
5	ГБУЗС «Городская больница № 9», ФАП	987	-	-
6	ГБУЗС «Городская больница № 9», ФАП	1264	-	-
7	ГБУЗС «Городская больница № 9», ФАП	823	-	-
8	ГБУЗС «Городская больница № 9», ФАП	954	-	-
9	ГБУЗС «Городская больница № 9», ФАП	967	-	-

№ на карте	Наименование медицинской организации	Численность обслуживаемого населения	Число зданий, требующих сноса, реконструкции, капитального ремонта	Наличие специально оборудованной вертолетной площадки
10	ГБУЗС «Городская больница № 9», ФАП	895	-	-
11	ГБУЗС «Городская больница № 9», ФАП	973	-	-
12	ГБУЗС «Городская больница № 9», ФАП	470	-	-

Рисунок 5

Карта-схема размещения на территории города Севастополя медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь

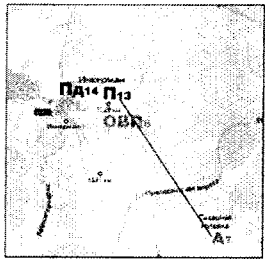
Балаклавский район города Севастополя, город Инкерман

ГБ₄ – ГБУЗС «Городская больница № 9»

П₁₂ – Поликлиника для взрослого населения (ул. Мира, 5)
А₅ – Сельская врачебная амбулатория (с. Орлиное)
А₆ – Сельская врачебная амбулатория (с. Терновка)
ФАП₆ – Фельдшерско-акушерский пункт (с. Хмельницкое)
ФАП₇ – Фельдшерско-акушерский пункт (с. Первомайское)
ФАП₈ – Фельдшерско-акушерский пункт (с. Передовое)
ФАП₉ – Фельдшерско-акушерский пункт (с. Гончарное)
ФАП₁₀ – Фельдшерско-акушерский пункт (с. Широкое)
ФАП₁₁ – Фельдшерско-акушерский пункт (с. Родниковое)
ФАП₁₂ – Фельдшерско-акушерский пункт (с. Тыловое)
ФАП₁₃ – Фельдшерско-акушерский пункт (с. Родное)

Пд₁₃ – Детская поликлиника (ул. Мира, 5)
П₁₃ – поликлиника для взрослого населения (ул. Умрихина, 16)
Пд₁₄ – Детская поликлиника (ул. Умрихина, 8)
А₇ – Сельская врачебная амбулатория (п. Сахарная Головка)

– Женская консультация (ул. Мира, 5)
– Женская консультация (ул. Умрихина, 16)
ОВП₅ – Стоматологическое отделение (ул. Мира, 5)
ОВП₆ – Стоматологическое отделение (ул. Умрихина, 16)



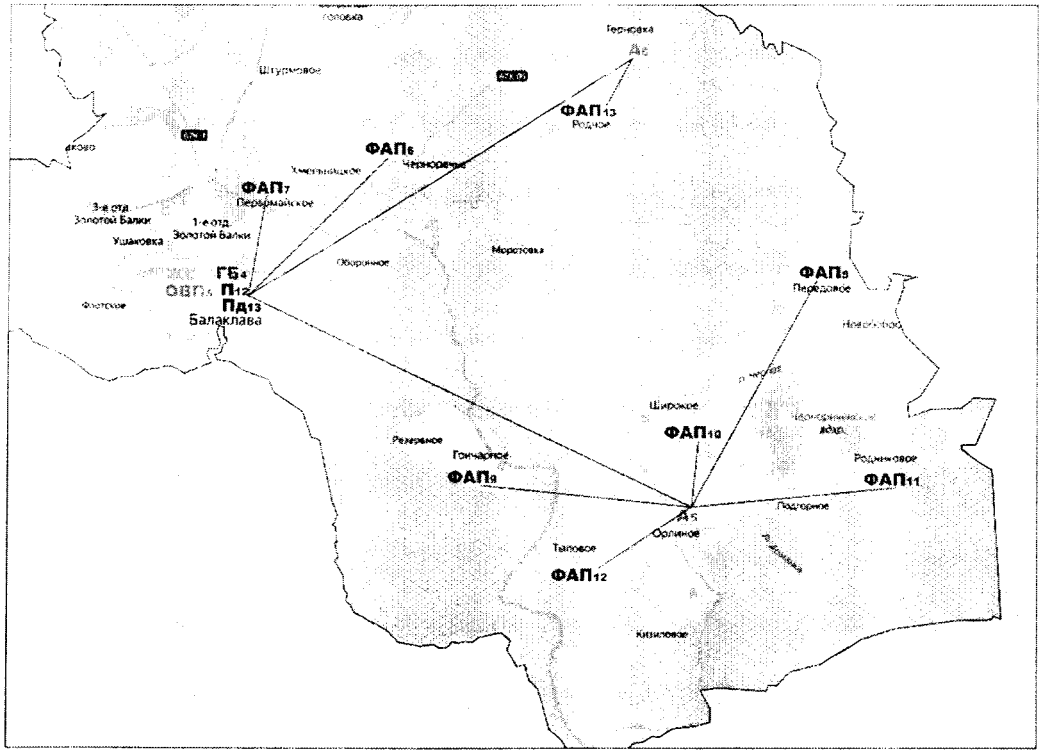


Рисунок 6

Карта-схема размещения на территории города Севастополя медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь

Северная сторона

ГБ3 – ГБ4 – ГБУЗС «Городская больница № 4»

П11 – Поликлиника для взрослого населения (ул. Леваневского,25)

Д4 – Сельская врачебная амбулатория (п. Кача)
Д3 – Сельская врачебная амбулатория (с. Верхнесадовое)
Д5 – Сельская врачебная амбулатория (п. Солнечный)
Д2 – Сельская врачебная амбулатория (п. Осипенко)

ФАП1 – Фельдшерско-акушерский пункт (с. Андреевка)
ФАП2 – Фельдшерско-акушерский пункт (с. Вишневое)
ФАП3 – Фельдшерско-акушерский пункт (с. Дальнее)
ФАП4 – Фельдшерско-акушерский пункт (с. Поворотное)
ФАП5 – Фельдшерско-акушерский пункт (с. Фронтовое)

Пд12 – Детская поликлиника (ул. Леваневского, 18)

– Женская консультация (ул. Леваневского, 25)
ОВП5 – Стоматологическое отделение (ул. Леваневского, 25)

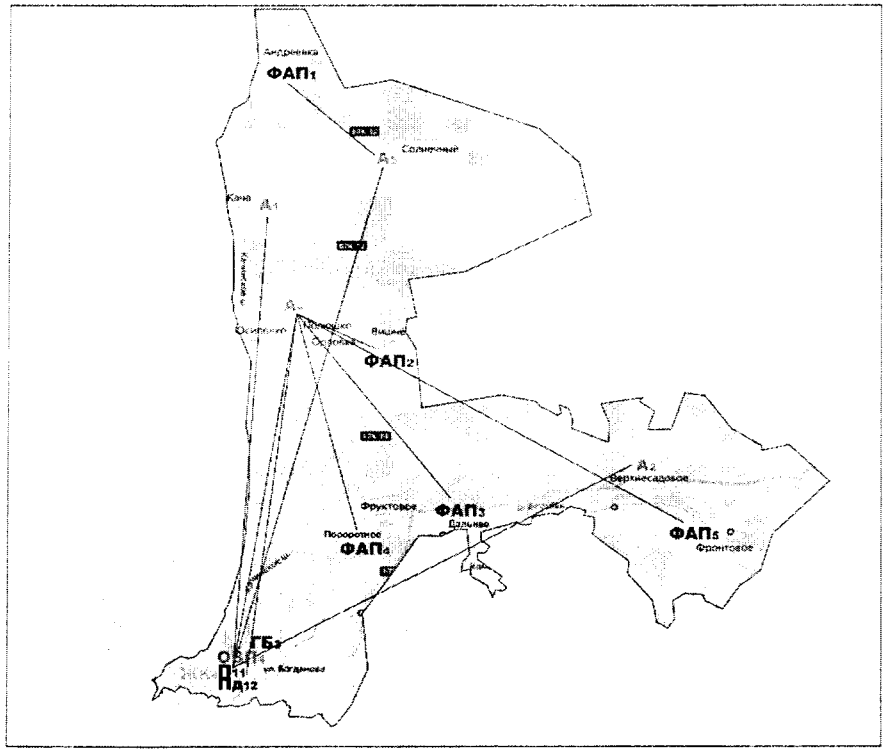


Таблица 6

Медицинские организации и их структурные подразделения, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь населению, по состоянию к 2025 году

№ на карте	Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Обслуживаемые населенные пункты	Мощность (посещений в смену)	Строительство нового объекта, либо изменение типа МО
1	ГБУЗС «Городская больница № 1 им Н.И. Пирогова»	Поликлиника № 1	г. Севастополь	250	нет
2	ГБУЗС «Городская больница №1 им Н.И. Пирогова»	Поликлиника № 2	г. Севастополь	550	нет
3	ГБУЗС «Городская больница № 1 им Н.И. Пирогова»	Поликлиника № 3	г. Севастополь	200	нет
4	ГБУЗС «Городская больница № 1 им Н.И. Пирогова»	Поликлиника № 4	г. Севастополь	400	нет
6	ГБУЗС «Городская больница № 1 им Н.И. Пирогова»	Поликлиника № 5	г. Севастополь	320	нет
8	ГБУЗС «Городская больница № 1 им Н.И. Пирогова»	Поликлиническое отделение	г. Севастополь		нет
9	ГБУЗС «Городская больница № 1 им Н.И. Пирогова»	Поликлиническое отделение	г. Севастополь		нет
10	ГБУЗС «Городская больница № 1 им Н.И. Пирогова»	Амбулатория общей практики и семейной медицины	г. Севастополь	120	нет
17	ГБУЗС «Городская больница № 1 им Н.И. Пирогова»	Поликлиника взрослая	г. Севастополь	320	Строительство
6	ГБУЗС «Городская больница № 1 им Н.И. Пирогова»	Поликлиника взрослая	г. Севастополь	320	Строительство (ФЦП)
9	ГБУЗС «Городская больница № 1	Поликлиника взрослая	г. Севастополь	320	Строительство (ФЦП)

№ на карте	Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Обслуживаемые населенные пункты	Мощность (посещений в смену)	Строительство нового объекта, либо изменение типа МО
	им Н.И. Пирогова»				
17	ГБУЗС «Городская больница № 4»	Поликлиника взрослая	г. Севастополь	250	нет
18	ГБУЗС «Городская больница № 4»	Поликлиника детская	г. Севастополь	250	нет
1	ГБУЗС «Городская больница № 4»	ФАП	с. Андреевка	-	нет
2	ГБУЗС «Городская больница № 4»	ФАП	с. Фронтовое	-	нет
3	ГБУЗС «Городская больница № 4»	ФАП	с. Дальнее	-	нет
4	ГБУЗС «Городская больница № 4»	ФАП	с. Поворотное	-	нет
16	ГБУЗС «Городская больница № 1 им Н.И. Пирогова»	ВА	г. Севастополь	100	строительство
	ГБУЗС «Городская больница № 4»	ВА	п. Солнечный	60	нет
	ГБУЗС «Городская больница № 4»	ВА	с. Осипенко	60	нет
	ГБУЗС «Городская больница № 4»	ВА	с. Верхнесадовое	60	нет
	ГБУЗС «Городская больница № 4»	ВА	п. Кача	60	нет
	ГБУЗС «Городская больница № 4»	ВА	с. Вишневое	17	нет
23	ГБУЗС «Городская больница № 5 – ЦОЗМиР»	1-е педиатрическое отделение поликлиники № 1	г. Севастополь	150	нет
24	ГБУЗС «Городская больница № 5 – ЦОЗМиР»	2-е педиатрическое отделение поликлиники № 1	г. Севастополь	300	нет
25	ГБУЗС «Городская больница № 5 – ЦОЗМиР»	3-е педиатрическое отделение поликлиники № 1	г. Севастополь	120	нет
26	ГБУЗС «Городская больница № 5 – ЦОЗМиР»	4-е педиатрическое отделение поликлиники	г. Севастополь	70	нет

№ на карте	Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Обслуживаемые населенные пункты	Мощность (посещений в смену)	Строительство нового объекта, либо изменение типа МО
		№ 1			
27	ГБУЗС «Городская больница № 5 – ЦОЗМиР»	1-е педиатрическое отделение поликлиники № 2	г. Севастополь	128	нет
28	ГБУЗС «Городская больница № 5 – ЦОЗМиР»	2-е педиатрическое отделение поликлиники № 2	г. Севастополь	314	нет
29	ГБУЗС «Городская больница № 5 – ЦОЗМиР»,	3-е педиатрическое отделение поликлиники № 2	г. Севастополь	238	нет
30	ГБУЗС «Городская больница № 5 – ЦОЗМиР»,	3-е педиатрическое отделение поликлиники № 2	г. Севастополь	80	нет
31	ГБУЗС «Городская больница № 5 – ЦОЗМиР»	4-е педиатрическое отделение поликлиники № 2	г. Севастополь	120	нет
32	ГБУЗС «Городская больница № 5 – ЦОЗМиР»	4-е педиатрическое отделение поликлиники № 2	г. Севастополь	120	нет
10	ГБУЗС «Городская больница № 5 – ЦОЗМиР»	Детская поликлиника	г. Севастополь	200	Строительство (ФЦП)
11	ГБУЗС «Городская больница № 5 – ЦОЗМиР»	Детская поликлиника	г. Севастополь	100	Строительство (ФЦП)
34	ГБУЗС «Городская больница № 9»	Поликлиника взрослая/детская	г. Севастополь	250	нет
35	ГБУЗС «Городская больница № 9»	Поликлиника взрослая	г. Севастополь	200	нет
36	ГБУЗС «Городская больница № 9»	Поликлиника детская	г. Севастополь	50	нет
38	ГБУЗС «Городская больница № 9»	Здравпункт	г. Севастополь	-	нет
39	ГБУЗС «Городская больница № 9»	Здравпункт	г. Севастополь	-	нет

№ на карте	Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Обслуживаемые населенные пункты	Мощность (посещений в смену)	Строительство нового объекта, либо изменение типа МО
	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ВА	с. Орлиное	60	нет
	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ВА	с. Терновка	30	нет
	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ВА	п. Сахарная головка	60	нет
5	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ФАП	с. Широкое	-	нет
6	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ФАП	с. Передовое	-	нет
7	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ФАП	с. Гончарное	-	нет
8	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ФАП	с. Родниковое	-	нет
9	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ФАП	с. Первомайка	-	нет
10	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ФАП	с. Родное	-	нет
11	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ФАП	с. Хмельницкое	-	нет
12	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ФАП	с. Тыловое	-	нет

Таблица 7

Медицинские организации и их структурные подразделения, на базе которых оказывается ПМСП

№ на карте	Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Непосредственно обслуживаемые населенные пункты, закрепленные по участковому принципу	Численность населения, в обслуживаемых населенных пунктах, закрепленных по участковому принципу	Плановая (проектная) мощность (число посещений в смену)	Плановые объемы по ТПГГ (число посещений)		Находится в арендованном помещении	Здание требует сноса реконструкции, капитального ремонта
						Всего	в том числе по ОМС		
1	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника № 1	г. Севастополь	26827	250	18 944	18 944	нет	нет
2	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника № 2	г. Севастополь	61358	550	29 768	29 768	нет	нет
3	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника № 3	г. Севастополь	35978	200	58 488	58 488	нет	нет
4	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника № 4	г. Севастополь	71079	400	23 538	23 538	нет	нет
5	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника № 5	г. Севастополь	56710	320	24 804	24 804	нет	нет
6	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиническое отделение	г. Севастополь	-		-	-	нет	нет
7	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиническое отделение	г. Севастополь	-		-	-	нет	нет
8	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Амбулатория общей практики и семейной медицины	г. Севастополь	14189	120	8 088	8 088	нет	нет
12	ГБУЗС «Городская больница № 4»	Поликлиника взрослая	г. Севастополь	33493	250	26 803	26 803	нет	нет

№ на карте	Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Непосредственно обслуживаемые населенные пункты, закрепленные по	Численность населения, в обслуживаемых населенных пунктах,	Плановая (проектная) мощность (число посещений	Плановые объемы по ТПГГ (число посещений)		Находится в арендованном помещении	Здание требует сноса реконструкции, капитального ремонта
13	ГБУЗС «Городская больница № 4»	Поликлиника детская	г. Севастополь	8916	250	49 842	49 842	нет	нет
14	ГБУЗС «Городская больница № 4»	ФАП	с. Андреевка	1326	-	-	-	нет	нет
15	ГБУЗС «Городская больница № 4»	ФАП	с. Фронтовое	1049	-	-	-	нет	нет
16	ГБУЗС «Городская больница № 4»	ФАП	с. Дальнее	579	-	-	-	нет	нет
17	ГБУЗС «Городская больница № 4»	ФАП	с. Поворотное	1024	-	-	-	нет	нет
19	ГБУЗС «Городская больница № 4»	ВА	п. Солнечный	3003	60	-	-	нет	нет
20	ГБУЗС «Городская больница № 4»	ВА	с. Осипенко	4056	60	-	-	нет	нет
21	ГБУЗС «Городская больница № 4»	ВА	с. Верхнесадовое	5467	60	-	-	нет	нет
22	ГБУЗС «Городская больница № 4»	ВА	пгт. Кача	4911	60	-	-	нет	нет
23	ГБУЗС «Городская больница № 4»	ФАП	с. Вишневое	-	17	-	-	нет	нет
24	ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР»	1-е педиатрическое отделение поликлиники № 1	г. Севастополь	7416	150	115 527	115 527	нет	нет

№ на карте	Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Непосредственно обслуживаемые населенные пункты, закрепленные по	Численность населения, в обслуживаемых населенных пунктах,	Плановая (проектная) мощность (число посещений	Плановые объемы по ТПГГ (число посещений)		Находится в арендованном помещении	Здание требует сноса реконструкции, капитального ремонта
25	ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР»	2-е педиатрическое отделение поликлиники № 1	г. Севастополь	13446	300	115 527	115 527	нет	нет
26	ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР»	3-е педиатрическое отделение поликлиники № 1	г. Севастополь	6442	120	115 527	115 527	нет	нет
27	ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР»	4-е педиатрическое отделение поликлиники № 1	г. Севастополь	6236	70	115 527	115 527	нет	нет
28	ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР»	1-е педиатрическое отделение поликлиники № 2	г. Севастополь	5990	128	111 933	111 933	нет	нет
29	ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР»	2-е педиатрическое отделение поликлиники № 2	г. Севастополь	8961	314	111 933	111 933	нет	нет
30	ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР»	3-е педиатрическое отделение поликлиники № 2	г. Севастополь	6014	238	111 933	111 933	нет	нет
31	ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР»	3-е педиатрическое отделение поликлиники № 2	г. Севастополь	2424	80	111 933	111 933	нет	нет
32	ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР»	4-е педиатрическое отделение поликлиники № 2	г. Севастополь	3643	120	111 933	111 933	нет	нет
33	ГБУЗС «Городская больница	4-е педиатрическое	г. Севастополь	3495	120	111 933	111 933	нет	нет

№ на карте	Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Непосредственно обслуживаемые населенные пункты, закрепленные по	Численность населения, в обслуживаемых населенных пунктах,	Плановая (проектная) мощность (число посещений	Плановые объемы по ТПГГ (число посещений)		Находится в арендованном помещении	Здание требует сноса реконструкции, капитального ремонта
	№ 5 – «ЦОЗМиР»	отделение поликлиники № 2							
36	ГБУЗС «Городская больница № 9»	Поликлиника взрослая/детская	г. Севастополь	22076	250	-	-	нет	нет
37	ГБУЗС «Городская больница № 9»	Поликлиника взрослая	г. Севастополь	15844	200	15 715	15 715	нет	нет
38	ГБУЗС «Городская больница № 9»	Поликлиника детская	г. Севастополь	3878	50	33 657	33 657	нет	нет
39	ГБУЗС «Городская больница № 9»	Здравпункт	г. Севастополь	-	-	-	-	нет	нет
40	ГБУЗС «Городская больница № 9»	Здравпункт	г. Севастополь	-	-	-	-	нет	нет
41	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ВА	с. Орлиное	5729	60	-	-	нет	нет
42	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ВА	с. Терновка	2734	30	-	-	нет	нет
43	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ВА	п. Сахарная головка	4758	60	-	-	нет	нет
44	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ФАП	с. Широкое	987	-	-	-	нет	нет
45	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ФАП	с. Передовое	1264	-	-	-	нет	нет
46	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ФАП	с. Гончарное	823	-	-	-	нет	нет

№ на карте	Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Непосредственно обслуживаемые населенные пункты, закрепленные по	Численность населения, в обслуживаемых населенных пунктах,	Плановая (проектная) мощность (число посещений	Плановые объемы по ТПГГ (число посещений)		Находится в арендованном помещении	Здание требует сноса реконструкции, капитального ремонта
47	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ФАП	с. Родниковое	954	-	-	-	нет	нет
48	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ФАП	с. Первомайка	967	-	-	-	нет	нет
49	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ФАП	с. Родное	895	-	-	-	нет	нет
50	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ФАП	с. Хмельницкое	973	-	-	-	нет	нет
51	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ФАП	с. Тыловое	470	-	-	-	нет	нет

Таблица 8

Населенные пункты с численностью населения более 100 человек, расположенные вне зоны доступности медицинских организаций, оказывающих ПМСП

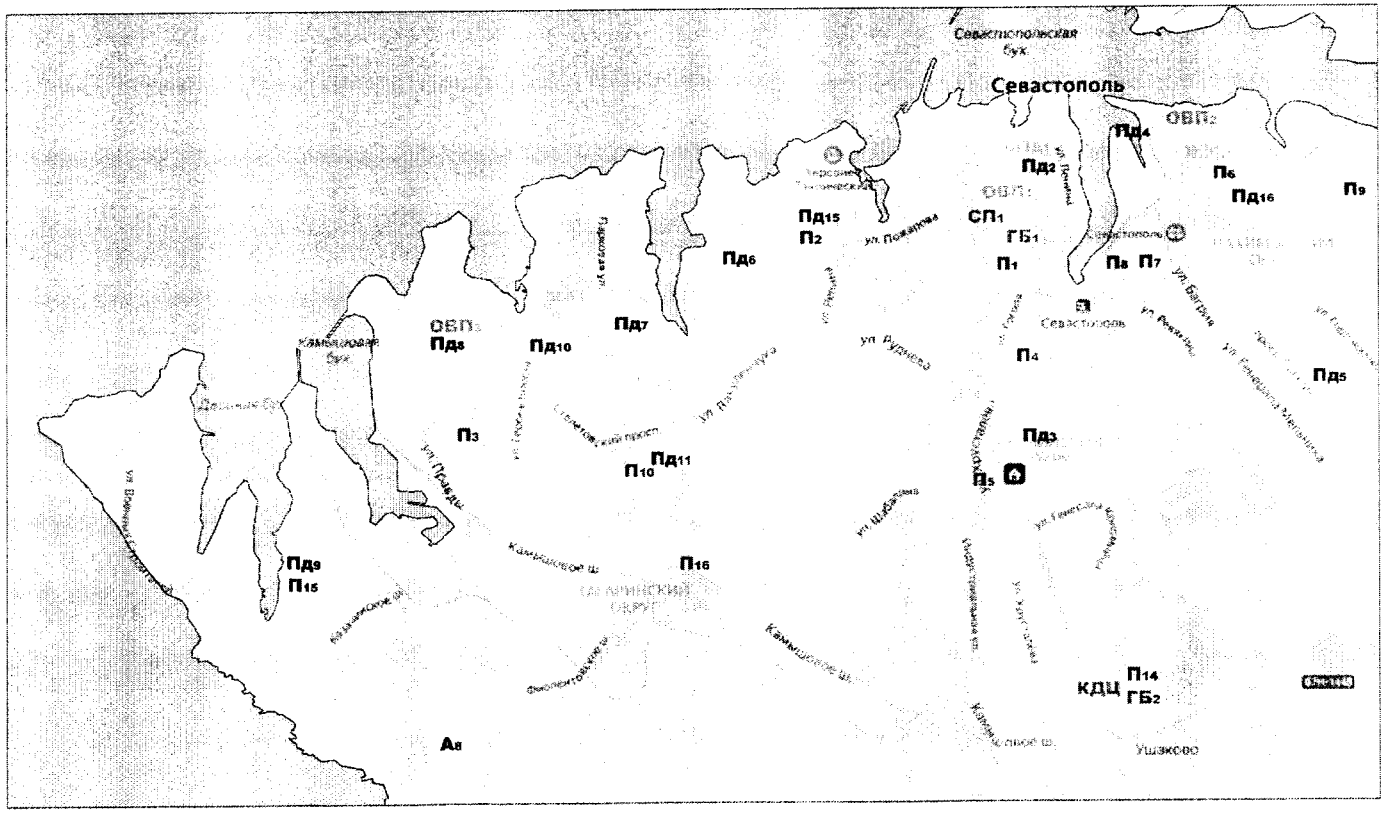
№ на карте	Наименование населенного пункта	Численность населения	Наименование ближайшей медицинской организации и структурного подразделения, оказывающей ПМСП	Расстояние до медицинской организации по дорогам общего пользования (км)	Тип объекта планируемого к размещению	Год обеспечения объектом
1	-	-	-	-	-	-

В городе Севастополе находится 5 населенных пунктов с числом жителей от 1 до 100 человек, 7 – с числом жителей от 101 до 300 человек, 21 – с числом жителей от 301 до 2000 человек.

Рисунок 7

Карта-схема оптимального размещения на территории города Севастополя медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, по состоянию к 2025 году

Ленинский и Гагаринский районы города Севастополя



ГБ1 – ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»

П1 – Поликлиника № 1 (ул. адм. Октябрьского, 19)
П2 – Поликлиника № 2 (ул. Ерошенко, 13)
П3 – Поликлиника № 3 (ул. Бориса Михайлова, 4)
П4 – Отделение № 1 поликлиники № 4 (ул. Суворова, 15)
П5 – Отделение № 2 поликлиники № 4 (ул. Сизова, 3)
П6 – Отделение № 1 поликлиники № 5 (ул. Генерала, 1)
П7 – Отделение № 2 поликлиники № 4 (ул. Будкевич, 9)
П8 – Поликлиническое отделение (ул. Лазаревская, 9)
П9 – Поликлиническое отделение (ул. Гвардейская, 1А)
П10 – Амбулаторное общей практики – семейной медицины (ул. Шевченко, 3)
- Женская консультация (ул. Юмашева, 4)
- Женская консультация (пр. им. Острякова, 36)
Женская консультация (ул. Генерала, 1)

ГБ2 – ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребёнка»

КДЦ – Консультативно-диагностический центр (пр.-кт. Острякова, 211А)
Пд1 – 1-е педиатрическое отделение поликлиники № 1 (ул. Вос-ния, 20)
Пд2 – 2-е педиатрическое отделение поликлиники № 1 (пр.-кт. Острякова, 57)
Пд3 – 3-е педиатрическое отделение поликлиники № 1 (ул. Листовая, 8-10/2)
Пд4 – 4-е педиатрическое отделение поликлиники № 1 (пр. Победы, 47А)
Пд5 – 1-е педиатрическое отделение поликлиники № 2 (пр. Гагарина, 175)
Пд6 – 2-е педиатрическое отделение поликлиники № 2 (ул. Юмашева, 19)
Пд7 – 3-е педиатрическое отделение поликлиники № 2 (ул. Корчагина, 40)
Пд8 – 3-е педиатрическое отделение поликлиники № 2 (ул. Казачья, 1)
Пд9 – 4-е педиатрическое отделение поликлиники № 2 (ул. героев Сталинграда, 62)
Пд10 – 4-е педиатрическое отделение поликлиники № 2 (ул. Шевченко, 3)

СП1 – ГБУЗС «Стоматологическая поликлиника № 1» (ул. Бутакова, 40)

ОВП1 – Отделение № 1 (ул. Большая Морская, 34)
ОВП2 – Отделение № 2 (ул. Надежденцев, 20)

СП2 – ГБУЗС «Стоматологическая поликлиника № 1» (ул. Пожарова, 22)

ОВП3 – Филиал (ул. Павла Корчагина, 40)

Объекты перспективного строительства

П14 – Поликлиника (пр. генерала Острякова, 211-А)
П15 – Поликлиника (Казачья бухта)
П16 – Поликлиника (5-й микрорайон)

А8 – Амбулатория модульного типа (м. Фиолент)
Пд14 – Детская поликлиника (ул. Ерошенко, 13)
Пд15 – Детская поликлиника (в р-не ул. Краснофлотского)

Таблица 9

Медицинские организации и их структурные подразделения, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь населению, по состоянию к 2025 году

№ на карте	Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Обслуживаемые населенные пункты	Численность обслуживаемого населения	Мощность (посещений в смену)	Строительство нового объекта, либо изменение типа МО
1	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника № 1	г. Севастополь	26827	250	нет
2	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника № 2	г. Севастополь	61358	550	нет
3	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника № 3	г. Севастополь	35978	200	нет
4	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника № 4	г. Севастополь	71079	400	нет
5	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника № 5	г. Севастополь	56710	320	нет
6	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиническое отделение	г. Севастополь	-		нет
7	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиническое отделение	г. Севастополь	-		нет
8	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Амбулатория общей практики и семейной медицины	г. Севастополь	14189	120	нет
9	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника взрослая	г. Севастополь	-	320	Строительство

№ на карте	Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Обслуживаемые населенные пункты	Численность обслуживаемого населения	Мощность (посещений в смену)	Строительство нового объекта, либо изменение
10	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника взрослая	г. Севастополь	-	320	Строительство (ФЦП)
11	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника взрослая	г. Севастополь	-	320	Строительство (ФЦП)
12	ГБУЗС «Городская больница № 4»	Поликлиника взрослая	г. Севастополь	33493	250	нет
13	ГБУЗС «Городская больница № 4»	Поликлиника детская	г. Севастополь	8916	250	нет
14	ГБУЗС «Городская больница № 4»	ФАП	с. Андреевка	1326	-	нет
15	ГБУЗС «Городская больница № 4»	ФАП	с. Фронтовое	1049	-	нет
16	ГБУЗС «Городская больница № 4»	ФАП	с. Дальнее	579	-	нет
17	ГБУЗС «Городская больница № 4»	ФАП	с. Поворотное	1024	-	нет
18	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	ВА	г. Севастополь	-	100	строительство
19	ГБУЗС «Городская больница № 4»	ВА	п. Солнечный	3003	60	нет
20	ГБУЗС «Городская больница № 4»	ВА	с. Осипенко	4056	60	нет
21	ГБУЗС «Городская больница № 4»	ВА	с. Верхнесадовое	5467	60	нет
22	ГБУЗС «Городская больница № 4»	ВА	п. Кача	4911	60	нет
23	ГБУЗС «Городская больница № 4»	ФАП	с. Вишневое	-	17	нет
24	ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР»	1-е педиатрическое отделение поликлиники № 1	г. Севастополь	7416	150	нет
25	ГБУЗС «Городская больница № 5 –	2-е педиатрическое	г. Севастополь	13446	300	нет

№ на карте	Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Обслуживаемые населенные пункты	Численность обслуживаемого населения	Мощность (посещений в смену)	Строительство нового объекта, либо изменение
	«ЦОЗМиР»	отделение поликлиники № 1				
26	ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР»	3-е педиатрическое отделение поликлиники № 1	г. Севастополь	6442	120	нет
27	ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР»	4-е педиатрическое отделение поликлиники № 1	г. Севастополь	6236	70	нет
28	ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР»	1-е педиатрическое отделение поликлиники № 2	г. Севастополь	5990	128	нет
29	ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР»	2-е педиатрическое отделение поликлиники № 2	г. Севастополь	8961	314	нет
30	ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР»	3-е педиатрическое отделение поликлиники № 2	г. Севастополь	6014	238	нет
31	ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР»	3-е педиатрическое отделение поликлиники № 2	г. Севастополь	2424	80	нет
32	ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР»	4-е педиатрическое отделение поликлиники № 2	г. Севастополь	3643	120	нет
33	ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР»	4-е педиатрическое отделение поликлиники № 2	г. Севастополь	3495	120	нет

№ на карте	Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Обслуживаемые населенные пункты	Численность обслуживаемого населения	Мощность (посещений в смену)	Строительство нового объекта, либо изменение
34	ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР»	Детская поликлиника	г. Севастополь	-	200	Строительство (ФЦП)
35	ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР»	Детская поликлиника	г. Севастополь	-	100	Строительство (ФЦП)
36	ГБУЗС «Городская больница № 9»	Поликлиника взрослая/детская	г. Севастополь	22076	250	нет
37	ГБУЗС «Городская больница № 9»	Поликлиника взрослая	г. Севастополь	15844	200	нет
38	ГБУЗС «Городская больница № 9»	Поликлиника детская	г. Севастополь	3878	50	нет
39	ГБУЗС «Городская больница № 9»	Здравпункт	г. Севастополь	-	-	нет
40	ГБУЗС «Городская больница № 9»	Здравпункт	г. Севастополь	-	-	нет
41	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ВА	с. Орлиное	5729	60	нет
42	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ВА	с. Терновка	2734	30	нет
43	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ВА	п. Сахарная головка	4758	60	нет
44	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ФАП	с. Широкое	987	-	нет
45	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ФАП	с. Передовое	1264	-	нет
46	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ФАП	с. Гончарное	823	-	нет
47	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ФАП	с. Родниковое	954	-	нет
48	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ФАП	с. Первомайка	967	-	нет
49	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ФАП	с. Родное	895	-	нет
50	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ФАП	с. Хмельницкое	973	-	нет

№ на карте	Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Обслуживаемые населенные пункты	Численность обслуживаемого населения	Мощность (посещений в смену)	Строительство нового объекта, либо изменение
51	ГБУЗС «Городская больница № 9»	ФАП	с. Тыловое	470	-	нет

Таблица 10

Населенные пункты с численностью населения более 100 человек, расположенные вне зоны доступности медицинских организаций, оказывающих ПМСП, по состоянию к 2025 году

№ на карте	Наименование НП	Численность населения	Наименование ближайшей МО и структурного подразделения, оказывающей ПМСП	Расстояние до МО по дорогам общего пользования (км)	Причина не обеспечения доступности
1	-	-	-	-	-

Приложение № 6
к региональной программе
«Модернизация первичного звена
здравоохранения города Севастополя»

**Перечень основных нормативных правовых актов,
на основе которых разработана региональная программа**

1. Постановление Правительства Российской Федерации от 09.10.2019 № 1304 «Об утверждении принципов модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации и Правил проведения экспертизы проектов региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения, осуществления мониторинга и контроля за реализацией региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения».

2. Статья 33 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», согласно которой:

- первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения;

- организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях, с учетом положений статьи 21 настоящего Федерального закона (выбор врача и медицинской организации);

- первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием;

- первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами);

- первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь;

- первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара;

- в целях оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических

заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций могут создаваться подразделения медицинской помощи, оказывающие указанную помощь в неотложной форме.

3. Приказом Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» урегулированы:

- виды участков и численность прикрепленного населения на участках;

- вопросы создания при медицинских организациях сети фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских здравпунктов на селе в зависимости от численности населения и удаленности от другой медицинской организации, а также организации оказания первой помощи с привлечением одного из домовых хозяйств;

- правила организации деятельности, рекомендуемые штатные нормативы и стандарты оснащения отдельных подразделений поликлиники (кабинет (отделение) доврачебной помощи, регистратура, отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи, кабинет врача общей практики (семейного врача), мобильная медицинская бригада поликлиники, дневной стационар), врачебной амбулатории, фельдшерско-акушерского пункта, фельдшерского здравпункта, центра (отделения) общей врачебной практики (семейной медицины).

4. Приказ Минздравсоцразвития России от 01.12.2005 № 753 «Об оснащении диагностическим оборудованием амбулаторно-поликлинических и стационарно-поликлинических учреждений муниципальных образований».

5. Приказом Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» урегулированы:

- рекомендуемая численность прикрепленных детей на участке (800 детей);

- разделение медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям:

- первая группа – поликлиники, поликлинические отделения при центральных районных больницах и районных больницах, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям;

- вторая группа – самостоятельные детские поликлиники, поликлинические отделения в составе городских поликлиник, в том числе детских больниц и центральных районных больниц, исполняющих функции межрайонных центров;

- третья группа – самостоятельные консультативно-диагностические центры для детей, а также консультативно-диагностические центры и детские поликлиники (отделения) в структуре республиканских, краевых, областных, окружных, городских больниц;

- правила организации деятельности, рекомендуемые штатные нормативы и стандарты оснащения кабинета врача-педиатра участкового,

детской поликлиники (детского поликлинического отделения) – стандарт оснащения разграничен по уровням.

6. Совместным приказом от 31.05.2019 № 345н Минздрава России и № 372н Минтруда России «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья» определены требования к подразделениям, оказывающим паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, стационарных условиях.

7. Статья 34 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»:

- специализированная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию;

- специализированная медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.

8. Приказ Минздрава России от 02.12.2014 № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи» регулирует только вопросы направления для оказания специализированной медицинской помощи. Вследствие этого применяется приказ Минздрава СССР от 31.07.1963 № 395 «О состоянии и мерах по дальнейшему улучшению стационарного обслуживания населения СССР» (вместе с Положением о городской больнице, Положением о клинической больнице, Положением об областной (краевой, республиканской) больнице, Положением о центральной районной больнице, иными положениями).

9. Порядки оказания медицинской помощи по профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний).

10. Размещение медицинских организаций осуществляется в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации:

- от 27.02.2016 № 132н «Об утверждении Требований к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребностей населения»;

- от 20.04.2018 № 182 «Об утверждении методических рекомендации о применении нормативов и норм ресурсной обеспеченности населения в сфере здравоохранения». Рекомендуется разграничение медицинских организаций по уровням:

первый уровень – медицинские организации, оказывающие населению первичную медико-санитарную помощь, и (или) паллиативную медицинскую

помощь, и (или) скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь, и (или) специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую помощь;

второй уровень – медицинские организации, имеющие в своей структуре отделения и (или) центры, оказывающие преимущественно специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую помощь населению по широкому перечню профилей медицинской помощи и (или) диспансеры (противотуберкулезные, психоневрологические, наркологические и иные);

третий уровень – медицинские организации, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь.

11. Иные требования к организации оказания медицинской помощи:

11.1. Право пациентом выбора врача и медицинской организации:

- статья 21 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- приказ Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»;

- приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1342н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи».

11.2. Проведение диспансеризации и профилактических осмотров:

- приказ Минздрава России от 13.03.2019 № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»;

- приказ Минздрава России от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»;

- приказ Минздрава России от 16.05.2019 № 302н «Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»;

- приказ Минздрава России от 15.02.2013 № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации»;

- приказ Минздрава России от 11.04.2013 № 216н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью»;

- приказ Минздрава России от 05.11.2013 № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».

11.3. Требования к тарификации в зависимости от уровня оказания медицинской помощи установлены приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 21.11.2018 № 247 «Об установлении Требований к структуре и содержанию тарифного соглашения» и содержат коэффициенты уровня оказания медицинской помощи для групп медицинских организаций и (или) структурных подразделений медицинских организаций:

1) коэффициент первого уровня оказания медицинской помощи – для медицинских организаций и (или) структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих населению в пределах муниципального образования (внутригородского округа) первичную медико-санитарную помощь, и (или) специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую помощь, и (или) скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь;

2) коэффициент второго уровня оказания медицинской помощи – для медицинских организаций и (или) структурных подразделений медицинских организаций, имеющих в своей структуре отделения и (или) центры, оказывающие медицинскую помощь (за исключением высокотехнологичной) населению, а также для специализированных больниц, больниц скорой медицинской помощи, центров, диспансеров;

3) коэффициент третьего уровня оказания медицинской помощи – для медицинских организаций и (или) структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих населению высокотехнологичную медицинскую помощь.

11.4. Требования к проведению строительства и капитальным ремонтам медицинских организаций утверждены:

- постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2010 № 58 «Об утверждении САНПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» (в частности, утверждены требования к устройству, оборудованию и эксплуатации ФАП);

- Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2004 № 190-ФЗ «Градостроительный кодекс Российской Федерации»;

- сводом правил «СП 42.13330.2016. Свод правил. Градостроительство. Планировка и застройка городских и сельских поселений. Актуализированная редакция СНиП 2.07.01-89», утвержденным приказом Минстроя России от 30.12.2016 № 1034/пр.;

- сводом правил «СП 319.1325800.2017. Свод правил. Здания и помещения медицинских организаций. Правила эксплуатации», утвержденным приказом Минстроя России от 18.02.2014 № 58пр.;

- сводом правил «СП 158.13330.2014. Свод правил. Здания и помещения медицинских организаций. Правила проектирования», утвержденным приказом Минстроя России от 18.02.2014 № 58пр.;

- сводом правил «СП 59.13330.2016. Свод правил. Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» утвержденным приказом Минстроя России от 14.11.2016 № 798пр.;

- СП 255.1325800.2016 «Здания и сооружения. Правила эксплуатации. Основные положения»;

- ГОСТ 31937-2011 «Здания и сооружения. Правила обследования и мониторинга технического состояния».

12. Использование оборудования с дистанционной передачей данных для дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациента осуществляется в соответствии с требованиями статьи 36.2 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и приказа Минздрава России от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

Приложение № 7
к региональной программе
«Модернизация первичного
звена здравоохранения города
Севастополя»

Строительство (снос, реконструкция, новое строительство)
медицинских организаций региональной программы (РП)

По состоянию на конец 2019 года износ зданий и сооружений системы здравоохранения города Севастополя составляет порядка 87%. В связи с этим в 2016–2018 годах проведена работа по определению потребности в финансировании проведения капитальных ремонтов и строительства новых объектов здравоохранения. В целях реализации указанных мероприятий было выделено соответствующее финансирование в рамках федеральной целевой программы «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2025 года», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 11.08.2014 № 790 (далее – ФЦП), а также по соглашению между Правительством Москвы и Правительством Севастополя. Доведенное и запланированное финансирование полностью покрывает необходимые затраты на проведение капитальных ремонтов и (или) реконструкции зданий, сооружений первичного звена здравоохранения города Севастополя.

В целях реализации задач настоящей региональной программы «Модернизация первичного звена здравоохранения города Севастополя» (далее – Региональная программа), направленных на устранение дефицита мощностей амбулаторно-поликлинической сети, предполагается строительство поликлиники на 400 посещений в смену и врачебной амбулатории на 100 посещений в смену, что позволит компенсировать недостаток площадей для обеспечения жителей города Севастополя доступной первичной медико-санитарной помощью. Для размещения поликлиники на 400 посещений в смену был выбран быстрорастущий, стремительно развивающийся пятый микрорайон (улица Шевченко). Размещение врачебной амбулатории в пределах городской черты планируется на территории, до настоящего момента не обслуживаемой медицинскими организациями, с расположенными на этой территории садовыми товариществами (район мыса Фиолент).

Возможность строительства данных объектов ранее не рассматривалась и не имела источников финансирования. Оценка стоимости строительства «под ключ» вместе с подготовительными работами и оснащением современным оборудованием приведена в разделе «Ресурсное обеспечение региональной программы» с учетом сложившихся цен на строительство аналогичных объектов в рамках реализации ФЦП. В стоимость строительства новых объектов здравоохранения в рамках Региональной программы входит также оснащение необходимым медицинским оборудованием и медицинскими изделиями согласно порядкам и стандартам оказания медицинской помощи,

утвержденным приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации. За основу взяты проекты-аналоги с аналогичной мощностью, проектная документация на которые была разработана в рамках реализации ФЦП.

2. Расчет стоимости произведен с применением данных объектов, аналогичных по назначению, проектной мощности, природным и иным условиям территории, на которой планируется осуществлять строительство объекта, находящегося в реестре использования повторных объектов.

Строительство указанных объектов позволит достичь к 2025 году целевых показателей, установленных региональными составляющими федеральных проектов в рамках национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография». Обеспечит доступность оказания медицинской помощи населению города Севастополя с учетом прогнозируемого увеличения количества населения.

Таблица 1

Строительство (реконструкция, капитальный ремонт) медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, расположенных на территории города Севастополя, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделений, центральных районных и районных больниц

№ п/п	Наименование юридического лица	Наименование объекта	Адрес объекта	Износ (%)	Планируемое мероприятие (реконструкция, строительство взамен существующего, новое строительство, комплексный капремонт, выборочный капремонт)	Наличие детских подразделений (да/нет)	Количество населения, обслуживаемое медицинской организацией (структурным подразделением)	Объем работ (кв. м)	Мощность планируемого объекта (посещений в смену, койкомест для стационаров)	Планируемая стоимость работ (руб.)	В том числе по годам				
											2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Врачебная амбулатория ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 100 посещений в смену	г. Севастополь, Фиолентовское шоссе	0	новое строительство	да	10 000	1487	100	210 511 100,00	64 246 400,00	86 264 700,00	60 000 000,00	0,00	0,00

№ п/п			3
1			
2	Наименование юридического лица	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	ИТОГО
3	Наименование объекта	Поликлиника ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 400 посещений в смену	-
4	Адрес объекта	г. Севастополь, ул. Молодых строителей	-
5	Износ (%)	0	0
6	Планируемое мероприятие (реконструкция, строительство взамен существующего, новое строительство, комплексный капремонт, выборочный капремонт)	новое строительство	-
7	Наличие детских подразделений (да/нет)	нет	-
8	Количество населения, обслуживаемое медицинской организацией (структурным подразделением)	35000	-
9	Объем работ (кв. м)	3308	4795
10	Мощность планируемого объекта (посещений в смену, койкомест для стационаров)	400	500
11	Планируемая стоимость работ (руб.)	1 078 467 900,00	1 288 979 000,00
В том числе по годам	2021	136 332 300,00	200 578 700,00
	2022	126 138 400,00	212 403 100,00
	2023	207 427 800,00	267 427 800,00
	2024	267 427 800,00	267 427 800,00
	2025	341 141 600,00	341 141 600,00

Таблица 2

Капитальный ремонт медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, расположенных на территории города Севастополя, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделений, центральных районных и районных больниц

№ п/п	Наименование юридического лица	Наименование объекта	Адрес объекта	Износ (%)	Планируемое мероприятие (капитальный ремонт, выборочный ремонт)	Количество населения, обслуживаемое медицинской организацией	Площадь объектов (кв. м)	Мощность объекта	Наименование ремонтных работ (если выборочный капремонт)	Планируемая стоимость работ (руб.)	В том числе по годам				
											2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2	ИТОГО	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Таблица 3

Приобретение и монтаж быстровозводимых модульных конструкций врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), фельдшерско-акушерских пунктов, фельдшерских здравпунктов, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, расположенных на территории города Севастополя, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделений, центральных районных и районных больниц

№ п/п	Наименование юридического лица	Наименование объекта	Адрес объекта	Планируемое мероприятие (приобретение и монтаж быстровозводимых модульных конструкций)	Износ (%)	Количество населения, обслуживаемое медицинской организацией (структурным подразделением)	Наличие детских подразделений (да/нет)	Площадь объектов (кв. м)	Мощность объекта	Планируемая стоимость работ (руб.)	В том числе по годам				
											2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2	ИТОГО	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Таблица 4

Приобретение объектов недвижимого имущества, с даты ввода в эксплуатацию которых прошло не более 5 лет, и некапитальных строений, с даты завершения строительства которых прошло не более 5 лет, а также земельных участков, на которых они находятся, для размещения медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, расположенных на территории города Севастополя, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделений, центральных районных и районных больниц

№ п/п	Наименование юридического лица	Наименование объекта	Адрес объекта	Планируемое мероприятие (приобретение объектов недвижимого имущества, некапитальных строений)	Износ (%)	Количество населения, обслуживаемое медицинской организацией (структурным подразделением)	Наличие детских подразделений (да/нет)	Площадь объектов (кв. м)	Мощность объекта	Планируемая стоимость работ (руб.)	В том числе по годам				
											2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	-	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2	ИТОГО	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Приложение № 8
к региональной программе
«Модернизация первичного звена
здравоохранения города Севастополя»

Сводный перечень оборудования, в том числе медицинских изделий (далее – МИ), отсутствующего, подлежащего замене в связи с износом в соответствии с утвержденными порядками, положениями и правилами оказания медицинской помощи в медицинских организациях города Севастополя

Таблица 1

Перечень оборудования, в том числе МИ, отсутствующего в соответствии с утвержденными порядками, положениями и правилами в медицинских организациях, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, расположенных на территории города Севастополя, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделениях, центральных районных и районных больницах

№ п/п	Полное наименование медицинской организации (МО)	ИНН	Тип медицинской организации в соответствии с номенклатурой медицинской организации	Здание, в котором планируется разместить медицинское изделие	Фактический адрес здания	Наименование населенного пункта, в котором располагается структурное подразделение	Численность населения населенного пункта, в котором расположена МО, чел.	Наименование структурного подразделения	Вид кабинета (отделения)	Условия оказания медицинской помощи (стационарно/амбулаторно)	Наименование медицинского изделия	Нормативный правовой акт, в соответствии с которым планируется приобретение медицинского изделия	Требуемое количество медицинских изделий, ед.	Планируемая дата приобретения (формат отражения данных: мм. гггг.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка»	9204021260	Государственная	Второе педиатрическое отделение поликлиники № 2 (ул. Юмашева)	г. Севастополь, ул. Адмирала Юмашева, 19г	г. Севастополь	449 158	Второе педиатрическое отделение поликлиники № 2	Кабинет МРТ	Амбулаторно	Магнитно-резонансный томограф со сверхпроводящим магнитом	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28.12.2020 № 1379н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения» (далее – Приказ № 1379н), приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г. № 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи» (с изменениями и дополнениями)	1	10.2021

2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Севастопольская городская больница № 9»	9202002504	Государственная	Поликлиника для взрослых	г. Севастополь, ул. Мира, д. 5	г. Севастополь	449 158	Поликлиника взрослая	Кабинет маммографии	Амбулаторно	Аппарат рентгеновский маммографический цифровой или аналоговый	Приказ № 1379н, приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 мая 2012 г. № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (с изменениями и дополнениями) (далее – Приказ № 543н)	1	06.2025
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Севастопольская городская больница № 9»	9202002504	Государственная	Здание взрослой поликлиники, г. Инкерман	г. Севастополь, г. Инкерман, ул. Умрихина, 16	г. Инкерман	449 158	Поликлиника, г. Инкерман	Кабинет КТ	Амбулаторно	Компьютерный томограф рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовый)	Приказ № 1379н, Приказ № 543н	1	10.2022

| | | |

5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Севастопольская городская больница № 9»	9202002504	Государственная	Поликлиника для взрослых	г. Севастополь, ул. Мира, д. 5	г. Севастополь	449 158	Поликлиника взрослая	Флюорографический кабинет	Амбулаторно	Аппарат рентгеновский для флюорографии легких цифровой или аналоговый	Приказ № 1379н, Приказ № 543н	–	06.2025

6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Городская больница № 4»	9203007199	Государственная	Здание поликлиники	г. Севастополь, ул. Левашевского, 25	г. Севастополь	449 158	Поликлиника для взрослого населения	Флюорографический кабинет	Амбулаторно	Аппарат рентгеновский для флюорографии легких цифровой или аналоговый	Приказ № 1379н, Приказ № 543н	1	06.2025

7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Городская больница № 4»	9203007199	Государственная	Здание поликлиники	г. Севастополь, ул. Левашевского, 25	г. Севастополь	449 158	Поликлиника для взрослого населения	Кабинет УЗД	Амбулаторно	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от батареи	Приказ № 1379н, Приказ № 543н	1	06.2025

8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Севастопольская городская больница № 9»	9202002504	Государственная	Поликлиника для взрослых	г. Севастополь, ул. Мира, д. 5	г. Севастополь	449 158	Поликлиника взрослая	Кабинет УЗД	Амбулаторно	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от батареи	Приказ № 1379н, Приказ № 543н	1	06.2025

6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Севастопольская городская больница № 9»	9202002504	Государственная	Здание взрослой поликлиники, г. Инкерман	г. Севастополь, г. Инкерман, ул. Умрихина, 16	г. Инкерман	449 158	Поликлиника, г. Инкерман	Кабинет неотложной помощи	Амбулаторно	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от батареи	Приказ № 1379н, Приказ № 543н	I	06.2025

10	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	9204022136	Государственная	Поликлиника № 1	г. Севастополь, пл. Воставших, 1	г. Севастополь	449 158	Поликлиника № 1, кабинет неотложной помощи	Кабинет неотложной помощи	Амбулаторно	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от батареи	Приказ № 1379н, Приказ № 543н	I	06.2025
11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	9204022136	Государственная	Поликлиника № 2	г. Севастополь, ул. Ерошенко, 11	г. Севастополь	449 158	Поликлиника № 2, кабинет неотложной помощи	Кабинет неотложной помощи	Амбулаторно	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от батареи	Приказ № 1379н, Приказ № 543н	I	06.2025

12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	9204022136	Государственная	Поликлиника № 3	г. Севастополь, ул. Бориса Михайлова, 4	г. Севастополь	449 158	Поликлиника № 4, кабинет неотложной медицинской помощи	Кабинет неотложной помощи	Амбулаторно	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от батареи	Приказ № 1379н, Приказ № 543н	1	06.2025
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Севастопольская городская больница № 9»	9202002504	Государственная	Поликлиника для взрослых	г. Севастополь, ул. Мира, д. 5	г. Севастополь	449 158	Поликлиника взрослая	Кабинет УЗД	Амбулаторно	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от батареи	Приказ № 1379н, Приказ № 543н	1	12.2021

Таблица 2

Сводный перечень оборудования, в том числе медицинских изделий, подлежащих замене в связи с износом в соответствии с утвержденными порядками, положениями и правилами в медицинских организациях города Севастополя

№	Полное наименование медицинской организации	ИНН	Тип медицинской организации в соответствии с номенклатурой медицинской организации	Здание, в котором планируется разместить медицинское изделие	Фактический адрес здания	Наименование населенного пункта, в котором располагается структурное подразделение	Численность населения населенного пункта, в котором расположена медицинская организация, чел.	Наименование структурного подразделения	Вид кабинета (отделения)	Условия оказания медицинской помощи (стационарно/амбулаторно)	Код вида медицинского изделия	Наименование МИ	Количество медицинских изделий в наличии в медицинской организации (ед.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
2	ИТОГО	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0

Таблица 3

Сводный перечень оборудования, в том числе медицинских изделий, отсутствующих в соответствии с утвержденными порядками, положениями и правилами в медицинских организациях, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, расположенных на территории города Севастополя, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделениях, центральных районных и районных больницах

№ п/п	Код вида МИ	Наименование МИ	Планируемое количество МИ по годам приобретения (ед.)					
			2021	2022	2023	2024	2025	Всего 2021–2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9

№ п/п	Код вида МИ	Наименование МИ	Планируемое количество МИ по годам приобретения (ед.)					
			2021	2022	2023	2024	2025	Всего 2021–2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	191330	Аппарат рентгеновский для флюорографии легких цифровой или аналоговый	0	0	0	0	2	2
2	191110	Аппарат рентгеновский маммографический цифровой или аналоговый	0	0	0	0	2	2
3	135190	Компьютерный томограф рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовый)	0	1	0	0	0	1
4	135160	Магнитно-резонансный томограф со сверхпроводящим магнитом	1	0	0	0	0	1

№ п/п	Код вида МИ	Наименование МИ	Планируемое количество МИ по годам приобретения (ед.)					
			2021	2022	2023	2024	2025	Всего 2021–2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9
5	296570	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от батареи	1	0	0	0	6	7
		ИТОГО:	2	1	0	0	10	13

Таблица 4

Сводный перечень оборудования, в том числе медицинских изделий (МИ), подлежащих замене в связи с износом в соответствии с утвержденными порядками, положениями и правилами в медицинских организациях, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, расположенных на территории города Севастополя, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделениях, центральных районных и районных больницах

№ п/п	Код вида МИ	Наименование МИ	Планируемое количество МИ по годам приобретения (ед.)					
			2021	2022	2023	2024	2025	Всего 2021–2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9
		ИТОГО:	0	0	0	0	0	0

Приложение № 9
к региональной программе
«Модернизация первичного звена
здравоохранения города Севастополя»

Оснащение медицинских организаций автотранспортными средствами

Таблица 1

Перечень автотранспорта, планируемого к замене в медицинских организациях

№ п/п	Учреждение (полное наименование)	ИНН	Наименование структурного подразделения, использующего транспортное средство	Условия оказания медицинской помощи структурного подразделения (стационарно/ амбулаторно)	Тип транспорта	Модель транспортного средства	Дата выпуска транспортного средства (по ПТС)	Транспортное средство подлежит замене в следующем году в расчете от даты выпуска (ед.)				
								2021	2022	2023	2024	2025
1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Таблица 2

Перечень автотранспорта, планируемого к приобретению в медицинских организациях города Севастополя

№ п/п	Учреждение (полное наименование)	ИНН	Наименование структурного подразделения, использующего транспортное средство	Условия оказания медицинской помощи структурного подразделения (стационарно/ амбулаторно)	Тип транспорта	Транспортное средство, планируемое к приобретению в следующем году (ед.)				
						2021	2022	2023	2024	2025
1	ГБУЗС «Городская больница № 4»	9203007199	Врачебная амбулатория, с. Верхнесадовое	амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	1	0	0	0	0
2	ГБУЗС «Городская больница № 9»	9202002504	Сельская врачебная амбулатория, с. Орлиное	амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	1	0	0	0	0

№ п/п	Учреждение (полное наименование)	ИНН	Наименование структурного подразделения, использующего транспортное средство	Условия оказания медицинской помощи структурного подразделения (стационарно/ амбулаторно)	Тип транспорта	Транспортное средство, планируемое к приобретению в следующем году (ед.)				
						2021	2022	2023	2024	2025
3	ГБУЗС «Городская больница № 4»	9203007199	Врачебная амбулатория, п. Кача	амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	1	0	0	0	0
4	ГБУЗС «Городская больница № 4»	9203007199	Врачебная амбулатория, п. Солнечный	амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	1	0	0	0	0
5	ГБУЗС «Городская больница № 4»	9203007199	Врачебная амбулатория, с. Осипенко	амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследова-	1	0	0	0	0

№ п/п	Учреждение (полное наименование)	ИНН	Наименование структурного подразделения, использующего транспортное средство	Условия оказания медицинской помощи структурного подразделения (стационарно/ амбулаторно)	Тип транспорта	Транспортное средство, планируемое к приобретению в следующем году (ед.)				
						2021	2022	2023	2024	2025
					ний, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов					
6	ГБУЗС «Городская больница № 9»	9202002504	Амбулатория общей практики семейной медицины, с. Терновка	амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	1	0	0	0	0
7	ГБУЗС «Городская больница № 9»	9202002504	Врачебная амбулатория, п. Сахарная головка	амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	1	0	0	0	0
8	ГБУЗС «Городская больница	9202002504	ФАП, с. Хмельницкое	амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до	1	0	0	0	0

№ п/п	Учреждение (полное наименование)	ИНН	Наименование структурного подразделения, использующего транспортное средство	Условия оказания медицинской помощи структурного подразделения (стационарно/ амбулаторно)	Тип транспорта	Транспортное средство, планируемое к приобретению в следующем году (ед.)				
						2021	2022	2023	2024	2025
	№ 9»				места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов					
9	ГБУЗС «Городская больница № 9»	9202002504	ФАП, с. Первомайское	амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	1	0	0	0	0
10	ГБУЗС «Городская больница № 4»	9203007199	ФАП, с. Поворотное	амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	1	0	0	0	0

Таблица 3

Сводный перечень автотранспорта,
планируемого к замене в городе Севастополе

№ п/п	Наименование автотранспорта	Планируемое количество автотранспорта по годам приобретения					
		2021	2022	2023	2024	2025	Всего 2021–2025
1	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	0	0	0	0	0	0

Таблица 4

Сводный перечень автотранспорта,
планируемого к приобретению в городе Севастополе

№ п/п	Наименование автотранспорта	Планируемое количество автотранспорта по годам приобретения					
		2021	2022	2023	2024	2025	Всего 2021– 2025
1	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологиче-	10	0	0	0	0	8

№ п/п	Наименование автотранспорта	Планируемое количество автотранспорта по годам приобретения					
		2021	2022	2023	2024	2025	Всего 2021– 2025
	ских материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов						
ИТОГО		10	0	0	0	0	8

Приложение № 10
к региональной программе
«Модернизация первичного
звена здравоохранения города
Севастополя»

Анализ
кадрового обеспечения медицинских организаций
города Севастополя, оказывающих
первичную медико-санитарную помощь

1. По состоянию на 31 декабря 2019 г. в первичном звене государственного здравоохранения города Севастополя работало 715 врачей. Врачей станций и отделений скорой медицинской помощи – 43 человека. В результате реализации программных мероприятий показатель численности врачей в первичном звене здравоохранения должен составить 748 человек.

Таблица 1

Врачи, занятые в первичном звене государственной системы здравоохранения, (чел.)

Год	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Кол-во, чел.	715	719	722	726	732	748	748

По состоянию на 31 декабря 2019 г. коэффициент совместительства врачей в первичном звене здравоохранения составлял 1,19; коэффициент совместительства врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь, – 1,35.

В результате реализации программных мероприятий показатель коэффициента совместительства врачей в первичном звене здравоохранения должен составить не более 1,2.

Таблица 2

Коэффициент совместительства врачей, занятых в первичном звене государственной системы здравоохранения

Год	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Коэффициент совместительства	1,19	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2

По состоянию на 31 декабря 2019 г. в первичном звене государственного здравоохранения города Севастополя работало

1369 средних медицинских работников. В результате реализации программных мероприятий показатель численности средних медицинских работников в первичном звене здравоохранения должен составить 1430 человек.

Таблица 3

Средние медицинские работники, занятые в первичном звене государственной системы здравоохранения, (чел.)

Год	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Количество, чел.	1354	1369	1384	1399	1414	1430	1430

По состоянию на 31 декабря 2019 г. коэффициент совместительства средних медицинских работников в первичном звене здравоохранения составлял 1,3. Коэффициент совместительства средних медицинских работников, оказывающих скорую медицинскую помощь, – 1,31. В результате реализации программных мероприятий показатель коэффициента совместительства врачей в первичном звене здравоохранения должен составить не более 1,2.

Таблица 4

Коэффициент совместительства средних медицинских работников, занятых в первичном звене государственной системы здравоохранения

Год	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Коэффициент совместительства	1,3	1,25	1,23	1,22	1,21	1,2	1,2

Увеличение численности врачебного и среднего медицинского персонала соотносится по объемам с подготовкой по программам высшего образования – программам специалитета и программам ординатуры по каждой дефицитной специальности на период реализации региональной программы, а также с показателями регионального проекта в рамках федерального проекта «Медицинские кадры России».

2. В кадровый сегмент региональной программы включены мероприятия, реализация которых направлена на сокращение дефицита медицинских работников медицинских организаций, участвующих в программе модернизации первичного звена здравоохранения.

2.1. Анализ обеспеченности кадрами первичного звена регионального здравоохранения с учетом территориального планирования города Севастополя, транспортной доступности населенных пунктов, численности прикрепленного (обслуживаемого) населения, территориальных особенностей.

Мероприятие состоит из оценки дефицита кадров, включения в показатели оценки руководителей государственных медицинских

организаций города Севастополя обеспечения коэффициента совместительства не более 1,2, включения в показатели оценки руководителей государственных медицинских организаций города Севастополя показателя укомплектованности не менее 95%.

По данным Федеральной службы государственной статистики население города Севастополя на 1 января 2019 г. составило 443212 человек, в том числе сельское население – 30649 человек (6,9% населения).

Обеспеченность врачами, работающими в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Севастополя, на 31 декабря 2015 г. составила 36,3 на 10 000 населения, на 31 декабря 2019 г. – 33,6 на 10 000 населения, что ниже показателя по Российской Федерации (37,4). Динамика показателя обеспеченности населения муниципальных образований города Севастополя врачами в период с 2013 по 2019 год представлена в таблице 5.

Таблица 5

Обеспеченность врачами всех специальностей
на 10 тыс. населения (чел.) в разрезе муниципальных образований

№ п/п	Наименование муниципального образования	Обеспеченность врачами всех специальностей на 10 тыс. населения				
		2015	2016	2017	2018	2019
1	г. Севастополь	35,7	34,69	34,5	34,14	34,45

По среднему медицинскому персоналу наблюдается снижение показателя обеспеченности.

На 31 декабря 2019 г. обеспеченность медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Севастополя составила 73,13 на 10 тыс. населения, что ниже данного показателя по Российской Федерации (86,2).

Динамика показателя обеспеченности средним медицинским персоналом в 2015–2019 годах представлена в таблице 6.

Таблица 6

Обеспеченность средним медицинским персоналом
на 10 тыс. (чел.) в разрезе муниципальных образований

№ п/п	Наименование муниципального образования	Обеспеченность средним медицинским персоналом на 10 тыс. населения				
		2015	2016	2017	2018	2019
1	г. Севастополь	81,4	73,85	76,7	71,1	73,13

Показатель обеспеченности населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, на 31декабря 2019 г. составил 16,17 на 10 тыс. населения.

Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, физическими лицами составляет 76,08% (при коэффициенте совместительства – 1,2), укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, физическими лицами – 75,7% (при коэффициенте совместительства – 1,2), плановый показатель к 2024 году по врачам – 98,6% и среднему медицинскому персоналу – 96% (при коэффициенте совместительства не более 1,2).

Укомплектованность физическими лицами врачей и среднего медицинского персонала в динамике за 2014–2019 годы представлена в таблицах 7 и 8 соответственно.

Таблица 7

Укомплектованность физическими лицами (врачами, %)
в разрезе муниципальных образований

№ п/п	Наименование муниципального образования	Укомплектованность физическими лицами (врачи)				
		2015	2016	2017	2018	2019
1	г. Севастополь	67,7	62,6	63,4	63,5	63,4

Таблица 8

Укомплектованность физическими лицами (средний медперсонал, %)
в разрезе муниципальных образований

№ п/п	Наименование муниципального образования	Укомплектованность физическими лицами (средний медперсонал)				
		2015	2016	2017	2018	2019
1	г. Севастополь	75,9	65,5	71,5	66,3	63,1

Сельскому населению города Севастополя медицинская помощь оказывается в двух городских больницах: ГБУЗС «Городская больница № 4» и ГБУЗС «Городская больница № 9» – и структурных подразделениях

медицинских организаций, которыми являются 14 ФАП, 7 врачебных амбулаторий и 3 участка ОВП.

С 2016 года в городе Севастополе наблюдается снижение численности врачей общей практики (семейный врач) и среднего медицинского персонала ФАП.

Численность врачей общей практики, врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, среднего медицинского персонала на ФАП с 2014 по 2019 годы представлена в таблице 9.

Таблица 9

Численность штатных, занятых должностей, физических лиц, оказывающих помощь в амбулаторных условиях (абсолютные значения)

	Годы				
	2015	2016	2017	2018	2019
Врач общей практики (семейный врач)					
Штатные	59	43,75	41,5	39,25	35,5
Занятые	45	36	23,25	19,75	20,5
Физические лица	37	31	23	20	18
Врач терапевт участковый					
Штатные	108,95	128	134,75	128,5	131,75
Занятые	77,25	73	104	87,75	104,75
Физические лица	59	60	86	78	87
Врач-педиатр участковый					
Штатные	79,75	93	95,5	96,5	97,5
Занятые	74	83,5	86	84	83,5
Физические лица	60	68	69	69	69
Фельдшер ФАП					
Штатные	3,25	10,25	9,25	10,25	13,25
Занятые	3,25	10,25	8,75	8,25	8,5
Физические лица	3	10	8	6	8
Акушерка ФАП					
Штатные	2,5	2,5	0	0	0,5
Занятые	2,5	2	0	0	0
Физические лица	3	2	0	0	0
Медицинская сестра ФАП					
Штатные	15	7,75	5	2	2
Занятые	14	4,25	4	1,75	1
Физические лица	11	4	4	2	1

Таблица 10

Оценка уровня обеспеченности населения врачами

Наименование муниципального района	Врачи, всего			Врачи, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях			Врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи)		
	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства
г. Севастополь	33,89	77,0	1,24	15,91	76,08	1,19	3,9	78,87	1,21

Таблица 11

Сравнительная характеристика врачебных кадров

Наименование муниципального района	Врачи, всего			Врачи, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях			Врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи)			Суммарный коэффициент обеспеченности врачами (КОВ)
	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	
г. Севастополь	33,89	77,0	1,24	15,91	76,08	1,19	3,9	78,87	1,21	32,14

Таблица 12

Распределение по коэффициенту обеспеченности медицинскими кадрами, врачи (КОВ), в городе Севастополе

I группа	II группа	III группа	IV группа	V группа
Крайне низкий КОВ	Низкий КОВ	Средний КОВ	Высокий КОВ	Крайне высокий КОВ
Минимальные показатели обеспеченности и укомплектованности врачами и врачами участковой службы при максимальном коэффициенте их совместительства. Низкая обеспеченность и минимальная укомплектованность врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях при максимальном коэффициенте их совместительства. Обеспеченность и укомплектованность значительно ниже, а коэффициент совместительства значительно выше показателей по городу Севастополю	Низкие показатели обеспеченности и укомплектованности врачами и врачами участковой службы при высоком коэффициенте их совместительства. Минимальная обеспеченность врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, при низких показателях укомплектованности и коэффициента совместительства. Обеспеченность и укомплектованность ниже показателей по городу Севастополю. Коэффициент совместительства всего и в амбулаторном звене выше, а в участковой службе – на уровне показателей в среднем по городу Севастополю	Средние значения обеспеченности врачами при средних показателях укомплектованности и коэффициента совместительства. Средние значения обеспеченности врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и врачами участковой службы, при высоких коэффициентах их укомплектованности и низких значениях коэффициентов совместительства. Показатель обеспеченности выше показателя в среднем по городу Севастополю. Укомплектованность врачами всего и в амбулаторном звене ниже, а в участковой службе выше показателей по городу Севастополю. Коэффициент совместительства всего и в амбулаторном звене выше, а в участковой службе – на уровне показателей по городу Севастополю	Высокая обеспеченность и средняя укомплектованность врачами при среднем значении коэффициента совместительства. Высокие значения коэффициентов обеспеченности и укомплектованности врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и врачами участковой службы при низких значениях коэффициентов их совместительства. Показатель обеспеченности и укомплектованности выше показателей по городу Севастополю. Коэффициент совместительства в целом по врачам и в амбулаторном звене на одном уровне по городу Севастополю, а в участковой службе – ниже показателей по городу Севастополю	Высокие показатели обеспеченности, крайне высокие коэффициенты укомплектованности при минимальных значениях коэффициентов совместительства врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях и врачей участковой службы. Обеспеченность и укомплектованность значительно выше, а коэффициент совместительства ниже показателей по городу Севастополю
		г. Севастополь		

Таблица 13

Оценка уровня обеспеченности населения средним медицинским персоналом

Наименование муниципального района	Средний медицинский персонал (СМП), всего			СМП в амбулаторных условиях			СМП, работающие с врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами)		
	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
г. Севастополь	69,1	84,49	1,21	23,24	45,7	1,31	4,4	84,1	1,19

Таблица 14

Сравнительная характеристика среднего медицинского персонала (СМП)

Наименование муниципального района	Средний медицинский персонал (СМП), всего			СМП в амбулаторных условиях			СМП, работающие с врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами)			Суммарный коэффициент обеспеченности медицинскими кадрами, СМП (КОСМП)
	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
г. Севастополь	69,1	84,49	1,21	23,24	45,7	1,31	4,4	84,1	1,19	34,97

Таблица 15

Распределение муниципальных образований по коэффициенту обеспеченности средним медицинским персоналом (КОСМП)

I группа	II группа	III группа	IV группа	V группа
Крайне низкий КОСМП	Низкий КОСМП	Средний КОСМП	Высокий КОСМП	Крайне высокий КОСМП
Минимальные показатели обеспеченности и укомплектованности средним медицинским персоналом (СМП), СМП, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также работающим с врачами участковой службы, при максимальных коэффициентах их совместительства. Обеспеченность и укомплектованность значительно ниже показателей по городу Севастополю СМП: всего, амбулаторного звена и участковой службы. Коэффициент совместительства выше показателей по городу Севастополю всего и в участковой службе, в амбулаторном звене показатель – на уровне среднего по г. Севастополю	Низкие показатели обеспеченности и укомплектованности СМП, СМП, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также работающим с врачами участковой службы, при высоких коэффициентах их совместительства. Обеспеченность и укомплектованность ниже показателей по городу Севастополю СМП: всего, амбулаторного звена и участковой службы. Коэффициент совместительства выше показателей по городу Севастополю всего и в участковой службе, в амбулаторном звене показатель – на уровне среднего по г. Севастополю	Средние показатели обеспеченности и высокая укомплектованность СМП, СМП, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также работающим с врачами участковой службы, при среднем значении коэффициента их совместительства. Обеспеченность и укомплектованность выше показателей по городу Севастополю СМП: всего, амбулаторного звена и участковой службы. Коэффициент совместительства – на уровне показателей по городу Севастополю всего и в участковой службе, в амбулаторном звене ниже, чем в среднем по г. Севастополю	Высокие обеспеченность и укомплектованность СМП, СМП, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также работающим с врачами участковой службы, при минимальных значениях коэффициентов их совместительства. Обеспеченность и укомплектованность выше показателей по городу Севастополю во всех категориях СМП: всего, амбулаторного звена и участковой службы. Коэффициенты совместительства ниже показателей по городу Севастополю СМП: всего, амбулаторного звена и участковой службы	Максимальные показатели обеспеченности и укомплектованности СМП, при среднем значении коэффициента совместительства. Максимальные показатели обеспеченности и укомплектованности СМП, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также работающим с врачами участковой службы, при минимальном значении коэффициента их совместительства. Обеспеченность и укомплектованность значительно выше показателей по городу Севастополю СМП: всего, амбулаторного звена и участковой службы. Коэффициенты совместительства ниже показателей по городу Севастополю в амбулаторном звене и участковой службе. Коэффициенты совместительства в целом по СМП – на уровне показателя по г. Севастополю
		г. Севастополь		

Таблица 16

Ранжирование муниципальных образований по интегральному коэффициенту обеспеченности медицинскими кадрами (КОМК)

Наименование муниципального района	КОВ (коэффициент обеспеченности, врачи)	КОСМП (коэффициент обеспеченности, средний медицинский персонал)	Коэффициент обеспеченности медицинскими кадрами (КОМК)*	
			Значение	Ранговое место
г. Севастополь	32,14	34,97	III + IV	IV

Таблица 17

Распределение по коэффициенту доступности медицинских кадров

I группа	II группа	III группа	IV группа	V группа
Крайне низкий КОМК	Низкий КОМК	Средний КОМК	Высокий КОМК	Крайне высокий КОМК
Крайне низкий коэффициент доступности медицинских кадров обусловлен, прежде всего, крайне низкими коэффициентами доступности врачей и в меньшей степени – крайне низкими и низкими коэффициентами доступности СМП. Характерны минимальные показатели обеспеченности и укомплектованности при крайне высоких коэффициентах совместительства как врачей, так и среднего медицинского персонала (всего, амбулаторные условия, участковая служба)	Низкий коэффициент доступности медицинских кадров обусловлен низкими коэффициентами доступности врачей и СМП. Характерны низкие и средние показатели обеспеченности и укомплектованности при высоких коэффициентах совместительства врачей и СМП в целом и в амбулаторных условиях, а также средние показатели обеспеченности, укомплектованности, коэффициенты совместительства врачей и СМП участковой службы	Средний коэффициент доступности медицинских кадров обусловлен, прежде всего, средними коэффициентами доступности СМП и в меньшей степени – средними коэффициентами доступности врачей. Характерны средние и высокие показатели обеспеченности и укомплектованности медицинскими кадрами при средних и низких коэффициентах совместительства как врачей, так и СМП в амбулаторных условиях и участковой службе, а также средние показатели обеспеченности, укомплектованности при высоких коэффициентах совместительства врачей и СМП	Высокий коэффициент доступности медицинских кадров обусловлен, прежде всего, высокими коэффициентами доступности СМП и в меньшей степени – средними коэффициентами доступности врачей. Характерны высокие показатели обеспеченности и укомплектованности медицинскими кадрами при низких коэффициентах совместительства как врачей, так и СМП в амбулаторных условиях и участковой службе, а также высокие показатели обеспеченности, укомплектованности при высоких коэффициентах совместительства врачей и СМП в целом	Крайне высокий коэффициент доступности медицинских кадров обусловлен крайне высокими и высокими коэффициентами доступности врачей и крайне высокими коэффициентами доступности СМП. Характерны крайне высокие и высокие показатели обеспеченности и укомплектованности при минимальных коэффициентах совместительства как врачей, так и СМП (всего, амбулаторные условия, участковая служба)
		г. Севастополь		

Таблица 18

Распределение муниципальных образований по интегральному коэффициенту обеспеченности медицинскими кадрами (КОМК)

Группа	Наименование субъекта РФ	Рекомендованные первоочередные мероприятия по улучшению (стабилизации) кадрового потенциала
IV Высокий КОМК – стабильная кадровая ситуация	г. Севастополь	1. Планирование необходимой численности и структуры кадров с учетом мероприятий по улучшению доступности медицинской помощи и маршрутизации пациентов. 2. Оценка штатных расписаний медицинских организаций и приведение в соответствие с потребностью в медицинских специалистах исходя из планирования сети и видов оказания медицинской помощи. 3. Повышение престижа врача и среднего медицинского работника. 4. Повышение качества подготовки и уровня квалификации медицинских кадров. 5. Внедрение новых моделей организации медицинской помощи. Перераспределение обязанностей между врачом и медицинской сестрой, немедицинским персоналом с целью увеличения доступности врачебной помощи. 6. Расширение мер социальной поддержки за счет бюджетных ассигнований бюджета города Севастополя, в т. ч. компенсация расходов на оплату жилья, внеочередное предоставление места в дошкольных образовательных организациях, единовременные выплаты врачам, фельдшерам, прибывшим из других субъектов РФ, по особо востребованным специальностям

2.2. Управление штатным расписанием – формирование с учетом нормативов на основании численности прикрепленного населения, географии населенного пункта, нормативов, закрепленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, структуры заболеваемости, маршрутизации пациентов, реальной нагрузки на врачей.

Мероприятие состоит из:

2.2.1. Анализа организационной и штатной численности медицинских работников в государственных медицинских организациях города Севастополя, корректировки организационной и штатной численности медицинских работников с учетом региональных особенностей (коэффициента геолокации).

2.2.2. Согласования с Минздравом России организационной и штатной численности медицинских работников и коэффициента геолокации.

2.2.3. Принятия нормативного правового акта, определяющего организационную и штатную численность медицинских работников в государственных медицинских организациях города Севастополя.

2.2.4. Разработки плана мероприятий по изменению штатной численности медицинских работников в государственных медицинских организациях города Севастополя.

2.2.5. Проведения организационно-штатных мероприятий.

Здравоохранение города Севастополя на протяжении последних пяти лет характеризуется кадровым дефицитом.

Ресурсная обеспеченность населения в сфере здравоохранения рассчитывается с учетом нормативов объемов медицинской помощи в расчете на одного жителя (одно застрахованное лицо), установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи.

При определении объемов оказания медицинской помощи учитываются:

- особенности половозрастного состава населения;
- уровень и структура заболеваемости населения;
- уровень и структура смертности населения;
- географические особенности региона и транспортная доступность медицинских организаций.

Несмотря на сложившийся кадровый дефицит объемы медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, сбалансированы, в целом соответствуют федеральным нормативам.

Штатные должности специалистов медицинских организаций устанавливаются медицинскими организациями на основании плановых объемов медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, стационарных условиях, а также вне стационара структурными подразделениями скорой, в том числе

специализированной, медицинской помощи с учетом порядков оказания медицинской помощи, рекомендуемого числа посещений в год на одну должность врача.

Совместно с ФГБУ ЦНИИОИЗ Минздрава России была определена и согласована потребность во врачах и среднем медицинском персонале первичного звена здравоохранения (общая потребность – 479 человек, из них врачей-онкологов – 42 человека, врачей-оториноларингологов – 29 человек, врачей-педиатров участковых – 14 человек, врачей-терапевтов участковых – 84 человека, врачей общей практики (семейных) – 12 человек, врачей-инфекционистов – 17 человек, врачей-дерматовенерологов – 5 человек, врачей-акушеров-гинекологов в поликлиниках – 8 человек и врачей скорой медицинской помощи – 57 человек).

Сложившееся положение приводит к значительному превышению нагрузки на врачей по сравнению с нормативными (врачи онкологи, оториноларингологи, педиатры участковые, терапевты участковые, общей практики (семейные), инфекционисты), в некоторых случаях нагрузка на одну должность врача не дотягивает до норматива (дерматовенерологи, акушеры-гинекологи).

Потребность в среднем медицинском персонале составляет 257 специалистов, в частности: акушерок – 49 человек, фельдшеров – 67 человек, медицинских сестер врачей-терапевтов участковых – 97 человек, медицинских сестер врачей-педиатров участковых – 8 человек, медицинских сестер врачей общей практики (семейной медицины) – 4 человека.

Помимо непосредственно дефицита кадров существуют кадровые диспропорции, а именно:

- неравномерная концентрация медицинских работников в городах и дефицит их в сельской местности;
- профицит кадров в стационарных учреждениях (230 врачей и 541 специалист со средним медицинским образованием), их дефицит в амбулаторно-поликлиническом звене (479 врачей и 257 специалистов среднего медицинского персонала). Для снижения профицита кадров в стационарных учреждениях планируется создание консультативно-диагностических отделений для связи с амбулаторно-поликлиническим звеном;
- между численностью врачей и среднего медицинского персонала (соотношение врачей к среднему медицинскому персоналу составляет 1 к 1,9);
- между специалистами пенсионного возраста и молодыми специалистами (доля специалистов пенсионного возраста составляет 16,9%, доля молодых специалистов – 29,8%).

Оценка потребности системы здравоохранения города Севастополя в медицинских кадрах проводится ежегодно на основании методик, утвержденных приказами Минздрава России от 29 ноября 2019 г. № 974 «Об утверждении методики расчета потребности во врачебных кадрах» и от 29 ноября 2019 г. № 973 «Об утверждении методики расчета потребности в специалистах со средним медицинским образованием».

2.3. Для привлечения молодых специалистов в сфере здравоохранения в городе Севастополе проводится работа по заключению договоров о целевом обучении с выпускниками школ и медицинских вузов на обучение в ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России, ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России, ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России, Крымская медицинская академия им. С.И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского».

В 2019 году поступило: бакалавриат – 1 человек, специалитет – 57 человек, ординатура – 16 человек.

В 2020 году поступило: специалитет – 53 человека, ординатура – 44 человека, медицинский колледж – 179 человек.

Планируемый приток кадров за счет выпускников вузов по годам.

Специалитет: 2020 год – 24 человека; 2021 год – 25 человек; 2022 год – 30 человек; 2023 год – 24 человека; 2024 год – 28 человек, 2025 год – 59 человек.

Ординатура: 2020 год – 26 человек; 2021 год – 16 человек; 2022 год – 44 человека.

Планируемый приток кадров за счет выпускников СГБОУ ПО «Севастопольский медицинский колледж имени Жени Дерюгиной» по годам: 2022 год – 27 человек; 2023 год – 118 человек, 2024 – 165 человек.

С 2019 года в качестве мер социальной поддержки для лиц, обучающихся по договорам о целевом обучении, по программам специалитета, ординатуры, предусмотрены:

- доплаты к государственной академической стипендии и (или) государственной социальной стипендии студентам в течение двух последних лет обучения, доплаты к государственной стипендии ординаторам в течение всего срока обучения в размере 3000 рублей в месяц;

- компенсационные выплаты за наем жилья (жилого помещения в общежитии) студентам в течение двух последних лет обучения, ординаторам в течение всего срока обучения в размере 6000 рублей в месяц;

- возмещение расходов на проезд к месту учебы и обратно к месту постоянного проживания в течение всего срока обучения в размере, не превышающем 10 000 рублей, один раз в год.

Для лиц, обучающихся по договорам о целевом обучении, по программам среднего профессионального образования в период обучения в СГБОУ ПО «Севастопольский медицинский колледж имени Жени Дерюгиной» предусмотрена ежемесячная денежная выплата на приобретение учебной литературы и письменных принадлежностей в размере 500 рублей.

После получения свидетельства об аккредитации специалиста в первичное звено в 2019 году трудоустроилось 58 врачей и 114 специалистов со средним медицинским образованием (2018 год – 55 и 126 соответственно, 2017 год – 33 врача).

2.4. Обеспечение медицинскими кадрами (целевое обучение (специалитет, ординатура); планирование подготовки и переподготовки за счет средств федерального и регионального бюджетов, средств нормированного страхового запаса, привлечение медицинских работников за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования на оплату труда медицинских работников).

По данным Федеральной службы государственной статистики в городе Севастополе к 2024 году численность населения будет составлять 481 тысяча человек. Для оказания первичной медико-санитарной помощи к 2025 году нужно 748 врачей и 1430 средних медицинских работников.

План покрытия потребности в медицинских кадрах представлен в таблице 18.1.

Таблица 18.1

Дефицит медицинских кадров
(план покрытия потребности в медицинских кадрах)

Должности	Дефицит врачебных кадров в медицинских организациях подчинения субъекта (с учетом планирования объемов)				Планирование закрытия дефицита (с учетом программных мероприятий, планирования сети)		
	Всего	Поликлиника	Стационар	Особый тип	2020	2021	2022
акушеры-гинекологи	13	-2	15		6	5	2
аллергологи-иммунологи	-3	-3					
гастроэнтерологи		1	-1				1
гематологи	-2		-2				
генетики	-1	-1			1		1
гериатры	-2	-2					
дерматовенерологи	5	6	-1				
инфекционисты	-9	-8	-1		1	1	2
кардиологи	-14		-14				2
кардиологи детские	-2	-3	1				2
колопроктологи	-2	-1	-1				
косметологи							
неврологи	2	-6	8		2		3

Должности	Дефицит врачебных кадров в медицинских организациях подчинения субъекта (с учетом планирования объемов)				Планирование закрытия дефицита (с учетом программных мероприятий, планирования сети)		
	Всего	Поликли-ника	Стационар	Особый тип	2020	2021	2022
нейрохирурги	4	-1	5				1
неонатологи	-8		-8		1		2
нефрологи		-1	1				
общей практики (семейные)	-18	-18					2
онкологи	-22	-5	-17		1		
онкологи детские							1
оториноларинго-логи, включая сурдологов-оториноларинго-логов	8	-3	11		1		1
офтальмологи	4	-9	13		1		2
педиатры	-24	-23	-1		1	1	5
педиатры участковые	-25	-25			7	1	2
по паллиативной медицинской помощи	-5		-5				
по медицинской профилактике	2	4	-2				
по медицинской реабилитации							
профпатологи							
психиатры	-5	1	-6		2		2
психиатры детские и подростковые	1	2	-1				
психотерапевты	3	1	2				
психиатры-наркологи	1	4	-3				2
пульмонологи	-2	-2					1
радиологи							
радиотерапевты	2		2				
ревматологи	1	1					1
скорой медицинской помощи	-32	-32					
стоматологи	26	16	10				
травматологи-ортопеды	7	-5	12		1		2
терапевты	19	11	8				4
терапевты участковые	-50	-50			15	19	15
токсикологи							

Должности	Дефицит врачебных кадров в медицинских организациях подчинения субъекта (с учетом планирования объемов)				Планирование закрытия дефицита (с учетом программных мероприятий, планирования сети)		
	Всего	Поликли-ника	Стационар	Особый тип	2020	2021	2022
урологи		-7	7				
урологи-андрологи	-5	-5					
фтизиатры	-1	-1			3		
хирурги	9	-4	13				1
хирурги детские	3	-6	9				3
хирурги пластические	-2		-2				
сердечно-сосудистые хирурги	-9	-2	-7		1	1	
торакальные хирурги							
челюстно-лицевые хирурги	-2	-2					
эндокринологи	-1	-5	4				
эндокринологи детские	-2	-2					2
прочие	-3	-3					
итого врачей клинических специальностей	-141	-190	49		44	28	62
врачи-специалисты лечебно-диагностической группы	55	-7	62		4		

Таблица 19

Информация о количестве модернизируемых объектов в городе Севастополе

Тип МО до модернизации	Тип МО после модернизации	Количество объектов	Тип модернизации	Изменение штатного расписания	
				Врачи	СМР
Городская поликлиника	Городская поликлиника	1	Строительство нового объекта	0	0
Врачебная амбулатория	Врачебная амбулатория	1	Строительство нового объекта	0	0
Итого		2		0	0

Перечень модернизируемых объектов города Севастополя

ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова». Вид модернизации – строительство нового здания поликлиники.

Таблица 20

Изменение штатного расписания модернизируемого объекта

В рамках модернизации будет изменено штатное расписание часть врачебных должностей и должностей среднего медицинского персонала будут перераспределены из других структурных подразделений ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»:

Сокращение ставок	Должности, которые будут перераспределены из других структурных подразделений ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	
Наименование должности	Наименование должности	Количество должностей
	Врач отделения неотложной медицинской помощи	3,00

Сокращение ставок	Должности, которые будут перераспределены из других структурных подразделений ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	
Наименование должности	Наименование должности	Количество должностей
	Врач-терапевт	14,00
	Врач-хирург	2,00
	Врач-офтальмолог	2,00
	Врач-акушер-гинеколог	9,00
	Врач-травматолог-ортопед	2,00
	Врач-оториноларинголог	2,00
	Врач-уролог	1,00
	Врач-инфекционист	1,00
	Врач-эндоскопист	6,00
	Врач-рентгенолог	3,00
	Врач функциональной диагностики	3,00
	Врач ультразвуковой диагностики	3,00
	ИТОГО ВРАЧЕЙ	51,00
	Медицинская сестра участковая	14,00
	Рентгенолаборант	3,00
	Медицинские сестры кабинетов	48,00
	ИТОГО среднего медицинского персонала	65,00
	ВСЕГО:	116,00

Таблица 21

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта

№ п/п	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания, 2020 год	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
1	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Строительство	0		0	Приведение штатной численности медицинских работников в соответствии с нормативами Минздрава России	ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»; ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, целевое обучение по программам специалитета, 2022 год, 2023 год; ГБПОУ СМК «имени Жени Дерюгиной»
2	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Врачебная амбулатория на 100 посещений в смену	Строительство	0		0	Приведение штатной численности медицинских работников в соответствии с нормативами Минздрава России	ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»; ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, целевое обучение по программам специалитета, 2022 год, 2023 год; ГБПОУ СМК «имени Жени Дерюгиной»

В рамках модернизации штатное расписание изменяться не будет. Кадры будут перераспределены из существующих структурных подразделений ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова».

Таблица 22

Обоснование привлечения медицинского работника на модернизируемый объект

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
2020								
-	-	-	-	-	-	-	-	-
2021								
-	-	-	-	-	-	-	-	-
2022								
-	-	-	-	-	-	-	-	-
2023								
-	-	-	-	-	-	-	-	-
2024								
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач отделения неотложной медицинской помощи	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач отделения неотложной медицинской помощи	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач отделения неотложной медицинской помощи	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-терапевт	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-терапевт	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-терапевт	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-терапевт	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-терапевт	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-терапевт	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-терапевт	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-терапевт	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-терапевт	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-терапевт	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-терапевт	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-терапевт	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-терапевт	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-терапевт	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-хирург	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-хирург	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-офтальмолог	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-офтальмолог	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-акушер-гинеколог	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-акушер-гинеколог	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-акушер-гинеколог	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-акушер-гинеколог	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-акушер-гинеколог	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-акушер-гинеколог	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-акушер-гинеколог	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-акушер-гинеколог	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-акушер-гинеколог	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-травматолог-ортопед	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-травматолог-ортопед	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-оториноларинголог	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-оториноларинголог	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-уролог	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-инфекционист	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-эндоскопист	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-эндоскопист	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-эндоскопист	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-эндоскопист	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-эндоскопист	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
								Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-эндоскопист	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-рентгенолог	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-рентгенолог	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-рентгенолог	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-функциональной диагностики	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-функциональной диагностики	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-функциональной диагностики	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-ультразвуковой диагностики	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-ультразвуковой диагностики	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Врач-ультразвуковой диагностики	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
2025								

Таблица № 22.1

Источники и сроки привлечения среднего медицинского персонала медицинской организацией в 2020–2025 годах

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
2020								
-	-	-	-	-	-	-	-	-
2021								
-	-	-	-	-	-	-	-	-
2022								
-	-	-	-	-	-	-	-	-
2023								
-	-	-	-	-	-	-	-	-
2024								
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинская сестра участковая	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
								города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинская сестра участковая	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинская сестра участковая	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинская сестра участковая	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинская сестра участковая	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинская сестра участковая	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинская сестра участковая	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинская сестра участковая	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинская сестра участковая	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинская сестра участковая	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинская сестра участковая	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинская сестра участковая	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинская сестра участковая	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинская сестра участковая	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
								города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Рентгенолаборант	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Рентгенолаборант	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Рентгенолаборант	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
								города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
								города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
								города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника на 400 посещений в смену	Медицинские сестры кабинетов	2024	-	2024	Основная должность/ совместительство	до 1,2	Заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя
2025								

2.5. Закрепление в организации медицинских кадров, в том числе за счет формирования и расширения мер социальной поддержки работников первичного здравоохранения посредством проведения аудита мер социальной поддержки медицинских работников в области планирования потребности в служебном жилье и расходов на его наем, развития и поддержки института наставничества.

В настоящее время системы оплаты труда медицинских работников государственных учреждений здравоохранения города Севастополя регулируются Законом города Севастополя от 06.02.2017 № 320-ЗС «Об условиях оплаты труда работников государственных учреждений города Севастополя», постановлениями Правительства Севастополя от 06.04.2017 № 282-ПП «Об утверждении Перечня видов выплат стимулирующего характера и Порядка установления выплат стимулирующего характера в государственных учреждениях города Севастополя», от 06.04.2017 № 283-ПП «Об утверждении Перечня видов выплат компенсационного характера и Порядка установления выплат компенсационного характера в государственных учреждениях города Севастополя», от 27.04.2017 № 349-ПП «Об установлении базовых окладов (базовых должностных окладов) работникам государственных учреждений в сфере здравоохранения города Севастополя» и признании утратившим силу постановления Правительства Севастополя от 14.04.2015 № 280-ПП».

Администрирование кадровой политики, развитие кадровых служб медицинских организаций (создание подразделений медицинских организаций (или расширение функционала отдела кадров) с обязательным включением в него функций по поиску кадров, работы с кадровыми агентствами, контролю выполнения работы врачей-наставников, планированию и контролю проведения дополнительного профессионального образования по программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки сотрудников в рамках системы непрерывного медицинского образования, работе с вузами и колледжами, созданию и работе с кадровым резервом).

Таблица 23

План мероприятий по реализации раздела «Кадры государственных медицинских организаций города Севастополя»

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	Задача: устранение дефицита кадров в первичном звене здравоохранения и повышение уровня их квалификации, в том числе в целях обеспечения возможности выбора медицинской организации и врача				

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1.	Поэтапное внедрение отраслевой системы оплаты труда медицинских работников	01.01.2021	31.12.2025	Департамент здравоохранения города Севастополя	Отчет о реализации мероприятия и достижении ЦП (по увеличению заработной платы медицинских работников медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, скорую медицинскую помощь)
2.	Принятие мер по укомплектованию медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	01.01.2021	31.12.2025	Департамент здравоохранения города Севастополя	Отчет о реализации мероприятия и достижении ЦП (по увеличению числа медицинских работников медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, скорую медицинскую помощь). Численность врачей и средних медицинских работников в медицинских организациях города Севастополя, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, скорую медицинскую помощь, не менее: к 2020 году – 719 и 1369 соответственно, к 2021 году – 722 и 13684 соответственно, к 2022 году – 726 и 1399 соответственно, к 2023 году – 732 и 1414 соответственно, к 2024 году – 748 и 1430 соответственно, к 2025 году – 748 и 1430, соответственно
3.	Оценка уровня заработной платы медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, скорую медицинскую помощь и эффективности применяемых систем оплаты труда	01.01.2021	31.12.2025	Департамент здравоохранения города Севастополя	Отчет о реализации мероприятия и достижении ЦП (по увеличению заработной платы медицинских работников медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, скорую медицинскую помощь)

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
4.	Проведение анализа кадрового обеспечения медицинских организаций, включая анализ обоснованности существующей штатной численности медицинских работников, анализ нагрузки на медицинский персонал и причин ее отклонения от нормы в разрезе основных категорий и должностей, административно-территориальных образований	01.01.2021	31.12.2025	Департамент здравоохранения города Севастополя	Отчет о реализации мероприятия и достижении ЦП
5.	Увеличение заявок на целевое обучение врачей в соответствии с дефицитными специальностями первичного звена здравоохранения (специалитет – до 70–75%, ординатура – до 100%)	01.11.2020	31.12.2025	Департамент здравоохранения города Севастополя	Отчет о реализации мероприятия и достижении ЦП (по увеличению числа врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, скорую медицинскую помощь)
6.	Увеличение числа обучающихся профессиональных организаций, осуществляющих подготовку специалистов со средним медицинским образованием, не менее чем на 30 процентов в год от имеющегося дефицита таких специалистов	01.01.2021	31.12.2025	Департамент здравоохранения города Севастополя	Отчет о реализации мероприятия и достижении ЦП (по увеличению численности среднего медицинского персонала в медицинских организациях)
7.	Планирование повышения квалификации и переподготовки за счет средств реги-	01.01.2021	31.12.2025	Департамент здравоохранения города Севастополя	Отчет о реализации мероприятия и достижении ЦП

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	онального бюджета, средств нормированного страхового запаса, привлечение медицинских работников				
8.	Разработка и реализация региональных мер социальной поддержки медицинских работников первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи, медицинских работников центральных районных и районных больниц, в том числе их приоритетное обеспечение служебным жильем, использование иных механизмов обеспечения жильем: предоставление ежемесячной денежной компенсации за наем (поднаем) жилых помещений работникам	01.01.2021	31.12.2025	Департамент здравоохранения города Севастополя	Отчет о реализации мероприятия и достижении ЦП (по включению в региональную программу модернизации первичного звена мероприятий в целях создания условий и мотивации для закрепления медицинских работников) медицинских организаций, уменьшение оттока кадров из государственного сектора отрасли здравоохранения
9.	Включение в показатели эффективности деятельности руководителей медицинских организаций показателей, характеризующих обеспечение медицинских организаций медицинскими работниками	01.01.2021	31.12.2025	Департамент здравоохранения города Севастополя	Отчет о реализации мероприятия и достижении ЦП (по повышению укомплектованности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, скорую медицинскую помощь)

Приложение № 12
к государственной программе
города Севастополя «Развитие
здравоохранения в городе
Севастополе»

Региональная программа
противодействия распространению ВИЧ-инфекции
в городе Севастополе на период до 2030 года
(далее – региональная программа)

Паспорт региональной программы

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

2. Соисполнители региональной программы:

- Департамент образования и науки города Севастополя;
- Департамент труда и социальной защиты населения города Севастополя;
- Управление по делам молодежи и спорта города Севастополя.

3. Участники региональной программы:

- государственные медицинские учреждения города Севастополя;
- территориальный отдел по городу федерального значения Севастополю Межрегионального управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Крым и городу федерального значения Севастополю;
- Управление Министерства внутренних дел России по г. Севастополю;
- социально ориентированные некоммерческие организации (далее – СОНКО);
- профсоюзные организации.

4. Подпрограммы: без выделения подпрограмм.

5. Цели региональной программы:

реализация в городе Севастополе Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года;

предупреждение распространения ВИЧ-инфекции на территории города Севастополя путем достижения постоянного снижения числа новых случаев ВИЧ-инфекции среди населения и снижения смертности от заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией и СПИДом.

6. Задачи региональной программы:

повышение информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции, а также формирование социальной среды, исключающей

дискриминацию и стигматизацию по отношению к лицам с ВИЧ-инфекцией;

создание постоянно действующей системы информирования населения по вопросам ВИЧ-инфекции, разработка и внедрение межведомственных программ профилактики ВИЧ-инфекции среди ключевых и уязвимых групп населения, в том числе с привлечением к реализации общественных организаций и СОНКО;

повышение информированности профильных специалистов, особенно врачей первичного звена здравоохранения;

обеспечение охвата населения эффективным скринингом на ВИЧ-инфекцию, максимального охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию пациентов, обратившихся за медицинской помощью в медицинские учреждения города Севастополя, особенно в возрасте до 50 лет, беременных женщин, а также их половых партнеров, лиц, относящихся к особо уязвимым группам населения, в том числе с привлечением СОНКО. Внедрение современных подходов к тестированию;

увеличение охвата антиретровирусной терапией лиц с ВИЧ-инфекцией, бесперебойное обеспечение антиретровирусными препаратами, препаратами для лечения вирусных гепатитов В и С, оппортунистических заболеваний за счет бюджетов федерального и регионального уровней. Дальнейшее снижение рисков передачи ВИЧ от матери к ребенку;

предоставление социальной поддержки ВИЧ-инфицированным, обеспечение высокого качества жизни детей с ВИЧ-инфекцией. Обеспечение взаимодействия медицинских организаций и органов социальной защиты населения. Применение эффективных технологий социальной, образовательной, правовой поддержки детей с ВИЧ-инфекцией, профилактика сиротства среди детей с ВИЧ-инфекцией;

использование достижений науки и практики при проведении медицинской профилактики ВИЧ-инфекции и оказании медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией. Внедрение современных методов профилактики инфицирования ВИЧ, экспресс-диагностики ВИЧ-инфекции, ПЦР-диагностики (включая определение вирусной нагрузки и резистентности к противовирусным препаратам);

совершенствование эпидемиологического контроля и надзора за распространением ВИЧ в городе Севастополе. Проведение эпидемиологических, биоповеденческих исследований и мониторинга ВИЧ-инфекции на территории города Севастополя;

совершенствование организации деятельности, материально-технического и кадрового обеспечения организаций, оказывающих помощь лицам с ВИЧ-инфекцией. Применение дополнительных программ обучения врачей и среднего медицинского персонала по вопросам предупреждения передачи ВИЧ при оказании медицинской помощи, внедрение выездных (с использованием мобильных лабораторно-диагностических комплексов), стационарозамещающих форм работы и дистанционного консультирования,

оснащение отделений Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Севастополя «Городская инфекционная больница», участвующих в оказании медицинской помощи ВИЧ-инфицированным в соответствии с порядками, утвержденными Минздравом России.

7. Целевые показатели (индикаторы) региональной программы:

охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения города Севастополя;

доля лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр ВИЧ, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией;

доля лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антивирусную терапию (далее – АРВТ), в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральном регистре ВИЧ;

число новых случаев инфицирования ВИЧ, регистрируемых среди населения города Севастополя;

проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности/родов/новорожденному.

8. Этапы и сроки реализации региональной программы: с 2021 по 2030 годы без выделения этапов реализации региональной программы.

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

Источник финансирования	Федеральный бюджет, тыс. руб.	Бюджет города Севастополя, тыс. руб.	Бюджеты других субъектов Российской Федерации (с указанием наименования субъекта), тыс. руб.	Внебюджетные средства, тыс. руб.	ИТОГО, тыс. руб.
2021	7 048,00	371,0	0,0	0,0	7 419,00
2022	4 530,3	238,4	0,0	0,0	4 768,7
2023	4 530,3	238,4	0,0	0,0	4 768,7
2024	4 530,3	238,4	0,0	0,0	4 768,7
2025	4 684,4	246,5	0,0	0,0	4 930,9
2026	4 839,0	254,6	0,0	0,0	5 093,6

Источник финансирования	Федеральный бюджет, тыс. руб.	Бюджет города Севастополя, тыс. руб.	Бюджеты других субъектов Российской Федерации (с указанием наименования субъекта), тыс. руб.	Внебюджетные средства, тыс. руб.	ИТОГО, тыс. руб.
2027	4 989,1	262,5	0,0	0,0	5 251,6
2028	5 133,8	270,1	0,0	0,0	5 403,9
2029	5 277,5	277,6	0,0	0,0	5 555,1
2030	5 425,3	285,4	0,0	0,0	5 710,7
Всего	50 988,0	2 682,9	0,0	0,0	53 670,9

10. Ожидаемые результаты реализации региональной программы:

- уровень информированности населения по вопросам профилактики ВИЧ к 2030 году – 95%;

- охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения города Севастополя к 2030 году – 39%;

- доля лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр ВИЧ, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией к 2030 году – 95%;

- доля лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих АРВТ, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр ВИЧ, к 2030 году – 95%;

- число новых случаев инфицирования ВИЧ, регистрируемых среди населения города Севастополя, к 2030 году – менее 150;

- снижение риска передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку – менее 1%.

Общие положения

По данным Всемирной организации здравоохранения, ВИЧ-инфекция остается одной из основных проблем глобального общественного здравоохранения: на сегодняшний день она унесла более 33 миллионов человеческих жизней в мире. В 2019 году от причин, связанных с ВИЧ, во всем мире умерло 690 000 человек. На конец 2019 года насчитывалось примерно 38 миллионов человек, живущих с ВИЧ-инфекцией, а число новых случаев инфицирования ВИЧ в 2019 году достигло 1,7 миллиона.

ВИЧ-инфекция – одна из наиболее серьезных проблем и для отечественного здравоохранения. В постановлении Правительства Российской Федерации от 01.12.2004 № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих» ВИЧ-инфекция, гепатиты В и С признаются социально значимыми заболеваниями и вносятся в перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 21.12.2020 № 3468-р (далее – Распоряжение) утверждена Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года (далее – Стратегия). Стратегия является документом стратегического планирования, определяет цели, задачи и основные направления государственной политики по предупреждению распространения хронического заболевания, вызываемого ВИЧ-инфекцией. Распоряжением рекомендовано органам государственной власти субъектов Российской Федерации утвердить региональные программы противодействия распространению ВИЧ-инфекции на период до 2030 года.

В соответствии с данными федерального государственного статистического наблюдения за 2017–2019 годы отмечено стойкое снижение числа новых случаев ВИЧ-инфекции. Число впервые выявленных лиц с ВИЧ-инфекцией снизилось с 85,8 тыс. человек в 2017 году до 80,1 тыс. человек в 2019 году. Среди лиц с ВИЧ-инфекцией, у которых этот диагноз установлен в 2019 году, мужчины составили около 60%, а на возрастной период от 25 до 45 лет пришлось более 80% от общего числа случаев. Ежегодно отмечается рост числа лиц, обследованных на ВИЧ-инфекцию (в 2019 году прошли тестирование в Российской Федерации 28,5% населения). В 2019 году ВИЧ-инфекция была подтверждена только у 1,2% детей, рожденных от матерей с ВИЧ-инфекцией.

По предварительным данным Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (далее – Роспотребнадзор), общее число зарегистрированных ВИЧ-инфицированных в Российской Федерации за все годы наблюдения на 31.12.2020 составило 1 492 998 человек, в том числе: 1 104 768 россиян, живущих с ВИЧ-инфекцией, и 388 230 умерших. Показатель пораженности ВИЧ-инфекцией составил 752,8 на 100 тыс. населения Российской Федерации, а показатель заболеваемости – 49,1 на 100 тыс. населения Российской Федерации.

По уровню заболеваемости город Севастополь в 2020 году вошел в число 25 лидирующих по данному показателю регионов Российской Федерации, несмотря на снижение темпов прироста заболеваемости по сравнению с предыдущим периодом. В 2020 году было зарегистрировано 204 новых случая заболевания (показатель заболеваемости на 100 тыс. населения – 45,4), в 2019 году – 226 новых случаев (показатель заболеваемости на 100 тыс. населения – 51,0). Половой путь инфицирования среди новых случаев заболевания составил 60,8% (в 2019 году – 55,8%).

Наибольшая распространенность ВИЧ-инфекции отмечается в возрастной группе 35–54 года – 59,8%.

Пораженность ВИЧ-инфекцией среди общей популяции на 31 декабря 2020 г. составила 546,8 на 100 тыс. населения; на 31.12.2020 – 529,1 на 100 тыс. населения.

Среди всех причин смерти в городе Севастополе инфекционные заболевания в 2020 году составили 1,99%. Доля умерших от ВИЧ-инфекции – 76,6%. Показатель смертности от ВИЧ-инфекции на 100 тыс. населения – 21,2, что на 9,2% выше (на 8 случаев больше), чем в 2019 году (19,66, или 87 смертей).

Доля умерших в трудоспособном возрасте от ВИЧ – 97,9% (93 случая).

В рамках совершенствования организации медицинской помощи ВИЧ-инфицированным пациентам создан регистр пациентов, в котором на 31 декабря 2020 г. состояли 2456 человек, из них получали антиретровирусную терапию 1816 человек, таким образом, доля получавших противовирусное лечение от состоящих на учете составляла 73,9%.

Современная ситуация по ВИЧ-инфекции в городе Севастополе характеризуется увеличением масштабов и феминизацией эпидемии, расширением возрастной структуры заболевших, повышением роли полового пути передачи вируса на фоне снижения показателя заболеваемости.

Данные города Севастополя.

Показатели охвата тестированием и антиретровирусной терапией, заболеваемости и смертности от ВИЧ за период 2016–2020 гг.

Показатели охвата тестированием и антиретровирусной терапией, заболеваемости и смертности от ВИЧ	**2016**	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**
Население города (чел.)	416 263	428 753	436 670	443 413	449 138
Проведено тестов на ВИЧ (абс.)	60 837	81 019	90 026	113 485	104 885
Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения города Севастополя (%)	14,6	18,9	20,6	25,6	23,4
Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих АРВТ, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией (абс./процент)	1133/ 56,2	1253/ 58,9	1421/ 63,02	1631/ 69,5	1816/ 73,9
Число новых случаев инфицирования ВИЧ, регистрируемых среди населения города Севастополя (чел.)	214	265	255	226	204

Показатели охвата тестированием и антиретровирусной терапией, заболеваемости и смертности от ВИЧ	**2016**	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**
Смертность от ВИЧ на территории города Севастополя (абс./ на 100 тыс. населения)	57/ 13,7	71/ 16,58	74/ 16,97	87/ 19,66	95/ 21,2
Смертность от ВИЧ в трудоспособном возрасте на территории города Севастополя (абс./ на 100 тыс. населения трудоспособного возраста)	52/ 24,3	65/ 26,86	71/ 29,05	83/ 33,61	93/ 37,45

Необходимость принятия региональной программы обусловлена неблагоприятной динамикой распространения ВИЧ-инфекции в городе Севастополе, усилением таких негативных тенденций как высокий уровень смертности и выход эпидемии из наиболее уязвимых групп населения в общую численность населения, что создает угрозы для демографической ситуации и экономического развития города Севастополя. Эпидемия ВИЧ-инфекции представляет собой социо-медико-биологическое явление, несущее угрозу жизни, здоровью и благополучию населения, благосостоянию и безопасности.

Реализация мероприятий региональной программы позволит оказать влияние на качество и продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных граждан, сохранить трудовой потенциал, снизить риски дальнейшего распространения заболевания путем внедрения современных методов профилактики, диагностики и лечения.

Применение региональной программы решит следующие задачи:

1. Стабилизация эпидемической ситуации.

2. Снижение финансового бремени, связанного со стационарной нагрузкой.

3. Снижение заболеваемости и инвалидизации от причин, обусловленных ВИЧ-инфекцией, благодаря предотвращению развития оппортунистических заболеваний на фоне приема антиретровирусной терапии.

4. Снижение преждевременной смертности в трудоспособном возрасте.

5. Увеличение продолжительности жизни пациентов, инфицированных ВИЧ, и сохранение их трудоспособности на благо общества.

6. Предотвращение заражения детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей, позволит повысить потенциал развития региона в дальнейшей перспективе.

Приложение № 1
к региональной программе противодействия распространению ВИЧ-инфекции в городе Севастополе на период до 2030 года

План мероприятий по реализации региональной программы противодействия распространению ВИЧ-инфекции в городе Севастополе на период до 2030 года

Сроки исполнения	Наименование мероприятия	Исполнители
I. Определение приоритетов и оценка потребности в ресурсах		
Ежегодно	Утверждение плана работы Координационного совета при Правительстве Севастополя по предотвращению распространения ВИЧ-инфекции, туберкулеза и других социально значимых заболеваний (далее – Координационный совет)	Председатель Координационного совета: заместитель Губернатора – Председателя Правительства Севастополя, координирующий работу по вопросам создания условий для развития системы здравоохранения города Севастополя; заместитель председателя Координирующего совета: директор Департамента здравоохранения города Севастополя – член Правительства Севастополя; ответственный секретарь Координирующего совета: главный внештатный специалист по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции Департамента здравоохранения города Севастополя – главный врач ГБУЗС «Городская инфекционная больница»; секретарь Координационного совета: заведующий подразделением «Городской центр профилактики и борьбы с ВИЧ-инфекцией/СПИДом» ГБУЗС «Городская инфекционная больница»; члены Координационного совета: - главный врач ГБУЗС «Центр крови»; - директор Департамента труда и социальной защиты населения города Севастополя – член Правительства Севастополя; - начальник Управления по делам молодежи и спорта города Севастополя; - представитель Управления Министерства внутренних дел России

Сроки исполнения	Наименование мероприятия	Исполнители
		по г. Севастополю (по согласованию); - представитель Управления Федеральной службы исполнения наказаний по Республике Крым г. Севастополю (по согласованию) - главный внештатный специалист – фтизиатр Департамента здравоохранения города Севастополя – главный врач ГБУЗС «Севастопольский противотуберкулезный диспансер»; - региональный координатор в городе Севастополе Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики» (по согласованию); - главный врач ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка»; - начальник Территориального отдела по городу федерального значения Севастополю Межрегионального управления Роспотребнадзора по Республике Крым и городу федерального значения Севастополю; - директор Департамента образования и науки города Севастополя – член Правительства Севастополя; - главный врач ГБУЗС «Городская больница № 4»; - представитель Севастопольского регионального (городского) отделения Российского Красного Креста (по согласованию); - главный врач ГБУЗС «Севастопольская городская психиатрическая больница»; - главный врач ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного»; - председатель постоянного комитета по здравоохранению и социальной политике Законодательного Собрания города Севастополя (по согласованию)
2021 год	Создание рабочей группы по контролю реализации региональной программы	Департамент здравоохранения города Севастополя
Ежегодно	Подготовка и утверждение детального плана мероприятий противодействия распространению ВИЧ-инфекции	Департамент здравоохранения города Севастополя; Департамент образования и науки города Севастополя;

Сроки исполнения	Наименование мероприятия	Исполнители
	в рамках работы Координационного совета	Департамент труда и социальной защиты населения города Севастополя; Территориальный отдел по городу федерального значения Севастополю Межрегионального управления Роспотребнадзора по Республике Крым и городу федерального значения Севастополю; Управление Министерства внутренних дел России по г. Севастополю; СОНКО
Ежегодно	Проведение анализа эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в городе Севастополе и оценка эффективности реализуемых мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции, определение приоритетов на краткосрочную и долгосрочную перспективу	Департамент здравоохранения города Севастополя; Территориальный отдел по городу федерального значения Севастополю Межрегионального управления Роспотребнадзора по Республике Крым и городу федерального значения Севастополю; Управление Министерства внутренних дел России по г. Севастополю
Ежегодно	Определение потребности в финансовых средствах для обеспечения мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции: 1. По профилактике ВИЧ-инфекции, в том числе с привлечением СОНКО. 2. По закупке диагностических тест-систем и антиретровирусных препаратов. 3. По закупке препаратов для лечения и профилактики оппортунистических заболеваний и лечения вирусных гепатитов В и С. 4. По закупке дооснащения ПЦР-лаборатории и амбулаторно-поликлинического отделения «Центр СПИД»	Департамент здравоохранения города Севастополя
II. Информирование населения по вопросам ВИЧ-инфекции и профилактики ВИЧ-инфекции		
Ежегодно	Реализация информационно-просветительской кампании по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней	Департамент здравоохранения города Севастополя; Департамент образования и науки города Севастополя;

Сроки исполнения	Наименование мероприятия	Исполнители
	заболеваний, в том числе с привлечением СОНКО (в пределах компетенции): 1. Трансляция рекламных роликов по профилактике ВИЧ-инфекции на телевидении. 2. Трансляция информационных роликов по профилактике СПИДа по радио. 3. Установка билбордов в районах города Севастополя. 4. Выступления на телевидении, в СМИ по профилактике заражения, клинике и лечению ВИЧ-инфекции, вопросам консультирования и тестирования на ВИЧ. 5. Реклама на/в транспорте: листовки, оклейка бортов и стекол в транспорте с лозунгами к здоровому образу жизни через призму ВИЧ-инфекции. 6. Подготовка волонтеров по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции. 7. Организация профилактических мероприятий в трудовых коллективах. 8. Реализация профилактических программ в уязвимых группах (потребители инъекционных наркотиков, работники коммерческих организаций)	Управление по делам молодежи и спорта города Севастополя; профсоюзные организации; СОНКО
2021 год, далее ежегодно	Разработка и реализация региональных межведомственных программ по привлечению к обследованиям на ВИЧ-инфекцию и ассоциированные с ней заболевания лиц из ключевых групп населения, в том числе с участием социально ориентированных некоммерческих организаций: организация мобильных и выездных форм работы (аутрич-работы за пределами медицинских организаций) по консультированию и добровольному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-	Департамент здравоохранения города Севастополя; СОНКО

Сроки исполнения	Наименование мероприятия	Исполнители
	инфекцию в ключевых группах населения	
	Обеспечение эффективного выполнения мероприятий по профилактике внутрибольничного заражения и профессионального инфицирования ВИЧ-инфекцией: проведение обучающих семинаров, тренингов среди сотрудников медицинских организаций города Севастополя по клинике, лечению ВИЧ-инфекции, консультированию и тестированию на ВИЧ, постконтактной профилактике, нормативной базе ВИЧ/СПИД	Департамент здравоохранения города Севастополя; филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Крым и городе федерального значения Севастополе» в городе федерального значения Севастополе
III. Обеспечение охвата населения эффективным скринингом на ВИЧ-инфекцию		
2021 год, далее ежегодно	Разработка/актуализация нормативных правовых актов исполнительного органа государственной власти города Севастополя в сфере охраны здоровья, определяющих порядок выявления, оказания медицинской помощи (амбулаторно-поликлинической стационарной), психосоциальной и паллиативной помощи ВИЧ-инфицированным пациентам, профилактики ВИЧ-инфекции	Департамент здравоохранения города Севастополя
2022	Повышение эффективности работы медицинских организаций первичного звена здравоохранения по выявлению ВИЧ-инфекции, в том числе в отношении беременных женщин: внедрение выездных форм работы, в том числе с использованием мобильных амбулаторно-диагностических комплексов, открытие кабинетов дотестового и послетестового консультирования во всех лечебных учреждениях города Севастополя,	Департамент здравоохранения города Севастополя

Сроки исполнения	Наименование мероприятия	Исполнители
	подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя	
Ежегодно	Применение экспресс-тестов на ВИЧ в случаях необходимости проведения вертикальной профилактики ВИЧ-инфекции, предусматривающей тестирование беременных женщин с неизвестным ВИЧ-статусом в предродовом периоде, при экстренном родовспоможении (для назначения медикаментозной профилактики ВИЧ-инфекции при родах) и другие ургентные ситуации	Департамент здравоохранения города Севастополя
Ежегодно	Постконтактная профилактика, ВИЧ-тестирование на ВИЧ-инфекцию в случае аварийной ситуации	Департамент здравоохранения города Севастополя
Ежегодно	Скрининговое обследование на ВИЧ-инфекцию в случае проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий	Департамент здравоохранения города Севастополя
Ежегодно	Проведение экспресс-оценки распространенности ВИЧ-инфекции при проведении выборочных эпидемиологических исследований на ВИЧ-инфекцию	Департамент здравоохранения города Севастополя
IV. Увеличение охвата антиретровирусной терапией лиц с ВИЧ-инфекцией и дальнейшее снижение рисков передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку		
2021 год	Повышение доступности антиретровирусной терапии для больных ВИЧ-инфекцией: совершенствование нормативных актов города Севастополя с целью исключения возможности отказов в терапии лицам, не имеющим регистрации в городе Севастополе; дополнительная закупка препаратов для лечения ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С	Департамент здравоохранения города Севастополя

Сроки исполнения	Наименование мероприятия	Исполнители
2022 год	Повышение доступности антиретровирусной терапии для проведения превентивной химиопрофилактики лицам, подвергшимся риску заражения ВИЧ-инфекцией. Внедрение доконтактной профилактики заражения ВИЧ-инфекцией в особо уязвимых группах населения	Департамент здравоохранения города Севастополя
V. Предоставление социальной поддержки ВИЧ-инфицированным, обеспечение высокого качества жизни детей с ВИЧ-инфекцией		
2022 год	Разработка региональных программ по медико-социальному сопровождению, психологической и юридической поддержке лиц с ВИЧ-инфекцией	Департамент здравоохранения города Севастополя; СОНКО
2021 год	Разработка и реализация программ по профилактике стигматизации и психолого-педагогической помощи обучающимся, инфицированным ВИЧ	Департамент здравоохранения города Севастополя; Департамент образования и науки города Севастополя; Управление по делам молодежи и спорта города Севастополя; СОНКО
2022 год	Разработка мер социальной поддержки ВИЧ-инфицированных женщин и рожденных от них детей	Департамент здравоохранения города Севастополя; СОНКО
2021 год	Организация обеспечения детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, искусственным питанием	Департамент здравоохранения города Севастополя
2021 год	Совершенствование оказания паллиативной помощи ВИЧ-инфицированным – выделение паллиативных коек	Департамент здравоохранения города Севастополя
VI. Использование достижений науки и практики при проведении медицинской профилактики ВИЧ-инфекции и оказании медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией		
2021 год	Совершенствование ПЦР-диагностики: - оснащение лаборатории на базе ГБУЗС «Городская инфекционная больница»; - ранняя диагностика ВИЧ-инфекции у детей; - определение HLA 5701	Департамент здравоохранения города Севастополя

Сроки исполнения	Наименование мероприятия	Исполнители
	(с целью исключения жизнеугрожающих аллергических реакций при назначении препарата абакавир в соответствии с клиническими рекомендациями лечения ВИЧ у взрослых и детей); - определение устойчивости к антиретровирусным препаратам (поведение теста на резистентность в соответствии с клиническими рекомендациями)	
VII. Совершенствование эпидемиологического контроля и надзора за распространением ВИЧ-инфекции в городе Севастополе		
Ежегодно	Организация мониторинга отдельных медико-демографических показателей	Департамент здравоохранения города Севастополя
VIII. Совершенствование организации деятельности, материально-технического и кадрового обеспечения организаций, оказывающих помощь лицам с ВИЧ-инфекцией		
Ежегодно	Оснащение медицинских организаций города Севастополя, оказывающих медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией, достаточными материально-техническими ресурсами и оборудованием для оказания медицинской помощи: проведение инвентаризации медицинских организаций, создание оптимальной инфраструктуры, дооснащение медицинским оборудованием в соответствии с порядком оказания медицинской помощи при ВИЧ-инфекции	Департамент здравоохранения города Севастополя
2021 год, далее ежегодно	Обеспечение подготовки кадров, оказывающих медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией	Департамент здравоохранения города Севастополя

Приложение № 2
к региональной программе
противодействия распространению
ВИЧ-инфекции в городе
Севастополе на период
до 2030 года

Целевые показатели
реализации региональной программы противодействия распространению ВИЧ-инфекции в городе Севастополе на период до 2030 года

Наименование критерия	Значение критериев (не менее)									
	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год
Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения города Севастополя (процентов)	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в ФР ВИЧ, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией (процентов)	82,5	84	86	88	90	91	92	93	94	95
Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих АРВТ, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в ФР ВИЧ (процентов)	75,4	80	84	87	90	91	92	93	94	95
Число новых случаев инфицирования ВИЧ, регистрируемых среди населения города Севастополя (человек)	200	190	181	172	163	155	148	140	133	126
Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку (процентов)										
во время беременности	95,2	95,4	95,6	95,8	96	96,2	96,4	96,6	96,8	97
во время родов	95,3	95,6	95,9	96,2	96,5	96,8	97,1	97,4	97,7	98
новорожденному	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Приложение № 13
к государственной программе
города Севастополя
«Развитие здравоохранения
в городе Севастополе»

Региональная программа
«Развитие службы крови в городе Севастополе»

ПАСПОРТ
региональной программы «Развитие службы крови в городе Севастополе»

Сроки реализации региональной программы «Развитие службы крови в городе Севастополе на 2019–2022 годы» (далее – региональная программа)	2019–2025 годы
Разработчик региональной программы	Государственное бюджетное учреждение Севастополя «Центр крови»
Координатор региональной программы	Департамент здравоохранения города Севастополя
Цели и задачи региональной программы	Основные цели региональной программы: - обеспечение потребности медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, безопасными компонентами донорской крови; - повышение вирусобезопасности получаемых компонентов донорской крови; - развитие единой базы данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови, и ее компонентов; - увеличение охвата населения безвозмездным донорством на территории города Севастополя; - укрепление материально-технической базы службы крови. Для достижения указанных целей необходимо решить следующие задачи: - организация заготовки, хранения, транспортировки и обеспечения безопасности донорской крови и ее компонентов для

	безвозмездного обеспечения медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя; - развитие и ведение единой базы данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов; - создание действенной и активной системы целенаправленной агитации и пропаганды безвозмездного донорства среди населения с участием широких кругов медицинской общественности и других общественных организаций; - модернизация материально-технической базы службы крови города Севастополя для обеспечения безопасности донорской крови и ее компонентов
Целевые показатели региональной программы	- увеличение объема заготовки компонентов донорской крови автоматическими методами (процентов) в отчетном году; - количество доноров крови и ее компонентов (на 1 000 человек населения)
Сроки и этапы реализации региональной программы	2019–2025 годы
Источник финансового обеспечения реализации региональной программы	Реализация региональной программы осуществляется за счет средств федерального бюджета, предусмотренного ведомственной целевой программой «Развитие службы крови», утвержденной приказом Федерального медико-биологического агентства от 27.12.2018 № 293 (мероприятие 4 «Развитие службы крови Республики Крым и города федерального значения Севастополя»)
Ожидаемые конечные результаты реализации региональной программы	1. Обеспечение потребности медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, безопасными компонентами донорской крови. 2. Увеличение объема заготовки компонентов донорской крови автоматическими методами (процентов) в отчетном году. 3. Увеличение количества доноров крови и ее компонентов (на 1 000 человек населения)

I. Характеристика проблемы, на решение которой направлена региональная программа

Разработке региональной программы предшествовал всесторонний анализ деятельности Государственного бюджетного учреждения Севастополя «Центр крови» (далее – ГБУЗС «Центр крови»), технологических возможностей по производству компонентов крови и устойчивости при возможном возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.

Служба крови является одним из важнейших разделов здравоохранения, направленных на снижение смертности и инвалидности населения от несчастных случаев, острых и хронических заболеваний, в том числе при катастрофах и других чрезвычайных ситуациях. Стабильное ее функционирование неразрывно связано с сохранением в регионе донорского потенциала, необходимостью постоянного обновления и восполнения технического и специального оснащения, организацией современного технологического производства компонентов крови.

Совершенствование специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи обусловливает возрастающую потребность медицинских организаций в компонентах крови, единственным источником которых являются доноры. Именно в связи с этим непрерывно возрастает значение проблемы донорства.

Единственным источником донорской крови и плазмы является взрослый человек в возрасте от 18 лет, не имеющий противопоказаний к кроводаче и плазмодаче.

В последние годы отмечается недостаточная активность всех групп населения в вопросах безвозмездного донорства крови.

В настоящее время общепризнано, что заготовка, переработка и хранение крови и ее компонентов должны производиться с использованием только современных технологий, позволяющих улучшать качество переработки крови, заготовку плазмы крови и ее карантинизацию.

Значимость решаемых службой крови задач требует значительных материальных затрат. Медицинское и специальное имущество службы крови подлежит постоянному восполнению по мере расходования, износа и истечения срока эксплуатации. В настоящее время в учреждении службы крови имеется оборудование выработавшее свой ресурс, морально и технически устаревшее. В целях реализации мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, необходимо дооснащение учреждения, в том числе ПЦР-оборудованием, единой информационной базой данных.

Реализация настоящей региональной программы к концу 2022 года создаст необходимые условия для устойчивого в течение последующих лет функционирования службы крови города Севастополя на качественно новом уровне.

II. Основные цели и задачи региональной программы, сроки и этапы ее реализации, а также перечень целевых показателей с указанием прогнозируемых значений, позволяющих оценить ход реализации региональной программы

Целью региональной программы является обеспечение потребности медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, в безопасных компонентах донорской крови для клинического использования, заготовленных современными методами развития и ведения единой базы данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, развитием, организацией и пропагандой донорства крови и ее компонентов.

Для достижения указанных целей необходимы:

- модернизация материально-технической базы службы крови города Севастополя, приобретение медицинских изделий по заготовке, переработке, хранению и обеспечению безопасности донорской крови и ее компонентов;

- развитие и ведение единой базы данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, развитием, организацией и пропагандой донорской крови и ее компонентов;

- обеспечение высокого уровня автоматизации, стандартизации технологических процессов;

- создание действенной и активной системы целенаправленной агитации и пропаганды донорства среди населения с участием широких кругов медицинской общественности и других общественных организаций.

Сроки реализации региональной программы: 2019–2022 годы.

В региональной программе предусматривается реализация комплекса взаимосвязанных мероприятий по развитию массового безвозмездного донорства, повышению качества заготовки, переработки и обследования донорской крови, улучшению качества оказания трансфузиологической помощи населению города Севастополя, в связи с чем отдельные этапы ее реализации не выделяются.

Плановые значения целевых показателей региональной программы приведены в приложении к ней.

IV. Обоснование ресурсного обеспечения региональной программы

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.03.2012 № 278н «Об утверждении требований к организациям здравоохранения, осуществляющим заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской кровью и ее компонентов и перечня оборудования для их оснащения» реализация региональной

программы, в соответствии с целями государства в области безопасности и социальной политики, позволит обеспечить положительное общественное отношение к донорству и активное участие в нем населения, а также провести целый комплекс организационных, технологических мероприятий, что обеспечит сохранение и развитие производственной базы с применением современных аппаратных высокопроизводительных технологий заготовки донорской крови и ее компонентов. Осуществление мероприятий, направленных на совершенствование материально-технической базы учреждений службы крови, позволит более рационально использовать заготовленную донорскую кровь и ее компоненты, привести производство компонентов крови в соответствие с международными нормами.

V. Механизм реализации региональной программы

Реализация региональной программы осуществляется в соответствии с приказом Федерального медико-биологического агентства от 27.12.2018 № 293 «Об утверждении ведомственной целевой программы «Развитие службы крови»», который включает в себя мероприятия направленные на развитие службы крови Республики Крым и города федерального значения Севастополя.

Порядок финансового обеспечения региональной программы установлен Правилами предоставления и распределения иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету города Севастополя, в том числе в полном объеме, в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с закупкой медицинских изделий по заготовке, хранению и обеспечению безопасности донорской крови и ее компонентов, компьютерного и сетевого оборудования с лицензионным программным обеспечением для реализации мероприятий по развитию службы крови, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 15.08.2019 № 1053 (далее – Правила).

Иные межбюджетные трансферты предоставляются бюджетам субъектов Российской Федерации в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных до Федерального медико-биологического агентства как получателя средств федерального бюджета на предоставление иных межбюджетных трансфертов на цели, указанные в пункте 1 Правил.

В рамках реализации региональной программы ГБУЗС «Центр крови» должен реализовать следующие направления:

- по согласованию с Федеральным медико-биологическим агентством осуществить обоснование закупок и определить условия контракта, начальную (максимальную) цену контракта на закупку медицинских изделий по заготовке, переработке, хранению и обеспечению безопасности донорской крови и ее компонентов, компьютерного и сетевого оборудования с лицензионным программным обеспечением для развития

единой информационной базы данных в целях реализации мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, а также программно-технических средств защиты указанной базы данных;

- обеспечить согласование характеристик закупаемых медицинских изделий и компьютерного оборудования с Федеральным медико-биологическим агентством;

- сформировать план закупок и план-график закупок в соответствии с потребностью в медицинских изделиях и компьютерном оборудовании;

- после определения поставщика заключить государственный контракт и обеспечить его исполнение в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд;

- предоставить годовую отчетность о реализации региональной программы в срок до 1 февраля года, следующего за отчетным.

Сумма трансферта составляет:

2019 год – 45 827,2 тыс. рублей;

2020 год – 47 027,3 тыс. рублей;

2021 год – 42324,6 тыс. рублей;

2022 год – 42324,6 тыс. рублей;

2023 год – 42324,6 тыс. рублей.

Приложение
к региональной программе
«Развитие службы крови
в городе Севастополе»

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
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 л.

Приложение № 14
к государственной программе города
Севастополя «Развитие здравоохранения
в городе Севастополе»

Методика расчета (определения) значений целевых показателей (индикаторов) государственной программы города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе»

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
1	Смертность на 1000 населения от всех причин (на 1000 населения)	чел.	Рассчитывается как отношение числа умерших в течение календарного года к среднегодовой численности населения, умноженное на 1000	Позиции 1.8.1 и 1.8.6 Федерального плана статистических работ, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 6 мая 2008 г. № 671-р (далее – ФПСР)
2	Смертность населения в трудоспособном возрасте (на 100 тыс. населения)	чел.	Рассчитывается как отношение числа умерших в трудоспособном возрасте в течение календарного года к среднегодовой численности населения в трудоспособном возрасте, умноженное на 100000	Позиции 1.8.3 и 1.8.8 ФПСР
3	Смертность детей в возрасте 0–1	чел.	Для расчета коэффициента младенческой смертности за	Основными

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
	года на 1000 родившихся живыми		календарный год (qo) используется следующая формула: (M1 число умерших в возрасте до 1 года из родившихся в том году, для которого вычисляется коэффициент / N1 – число родившихся в том году, для которого вычисляется коэффициент + M1 – число умерших в возрасте до 1 года из родившихся в предыдущем году / N1 – число родившихся в предыдущем году), умноженное на 1000	источниками информации для данного показателя служат: медицинское свидетельство о смерти (форма 106/у-08), медицинское свидетельство о перинатальной смерти (форма 106-2/у-08) в случаях смерти детей в возрасте 7 суток (168 часов жизни) – медицинское свидетельство о рождении (форма 103/у-08)
4	Смертность детей в возрасте 0–4 лет на 1000 родившихся живыми	чел.	Вероятность смерти в возрасте 0–4 лет рассчитывается на основе данных таблиц 3-ТС соответствующего субъекта Российской Федерации: (табличное число родившихся (100000) − табличное число доживающих до точного возраста 5 лет) / табличное число	Позиция 1.8.8 ФПСР

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
			родившихся (100000), умноженное на 1000	
5	Снижение смертности от болезней системы кровообращения (до 450 случаев на 100 тыс. населения)	чел.	Отношение числа умерших от болезней системы кровообращения к среднегодовой численности населения, умноженное на 100000	Позиция 1.8.8 ФПСР
6	Смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения)	чел.	Отношение числа лиц, погибших в дорожно-транспортных происшествиях к среднегодовой численности населения, умноженное на 100000	Федеральная форма статистического наблюдения Форма № ДТП «Сведения о дорожно-транспортных происшествиях»
7	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (на 100 тыс. населения)	чел.	Отношение числа умерших от новообразований, в том числе от злокачественных, к среднегодовой численности населения по текущей оценке, умноженное на 100000	Позиция 1.8.8 ФПСР
8	Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения)	чел.	Отношение числа умерших от туберкулеза к среднегодовой численности населения, умноженное на 100000	Форма федерального государственного статистического наблюдения № 8 «Сведения о заболеваниях активным туберкулезом»

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
9	Доля отделений медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, соответствующих лицензионным требованиям	%	Отношение числа отделений медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, соответствующих лицензионным требованиям, к общему числу отделений медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, умноженное на 100	Единый реестр лицензий, в том числе лицензий, выданных органами государственной власти субъектов российской федерации в соответствии с переданным полномочием по лицензированию отдельных видов деятельности федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения
10	Доля площадей учреждений здравоохранения, нуждающихся в капитальном ремонте	%	Отношение площади учреждений здравоохранения, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, нуждающихся в капитальном ремонте, к общей площади учреждений здравоохранения, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, умноженное на 100	Источником информации для ежегодного расчета показателя являются данные федерального статистического наблюдения по форме № 30 «Сведения о

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
				медицинской организации»
11	Процент граждан, проживающих в городской местности, удовлетворенных оказанием услуг (по данным ТФОМС)	% от числа опрошенных	Отношение числа опрошенных граждан, проживающих в городской местности, получивших медицинские услуги, удовлетворенных оказанием услуг, к общему количеству опрошенных граждан, проживающих в городской местности и получивших медицинские услуги, умноженное на 100	Данные Территориального фонда обязательного медицинского страхования города Севастополя
12	Процент граждан, проживающих в сельской местности, удовлетворенных оказанием услуг (по данным ТФОМС)	% от числа опрошенных	Отношение числа опрошенных граждан, проживающих в сельской местности, получивших медицинские услуги, удовлетворенных оказанием услуг, к общему количеству опрошенных граждан, проживающих в сельской местности и получивших медицинские услуги, умноженное на 100	Данные Территориального фонда обязательного медицинского страхования города Севастополя
13	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	год	Отношение числа человеко-лет, которое предстоит прожить дожившим до соответствующего возраста за весь период предстоящей жизни (от соответствующего возраста и до предельного), к числу доживших до соответствующего возраста	Источником информации для расчета показателя является предварительная оценка половозрастного состава населения и число умерших по однолетним

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
				возрастным группам, полученные на основе сведений о государственной регистрации смерти, содержащихся в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния
14	Ввод в эксплуатацию объектов здравоохранения в г. Севастополе по федеральной целевой программе «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2025 года» (годовой ввод)	единица	Фактическое количество. Количество введенных в эксплуатацию объектов здравоохранения в рамках реализации мероприятий федеральной целевой программы «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2025 года» в прошедшем плановом году	Акт ввода в эксплуатацию
15	Объем внебюджетных инвестиций в основной капитал отрасли здравоохранения	тыс. руб.	Рассчитывается как объем инвестиций в основной капитал по всем хозяйствующим субъектам с учетом оценки объема инвестиций, не наблюдаемых прямыми статистическими методами за отчетный год (в текущих ценах) минус объем инвестиций в основной капитал за	Официальный сайт Крымстата по адресу: https://crimea.gks.ru

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
			счет бюджетных ассигнований федерального бюджета за отчетный год (в текущих ценах) минус объем инвестиций в основной капитал инфраструктурных монополий (федеральные проекты) за отчетный год (в текущих ценах)	
1.1	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	%	Отношение числа прошедших профилактические медицинские осмотры лиц от 0 до 17 лет к среднегодовому числу лиц от 0 до 17 лет, умноженное на 100	Источником информации для ежегодного расчета показателя являются данные отчетной формы № 030-Д/с/о-13 «Сведения о диспансеризации несовершеннолетних»
1.2	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	%	Отношение числа прошедших диспансеризацию лиц от 0 до 17 лет, находящихся в трудной жизненной ситуации, к среднегодовому числу лиц от 0 до 17 лет, находящихся в трудной жизненной ситуации, умноженное на 100	Источником информации для ежегодного расчета показателя являются данные отчетной формы № 030-Д/с/о-13 «Сведения о диспансеризации

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
				несовершеннолет-них»
1.3	Охват диспансеризацией взрослого населения	%	Отношение числа прошедших диспансеризацию лиц от 18 лет и старше к среднегодовому числу лиц от 18 лет и старше, умноженное на 100	Источником информации для ежегодного расчета показателя являются данные отчетной формы № 131/о «Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения»
1.4	Количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения)	случай	Отношение числа больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез к среднегодовой численности населения, умноженное на 100000	Форма федерального государственного статистического наблюдения № 8 «Сведения о заболеваниях активным туберкулезом»
1.5	Заболеваемость острым вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения)	чел.	Отношение зарегистрированных случаев острого вирусного гепатита В к среднегодовой численности населения, умноженное на 100000	Данные Департамента здравоохранения

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
				города Севастополя
1.6	Охват иммунизацией населения против гепатита В в декретированные сроки	%	Отношение числа человек, привитых против вирусного гепатита В в отчетном периоде, к количеству человек, подлежащих вакцинации в отчетном периоде, умноженное на 100	Данные Департамента здравоохранения города Севастополя
1.7	Охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки	%	Отношение числа человек, привитых против дифтерии, коклюша и столбняка в отчетном периоде, к количеству человек, подлежащих вакцинации в отчетном периоде, умноженное на 100	Данные Департамента здравоохранения города Севастополя
1.8	Охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки	%	Отношение числа человек, привитых против кори в отчетном периоде, к количеству человек, подлежащих вакцинации в отчетном периоде, умноженное на 100	Данные Департамента здравоохранения города Севастополя
1.9	Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных	%	Отношение числа лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека и состоящих на диспансерном учете, к числу лиц, у которых выявлено заболевание, умноженное на 100	Пункт 15.1 ФПСР
1.10	Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов	%	Отношение числа рецептов, находящемся на отсроченном обеспечении на конец отчетного периода, к общему числу выписанных за отчетный период рецептов, умноженное на 100	Данные Департамента здравоохранения города Севастополя

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
1.11	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	%	Отношение количества детей в возрасте 0–17 лет, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций города Севастополя, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях к общей численности детского населения в возрасте 0–17 лет, умноженное на 100	Данные Департамента здравоохранения города Севастополя
1.12	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	%	Отношение числа детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций города Севастополя, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н к общему количеству детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций города Севастополя, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, умноженное на 100	Данные Департамента здравоохранения города Севастополя
1.13	Строительство поликлиники на 320 посещений в смену в	шт.	Фактическое количество. Ввод в эксплуатацию объекта здравоохранения	Данные Департамента

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
	микрорайоне «Казачья Бухта», г. Севастополь			капитального строительства города Севастополя
1.14	Строительство амбулаторно-поликлинического учреждения на 320 посещений в смену, пр-т Генерала Острякова	шт.	Фактическое количество. Ввод в эксплуатацию объекта здравоохранения	Данные Департамента капитального строительства города Севастополя
1.15	Строительство детской поликлиники на 100 посещений в смену на Корабельной стороне	шт.	Фактическое количество. Ввод в эксплуатацию объекта здравоохранения	Данные Департамента капитального строительства города Севастополя
1. 16	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	%	Отношение числа впервые в жизни установленных хронических заболеваний (число зарегистрированных болезней системы кровообращения с впервые в жизни установленным диагнозом, выявленных при профилактическом осмотре и диспансеризации определенных групп взрослого населения + число зарегистрированных заболеваний злокачественными новообразованиями с впервые в жизни установленным диагнозом, выявленных при проф. осмотре и диспансеризации определенных групп взрослого населения + число зарегистрированных заболеваний	Форма федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
			сахарным диабетом с впервые в жизни установленным диагнозом, выявленных при проф. осмотре и диспансеризации определенных групп взрослого населения – число зарегистрированных заболеваний сахарным диабетом I типа с впервые в жизни установленным диагнозом, выявленных при проф. осмотре и диспансеризации определенных групп взрослого населения) к общему числу ХНИЗ с впервые установленным диагнозом (число зарегистрированных заболеваний болезнью системы кровообращения с впервые в жизни установленным диагнозом + число зарегистрированных заболеваний злокачественными новообразованиями с впервые в жизни установленным диагнозом + число зарегистрированных заболеваний сахарным диабетом с впервые в жизни установленным диагнозом – число зарегистрированных заболеваний сахарным диабетом I типа с впервые в жизни установленным диагнозом), умноженное на 100	
1.17	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	%	Отношение числа лиц, осмотренных на туберкулез за отчетный год, к среднегодовой численности населения города Севастополя, по данным территориальных органов федеральной службы государственной статистики, за вычетом среднегодовой численности детей до 1 года, умноженное на 100	Данные Департамента здравоохранения города Севастополя

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
1.18	Уровень информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	%	Отношение числа лиц в возрасте 18–49 лет, информированных по вопросам ВИЧ-инфекции, к числу лиц, принявших участие в опросе, умноженное на 100	Данные Департамента здравоохранения города Севастополя
1.19	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения г. Севастополя	%	Отношение общего числа лиц, обследованных на ВИЧ-инфекцию в отчетном году, к среднегодовой численности населения в отчетном году, умноженное на 100	Данные Департамента здравоохранения города Севастополя
2.1	Доля вызовов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	%	Отношение количества экстренных вызовов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут ко всем вызовам бригад скорой медицинской помощи по экстренным показаниям, умноженное на 100	Данные Департамента здравоохранения города Севастополя
2.2	Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	%	Отношение количества умерших в стационаре, госпитализированных после дорожно-транспортных происшествий, к общему количеству госпитализированных после дорожно-транспортных происшествий, умноженное на 100	Пункт 15.20 ФПСР
2.3	Доля вызовов для оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществленных медицинскими организациями, оказывающими	%	Отношение количества вызовов для оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществленных медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, к общему количеству вызовов, поступивших для	Данные Департамента здравоохранения города Севастополя

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
	первичную медико-санитарную помощь, в общем количестве вызовов, поступивших для оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме		оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме, умноженное на 100	
2.4	Строительство многопрофильного лечебно-диагностического корпуса онкологического диспансера, г. Севастополь	-	Фактическое количество. Ввод в эксплуатацию объекта здравоохранения	Данные Департамента капитального строительства города Севастополя
2.5	Строительство севастопольской больницы скорой медицинской помощи	-	Фактическое количество. Ввод в эксплуатацию объекта здравоохранения	Данные Департамента капитального строительства города Севастополя
2.6	Строительство городской инфекционной больницы на 200 коек	-	Фактическое количество. Ввод в эксплуатацию объекта здравоохранения	Данные Департамента капитального строительства города Севастополя
2.7	Строительство подстанции № 2 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи	-	Фактическое количество. Ввод в эксплуатацию объекта здравоохранения	Данные Департамента капитального

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
	и медицины катастроф», пр-т Генерала Острякова			строительства города Севастополя
2.8	Строительство подстанции № 10 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», Фиолентовское шоссе	-	Фактическое количество. Ввод в эксплуатацию объекта здравоохранения	Данные Департамента капитального строительства города Севастополя
2.9	Строительство подстанции № 1 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Победы	-	Фактическое количество. Ввод в эксплуатацию объекта здравоохранения	Данные Департамента капитального строительства города Севастополя
3.1	Материнская смертность (случаев на 100 тыс. детей, родившихся живыми)	чел.	Отношение числа случаев зарегистрированных материнских смертей к количеству рожденных живыми детей в отчетном периоде, умноженное на 100 000	Данные Департамента здравоохранения города Севастополя
3.2	Охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, в общем числе детей, родившихся живыми)	%	Отношение количества новорожденных детей, обследованных на врожденные и наследственные заболевания к общему числу детей, родившихся живыми в отчетном периоде	Данные Департамента здравоохранения города Севастополя

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
3.3	Ранняя неонатальная смертность	чел.	Фактическое количество	Данные Департамента здравоохранения города Севастополя
3.4	Смертность детей от 0–17 лет	чел.	Коэффициент смертности детей в возрасте 0–17 лет рассчитывается как отношение числа умерших в данном возрасте в течение календарного года к среднегодовой численности лиц данного возраста по текущей оценке численности населения. Исчисляется на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста	Показатель «Смертность детей в возрасте 0–4 года на 1000 родившихся живыми» включен в позицию 2.10.9.2 ФПСР
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)	%	Отношение количества выживших детей к общему количеству новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре, умноженное на 100	Данные Департамента здравоохранения города Севастополя
3.6	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери	%	Отношение числа пар мать-ребенок ВИЧ-инфицированных беременных женщин, получивших полный курс химиопрофилактики во время беременности, к числу ВИЧ-инфицированных	Данные Департамента здравоохранения города Севастополя

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
			беременных женщин, закончивших беременность родами, умноженное на 100	
3.7	Число абортов (на 1000 женщин в возрасте от 15–49 лет)	единиц	Фактическое количество	Федеральная Форма статистического наблюдения № 13 «Сведения о беременности с абортивным исходом» заполняется полностью
4.1	Охват медицинской реабилитацией детей после оказания специализированной медицинской помощи	%	Отношение количества детей, получивших медицинскую реабилитацию после оказания специализированной медицинской помощи в отчетном году, к общему количеству детей после оказания специализированной медицинской помощи, нуждающихся в медицинской реабилитации, в отчетном году, умноженное на 100	Данные Департамента здравоохранения города Севастополя
4.2	Охват медицинской реабилитацией детей-инвалидов из числа нуждающихся	%	Отношение количества детей-инвалидов, получивших медицинскую реабилитацию в отчетном году, к количеству детей-инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации, в отчетном году, умноженное на 100	Данные Департамента здравоохранения города Севастополя

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
5.1	Доля оснащения ГБУЗС «Севастопольское городское бюро судебно-медицинской экспертизы» оборудованием согласно требованиям законодательства	%	Отношение фактического оборудования, которым оснащено ГБУЗС «Севастопольское городское бюро судебно-медицинской экспертизы», к требуемому количеству согласно требованиям законодательства	Данные Департамента здравоохранения города Севастополя
6.1	Доля отчетной медицинской документации, представленной в электронном виде в соответствии с едиными стандартами	%	Отношение количества отчетной медицинской документации, представленной в электронном виде, к общему количеству представленной отчетной медицинской документации, умноженное на 100	Данные Департамента здравоохранения города Севастополя
6.2	Обеспеченность государственных учреждений здравоохранения системами комплексной безопасности	%	Отношение количества государственных учреждений здравоохранения, обеспеченных системами комплексной безопасности, к общему количеству государственных учреждений здравоохранения, умноженное на 100	Данные Департамента здравоохранения города Севастополя
7.1	Доля 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	%	Отношение фактического числа трудоустроенных после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации государственной и муниципальной систем здравоохранения города Севастополя выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки к числу выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки, умноженное на 100	Данные Департамента здравоохранения города Севастополя

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
	здравоохранения города Севастополя			
7.2	Отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы работников государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения к среднемесячной номинальной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона	%	Отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы работников государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона, умноженное на 100	Пункт 2.1 ФПСР
7.3	Численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях города Севастополя	чел.	Фактическое количество	Источником информации для ежегодного расчета показателя являются данные федерального статистического наблюдения по форме № 30 «Сведения о медицинской организации»
7.4	Численность средних медицинских работников,	чел.	Фактическое количество	Источником информации для

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
	работающих в государственных медицинских организациях города Севастополя			ежегодного расчета показателя являются данные федерального статистического наблюдения по форме № 30 «Сведения о медицинской организации»
8.1	Младенческая смертность	промилле (0,1 процента)	Для расчета коэффициента младенческой смертности за календарный год (qo) используется следующая формула: (M1 – число умерших в возрасте до 1 года из родившихся в том году, для которого вычисляется коэффициент / N1 – число родившихся в том году, для которого вычисляется коэффициент + M1 – число умерших в возрасте до 1 года из родившихся в предыдущем году / N1 – число родившихся в предыдущем году) *1000	Основными источниками информации для данного показателя служат: медицинское свидетельство о смерти (форма 106/у-08), медицинское свидетельство о перинатальной смерти (форма 106-2/у-08) в случаях смерти детей в возрасте

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
				7 суток (168 часов жизни), медицинское свидетельство о рождении (форма 103/у-08).
8.2	Смертность детей в возрасте 0–4 года на 1000 родившихся живыми	промилле (0,1 процента)	Вероятность смерти в возрасте 0–4 года рассчитывается на основе данных таблиц 3-ТС соответствующего субъекта Российской Федерации: (табличное число родившихся (100000) – табличное число доживающих до точного возраста 5 лет) / табличное число родившихся (100000) * 100	В соответствии с позицией 1.8.8 ФПСР, данный показатель представляется 21 августа года, следующего за отчетным
8.3	Смертность детей в возрасте 0–17 лет на 100 тыс. детей соответствующего возраста	число случаев на 100 тыс. детей соответствующего возраста	Коэффициент смертности детей в возрасте 0 –17 лет рассчитывается как отношение числа умерших в данном возрасте в течение календарного года к среднегодовой численности лиц данного возраста по текущей оценке численности населения. Исчисляется на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста.	Показатель «Смертность детей в возрасте 0 - 4 года на 1000 родившихся живыми» включен в позицию 2.10.9.2 ФПСР
8.4	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	%	Для расчета коэффициента младенческой смертности за календарный год (qo) используется следующая формула: (M1 – число умерших в возрасте до 1 года из родившихся в том году, для которого вычисляется коэффициент / N1 – число родившихся в том году, для	Основными источниками информации для данного показателя служат:

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
			которого вычисляется коэффициент + M1 – число умерших в возрасте до 1 года из родившихся в предыдущем году / N1 – число родившихся в предыдущем году) *100	медицинское свидетельство о смерти (форма 106/у-08), медицинское свидетельство о перинатальной смерти (форма 106-2/у-08) в случаях смерти детей в возрасте 7 суток (168 часов жизни), медицинское свидетельство о рождении (форма 103/у-08)
8.5	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с первые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	%	Показатель рассчитывается как соотношение числа заболеваний костно-мышечной системы и соединительной ткани с впервые в жизни установленными диагнозами среди детей в возрасте 0–17 лет, по поводу которых установлено диспансерное наблюдение в субъекте Российской Федерации (в Российской Федерации), к числу заболеваний костно-мышечной системы и соединительной ткани с впервые в жизни установленными диагнозами среди детей в	Источником информации для ежегодного расчета показателя являются данные федерального статистического наблюдения по форме № 12 «Сведения о числе заболеваний,

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
			возрасте 0–17 лет в субъекте Российской Федерации (в Российской Федерации) в отчетном периоде	зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»
8.6	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с первые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата	%	Показатель рассчитывается как соотношение числа заболеваний глаза и его придаточного аппарата с впервые в жизни установленными диагнозами среди детей в возрасте 0–17 лет, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение, к числу заболеваний глаза и его придаточного аппарата с впервые в жизни установленными диагнозами среди детей в возрасте 0–17 лет в отчетном периоде	Источником информации для ежегодного расчета показателя являются данные федерального статистического наблюдения по форме № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»
8.7	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с первые в жизни	%	Показатель рассчитывается как соотношение числа заболеваний органов пищеварения с впервые в жизни установленными диагнозами среди детей в возрасте 0–	Источником информации для ежегодного расчета

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
	установленными диагнозами болезней органов пищеварения		17 лет, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение, в субъекте Российской Федерации (в Российской Федерации), к числу заболеваний органов пищеварения с впервые в жизни установленными диагнозами среди детей в возрасте 0–17 лет в субъекте Российской Федерации (в Российской Федерации) в отчетном периоде	показателя являются данные федерального статистического наблюдения по форме № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»
8.8	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с первые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения	%	Показатель рассчитывается как соотношение числа заболеваний системы кровообращения с впервые в жизни установленными диагнозами среди детей в возрасте 0–17 лет, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение, к числу заболеваний системы кровообращения с впервые в жизни установленными диагнозами среди детей в возрасте 0 –17 лет в отчетном периоде	Источником информации для ежегодного расчета показателя являются данные федерального статистического наблюдения по форме № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
				медицинской организации»
8.9	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с первые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ	%	Показатель рассчитывается как соотношение числа заболеваний эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ с впервые в жизни установленными диагнозами среди детей в возрасте 0–17 лет, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение, в субъекте Российской Федерации (в Российской Федерации) к числу заболеваний эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ с впервые в жизни установленными диагнозами среди детей в возрасте 0–17 лет в субъекте Российской Федерации (в Российской Федерации) в отчетном периоде	Источником информации для ежегодного расчета показателя являются данные федерального статистического наблюдения по форме № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»
8.10	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях,	%	Показатель рассчитывается как соотношение числа занятых физическими лицами должностей от общего числа штатных должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях в субъекте Российской Федерации (в Российской Федерации), нарастающим итогом: врачами-педиатрами	Источником информации для ежегодного расчета показателя являются данные федерального статистического наблюдения по форме

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
	оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами педиатрами			№ 30 «Сведения о медицинской организации»
8.11	Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям	%	Показатель рассчитывается как соотношение количества детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям в субъекте Российской Федерации (в Российской Федерации) к общему количеству детских поликлиник и детских поликлинических отделений в субъекте Российской Федерации (в Российской Федерации) в отчетном периоде	Источником информации для ежегодного расчета показателя являются данные федерального статистического наблюдения по форме № 30 «Сведения о медицинской организации» и данные федерального статистического наблюдения по форме № 47 «Сведения о сети и деятельности медицинских организаций» начиная с отчета за 2021 год
8.12	Число выполненных детьми	%	Показатель рассчитывается как соотношение числа	Источниками

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
	посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений		выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием в субъекте Российской Федерации (в Российской Федерации), к общему числу посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений в отчетном периоде в субъекте Российской Федерации (в Российской Федерации)	информации для ежегодного расчета показателя являются данные федерального статистического наблюдения по форме № 30 «Сведения о медицинской организации», начиная с отчета за 2021 год
8.13	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)	литр чистого (100%) спирта	Соотношение объема розничных продаж алкогольной продукции (в литрах безводного спирта) к общей численности населения	ЕГАИС, Росстат
8.14	Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением	%	Соотношение числа случаев первичной заболеваемости ожирением за исследуемый и базовый периоды	ФСН по форме № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»
8.15	Уровень госпитализации на	%	Соотношение числа лиц старше 60 лет, поступивших на	ФСН по форме № 30

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
	геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста		геронтологические койки, к среднегодовой численности населения старше 60 лет	«Сведения о медицинской организации»
8.16	Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию	%	Соотношение числа лиц старше трудоспособного возраста, прошедших профилактический медицинский осмотр, включая диспансеризацию, к среднегодовой численности лиц старше трудоспособного возраста	ФСН по форме № 30 «Сведения о медицинской организации»
8.17	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением	%	Соотношение числа лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, к числу лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния	ФСН по форме № 30 «Сведения о медицинской организации»
8.18	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек), не менее	чел.	Количество дополнительно эвакуированных пациентов, в отношении которых была выполнена санитарно-авиационная эвакуация при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в субъекте РФ (РФ, федеральном округе)	ФСН по форме № 30 «Сведения о медицинской организации»
8.19	Доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа	%	Соотношение числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра	Государственная информационная система обязательного

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
	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		и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, к общему числу прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию в отчетном году	медицинского страхования (далее – ГИС ОМС)
8.20	Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания	%	Соотношение числа населенных пунктов с числом жителей от 101 до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания, к общему количеству населенных пунктов с числом жителей от 101 до 2000 человек	Данные подсистемы единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения: геоинформационная подсистема
8.21	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду	тыс. посещений	Соотношение количества посещений при выездах мобильных бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, за отчетный период к общему количеству мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, за отчетный период, умноженное на 1000	ФСН по форме № 30 «Сведения о медицинской организации»
8.22	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа	%	Соотношение числа лиц, госпитализированных по экстренным показаниям при санитарно-авиационной эвакуации в течение первых суток с момента передачи	ФСН по форме № 30 «Сведения о медицинской

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
	больных, к которым совершены вылеты		вызова авиамедицинской выездной бригаде скорой медицинской помощи, к числу лиц, в отношении которых осуществлен вызов авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи, в субъекте РФ (РФ, федеральном округе), в процентах	организации»
8.23	Число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя	посещение	Соотношение числа посещений сельскими жителями фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий к среднегодовой численности сельского населения	ФСН по форме № 30 «Сведения о медицинской организации»
8.24	Доля граждан, ежегодно проходящих медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения	%	Соотношение числа прошедших профилактические медицинские осмотры и (или) диспансеризацию в субъекте РФ (РФ, федеральном округе), к среднегодовой численности населения, в процентах	ФСН по форме № 30 «Сведения о медицинской организации»
8.25	Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества	%	Соотношение числа поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», к общему числу поликлиник и поликлинических подразделений в субъекте РФ (РФ, федеральном округе)	ФСН по форме № 30 «Сведения о медицинской организации»
8.26	Число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании	тыс. посещений	Число посещений поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи» в субъекте РФ (РФ, федеральном	ФСН по форме № 30 «Сведения о медицинской организации»

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
	и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»		округе)	
8.27	Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), не менее	%	Соотношение количества обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе ОМС, на оказание медицинской помощи в системе ОМС, урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями, к общему количеству поступивших обоснованных жалоб в субъекте РФ (РФ, федеральном округе)	ГИС ОМС и данные отчетности по форме № ЗПЗ «Организация защиты прав застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования», утвержденной Федеральным фондом обязательного медицинского страхования
8.28	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под	%	Соотношение числа лиц с болезнями системы кровообращения, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования (далее – система ОМС), состоящих под диспансерным наблюдением в соответствии с порядком диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденным приказом Министерства здравоохранения РФ от 29 марта 2019 г. № 173н «Об утверждении порядка проведения	ГИС ОМС

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
	диспансерным наблюдением		диспансерного наблюдения за взрослыми», и посетивших врача-терапевта, врача-кардиолога, врача-невролога и получивших медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения в отчетном периоде, к общему числу лиц с болезнями системы кровообращения, застрахованных в системе ОМС, состоящих под диспансерным наблюдением в соответствии с Порядком, на конец отчетного периода, в процентах	
8.29	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением)	%	Соотношение числа умерших от болезней системы кровообращения взрослых пациентов (18 лет и более) (далее – взрослые пациенты), состоявших под диспансерным наблюдением по поводу болезней системы кровообращения в отчетном периоде, к общему числу взрослых пациентов, состоявших под диспансерным наблюдением по поводу болезней системы кровообращения в отчетном периоде	ФСН по форме № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»
8.30	Больничная летальность от инфаркта миокарда	%	Соотношение числа взрослых пациентов (18 лет и более) (далее – взрослые пациенты), умерших в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (далее – стационар), от острого и повторного инфаркта миокарда, к числу выбывших (выписанных + умерших) взрослых пациентов с острым	ФСН по форме № 14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации,

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
			и повторным инфарктом миокарда	оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях»
8.31	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	%	Соотношение числа взрослых пациентов (18 лет и более) (далее – взрослые пациенты), умерших в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (далее – стационар), от острого нарушения мозгового кровообращения (субарахноидального кровоизлияния + внутримозгового и другого внутричерепного кровоизлияния + инфаркта мозга + инсульта не уточненного, как кровоизлияние или инфаркт), к числу выбывших (выписанных + умерших) взрослых пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения (субарахноидальным кровоизлиянием + внутримозговым и другим внутричерепным кровоизлиянием + инфарктом мозга + инсультом не уточненным, как кровоизлияние или инфаркт)	ФСН по форме № 14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях»
8.32	Количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях	тыс. единиц	Число рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях (операций ангиопластики коронарных артерий, проведенных взрослым пациентам (18 лет и более) (далее – взрослые пациенты) в медицинских	ФСН по форме № 14 «Сведения о деятельности подразделений

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
			организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (далее – стационар), деленное на 1000	медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях»
8.33	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях	%	Соотношение числа взрослых пациентов (18 лет и более) (далее – взрослые пациенты), которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерной абляцией по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, находившихся в отчетном периоде под диспансерным наблюдением и бесплатно получавших необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, за исключением лиц, имеющих право на получение социальной услуги в виде обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения в соответствии с Федеральным законом «О государственной социальной помощи» (далее – лица, имеющие право на социальную помощь), к числу взрослых пациентов, находившихся в отчетном периоде под диспансерным наблюдением по поводу	ФСН по форме № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
			перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения, инфаркта миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерной абляцией по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, за исключением лиц, имеющих право на социальную помощь	
8.34	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением	%	Показатель рассчитывается как соотношение числа пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих под диспансерным наблюдением с момента установления диагноза 5 лет и более, к числу пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного периода (всего)	Формы федерального статистического наблюдения № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях»
8.35	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I–II стадиях	%	Показатель рассчитывается как соотношение числа злокачественных новообразований, выявленных на I –II стадиях заболевания в отчетном периоде (без выявленных посмертно), к общему числу злокачественных новообразований, выявленных в отчетном году (без выявленных посмертно)	ГИС ОМС
8.36	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение	%	Показатель рассчитывается как соотношение числа лиц с онкологическими заболеваниями, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования	ГИС ОМС

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
	в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением		(далее – система ОМС), состоящих под диспансерным наблюдением в соответствии с порядком диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 июня 2020 г. № 548н (далее – Порядок), и посетивших врача-онколога, прошедших обследование и/или лечение в отчетном периоде, к общему числу лиц с онкологическими заболеваниями, застрахованных в системе ОМС, состоящих под диспансерным наблюдением в соответствии с Порядком, на конец отчетного периода	
8.37	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году)	%	Показатель рассчитывается как соотношение числа пациентов, умерших от злокачественного новообразования до 1 года с момента установления диагноза, к числу пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования, взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году	Формы федерального статистического наблюдения № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях»

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
8.38	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций	тыс. чел.	Показатель рассчитывается по Российской Федерации, субъектам Российской Федерации, федеральным округам как количество граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), в отчетном периоде	Портал оперативного взаимодействия участников ЕГИСЗ Минздрава России
8.39	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации	%	Среднее взвешенное показателей по подсистемам государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации: «Управление потоками пациентов», «Управление системой оказания скорой медицинской помощи и медицинской эвакуацией (в том числе санитарно-авиационной)», «Управление льготным лекарственным обеспечением», «Региональная интегрированная электронная медицинская карта», «Центральный архив медицинских изображений», «Лабораторные исследования», «Организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)», «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)», «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми	Данные Департамента здравоохранения города Севастополя

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
			заболеваниями», «Телемедицинские консультации», определяемых как соотношение количества территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, передающих информацию в подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, к общему количеству территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения на основе правил настройки входимости данных подсистемы «Федеральный реестр медицинских организаций» ЕГИСЗ	
8.40	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ	%	Соотношение количества территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, передающих информацию в подсистемы «Федеральная электронная регистратура» и «Федеральная интегрированная электронная медицинская карта» единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее – ЕГИСЗ), к общему количеству территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем	«Федеральная электронная регистратура» и «Федеральная интегрированная электронная медицинская карта»

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
			здравоохранения, сведения о которых содержатся в подсистеме «Федеральный реестр медицинских организаций» ЕГИСЗ, в отчетном периоде	
8.41	Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно	%	Отношение количества записей на прием к врачу в рамках обязательного медицинского страхования в подсистеме «Федеральная электронная регистратура» единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее – ЕГИСЗ) по всем источникам записи (за исключением регистратуры), к общему количеству посещений, получаемых из государственной информационной системы обязательного медицинского страхования (далее – ГИС ОМС), в отчетном периоде	ИМЭК / ГИС ОИМ
8.42	Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым представлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период	%	Отношение количества электронных медицинских документов, зарегистрированных в подсистемах «Федеральный реестр электронных медицинских документов» и «Интегрированная электронная медицинская карта» единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее – ЕГИСЗ), к общему количеству случаев оказания медицинской помощи, получаемых из государственной информационной системы обязательного медицинского страхования (далее – ГИС ОМС), в отчетном периоде	РЭМД + ИМЭК / ГИС ОМС
8.43	Доля граждан, являющихся	%	Отношение количества граждан, являющихся	РЭМД / ГИС ОМС

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
	пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период		пользователями ЕПГУ, по которым в результате обращений за медицинской помощью в рамках обязательного медицинского страхования зарегистрированы электронные медицинские документы в подсистеме «Федеральный реестр электронных медицинских документов» единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее – ЕГИСЗ), к общему количеству граждан, получивших медицинскую помощь в рамках обязательного медицинского страхования в отчетном периоде	
8.44	Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения	чел.	Соотношение числа врачей, работающих в государственных медицинских организациях, к численности постоянного населения субъекта Российской Федерации	Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»
8.45	Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения	чел.	Соотношение числа среднего медицинского персонала, работающих в государственных медицинских организациях, к численности постоянного населения субъекта Российской Федерации	Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
8.46	Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом	тыс. чел.	Значение равно числу активных пользователей Интернет-портала непрерывного медицинского и фармацевтического образования, расположенного в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: http://edu.rosminzdrav.ru	Информационная система обеспечения непрерывного медицинского образования
8.47	Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, чел. на 10 тыс. населения	%	Соотношение числа врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях государственных медицинских организациях, к численности постоянного населения субъекта Российской Федерации	Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»
8.48	Обеспеченность населения медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения	%	Соотношение числа медицинских работников, оказывающих скорую медицинскую помощь, к численности постоянного населения субъекта Российской Федерации	Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»
8.49	Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения	%	Соотношение числа врачей, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях государственных медицинских организациях, к численности постоянного населения субъекта Российской Федерации	Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
				организации»
8.50	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачами	%	Соотношение числа занятых должностей врачей в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, к числу штатных должностей врачей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»
8.51	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим	%	Соотношение числа занятых должностей средними медицинскими работниками в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, к числу штатных должностей средних медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
	итогом: средними медицинскими работниками			
8.52	Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками	%	Соотношение числа занятых должностей средними медицинскими работниками в фельдшерских пунктах, фельдшерско-акушерских пунктах и врачами во врачебных амбулаториях к числу штатных должностей указанных категорий медицинских работников	Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»
8.53	Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов	%	Соотношение числа медицинских работников, работающих в государственных и муниципальных медицинских организациях и имеющих свидетельство об аккредитации специалиста, к числу медицинских работников, работающих в государственных и муниципальных медицинских организациях субъекта	Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»
8.54	Доля неэффективно используемых площадей, зданий медицинских организаций, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта	%	Отношение числа зданий, в которых оказывается медицинская помощь в амбулаторных условиях, зданий офисов врачей общей практики, ФАПов, фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции, капитального ремонта, к общему числу зданий, в которых оказывается медицинская помощь в амбулаторных условиях, зданий офисов врачей общей практики, ФАПов, фельдшерских пунктов, умноженное на 100	Источником информации для ежегодного расчета Показателя являются данные федерального статистического наблюдения по форме № 30 «Сведения о медицинской организации»

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
8.55	Доля охвата населения г. Севастополя первичной медико-санитарной помощью	%	Отношение количества населения, обратившегося за первичной медико-санитарной помощью, к среднегодовой численности населения, умноженное на 100	Данные Департамента здравоохранения города Севастополя
8.56	Число посещений сельскими жителями медицинских организаций	на 1 чел. в год	Отношение общего числа посещений к врачам (включая зубных врачей) сельскими жителями к численности прикрепленного сельского населения	Источником информации для ежегодного расчета Показателя являются данные федерального статистического наблюдения по форме № 30 «Сведения о медицинской организации»
8.57	Число посещений медицинскими работниками пациентов на дому	единица	Фактическое количество	Источником информации для ежегодного расчета Показателя являются данные федерального статистического наблюдения по форме № 30 «Сведения о медицинской организации»

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
8.58	Повышение комфортности получения медицинских услуг	%	Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: A=B/C, где: A – фактический показатель за отчетный период, B – общая сумма количества баллов по критерию «Комфортность условий предоставления услуг, включая время ожидания предоставления медицинской услуги», утвержденному приказом Минздрава России от 4 мая 2018 г. № 201н «Об утверждении показателей, характеризующих общие критерии оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, в отношении которых проводится независимая оценка» (данные с сайта https://bus.gov.ru), по всем медицинским организациям, оказывающим медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях, субъектового и муниципального подчинения (сумма строк 45 и 46 графы 3 таблицы 0100 и строк 24 и 25 графы 3 таблицы 0600 ФФСН № 47 «Сведения о сети и деятельности медицинских организаций»); C – общее число медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях, субъектового и муниципального подчинения (сумма строк 45и 46 графы 3 таблицы 0100 и строк 24 и 25 графы 3 таблицы 0600 ФФСН № 47«Сведения о сети и деятельности медицинских организаций»)	Данные с сайта: https://bus.gov.ru, федеральная форма статистического наблюдения № 47 «Сведения о сети и деятельности медицинских организаций»

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
8.59	Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования	%	Соотношение количества медицинского оборудования (цифровые аппараты для исследований органов грудной клетки (цифровые флюорографы), маммографические аппараты, компьютерные томографы, аппараты ультразвуковой диагностики) со сроком эксплуатации свыше 10 лет для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях к общему количеству данного вида оборудования в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, умноженное на 100	Источником информации для ежегодного расчета показателя являются данные федерального статистического наблюдения по форме № 30 «Сведения о медицинской организации»
8.60	Дефицит врачей и среднего медицинского персонала в первичном звене здравоохранения города Севастополя	чел.	Разница между расчетным количеством врачей в первичном звене здравоохранения города Севастополя согласно порядкам оказания медицинской помощи, утвержденным приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, исходя из среднегодовой численности населения и фактическим количеством врачей в первичном звене города Севастополя	Источником информации для ежегодного расчета показателя являются данные федерального статистического наблюдения по форме № 30 «Сведения о медицинской организации»
8.61	Численность врачей государственных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в	чел.	Фактическое количество	Источником информации для ежегодного расчета показателя являются

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
	амбулаторных условиях			данные федерального статистического наблюдения по форме № 30 «Сведения о медицинской организации»
8.62	Численность среднего медицинского персонала государственных медицинских организаций, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях	чел.	Фактическое количество	Источником информации для ежегодного расчета показателя являются данные федерального статистического наблюдения по форме № 30 «Сведения о медицинской организации»
8.63	Эффективность трудоустройства выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям специалитета «Педиатрия» и «Лечебное дело»	%	Отношение фактического числа трудоустроенных выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям специалитета «Педиатрия» и «Лечебное дело», к числу выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям специалитета «Педиатрия» и «Лечебное дело» (за исключением лиц, освобожденных от обязательств по осуществлению трудовой деятельности	Данные Департамента здравоохранения города Севастополя

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
			в виду продолжения обучения по программам ординатуры), умноженное на 100	
8.64	Эффективность трудоустройства выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям ординатуры	%	Отношение фактического числа трудоустроенных выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям ординатуры, к числу выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям ординатуры, умноженное на 100	Данные Департамента здравоохранения города Севастополя
8.65	Эффективность трудоустройства выпускников образовательных организаций среднего профессионального образования в государственные медицинские организации, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь	%	Отношение фактического числа выпускников образовательных организаций среднего профессионального образования, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, к числу выпускников, трудоустроенных в государственные медицинские организации, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, умноженное на 100	Данные Департамента здравоохранения города Севастополя
8.66	Оснащенность медицинских организаций, участвующих в региональной программе «Модернизация первичного звена здравоохранения города Севастополя», цифровыми медицинскими изделиями и сервисами дистанционного	%	Отношение фактического количества цифровых изделий для работы с сервисами дистанционного мониторинга состояния здоровья пациентов к плановому количеству цифровых изделий для работы с сервисами дистанционного мониторинга состояния здоровья пациентов в медицинских организациях города Севастополя, участвующих в региональной программе «Модернизация первичного звена здравоохранения	Данные Департамента здравоохранения города Севастополя

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Методика расчета показателя (индикатора)	Источник определения/ расчета показателя (индикатора)
1	2	3	4	5
	мониторинга состояния здоровья пациентов		города Севастополя»	
9.1	Доля медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, соответствующих лицензионным требованиям	%	Отношение количества зданий и сооружений медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, соответствующих лицензионным требованиям для ведения медицинской и/или фармацевтической деятельности (получивших лицензию либо имеющих положительное санитарное заключение Роспотребнадзора), к общему количеству зданий и сооружений медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, умноженное на 100	Данные Департамента здравоохранения города Севастополя