



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

О внесении изменений в постановление Правительства Севастополя от 23.12.2021 № 697-ПП «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 Российской Федерации «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя», Уставом города Севастополя, законами города Севастополя от 30.12.2022 № 737-ЗС «О Правительстве Севастополя», от 30.04.2014 № 6-ЗС «О системе исполнительных органов государственной власти города Севастополя», от 14.08.2014 № 59-ЗС «О бюджетном процессе в городе Севастополе», от 29.09.2015 № 185-ЗС «О правовых актах города Севастополя», от 23.12.2021 № 681-ЗС «О бюджете города Севастополя на 2022 год и плановый период 2023 и 2024 годов», 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» в целях эффективной реализации государственной политики в сфере здравоохранения на территории города Севастополя Правительство Севастополя **постановляет:**

1. Внести в государственную программу города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе», утвержденную постановлением Правительства Севастополя от 23.12.2021 № 697-ПП, изменения согласно приложению к настоящему постановлению.

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

Губернатор города Севастополя

02.03.2023
№ 108-ПП



М.В. Развожаев

Изменения,
вносимые в государственную программу города Севастополя
«Развитие здравоохранения в городе Севастополе», утвержденную
постановлением Правительства Севастополя от 23.12.2021 № 697-ПП
(далее – Программа)

1. Паспорт Программы изложить в следующей редакции:

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

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

2. Соисполнители Программы:

- Департамент капитального строительства города Севастополя;
- Государственное 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:

- 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	1 478 906,3	5 282 688,2	2 991 381,0	0,0	9 752 975,5
2023 год	4 900 948,0	6 748 078,6	973 024,3	0,0	12 622 050,9
2024 год	4 064 104,8	5 727 818,3	0,0	0,0	9 791 923,1
2025 год	4 638 038,9	6 286 222,9	0,0	0,0	10 924 261,8
2026 год	3 023 121,6	7 724 303,1	0,0	0,0	10 747 424,7
2027 год	4 246 552,4	6 617 442,4	0,0	0,0	10 863 994,8
2028 год	428 238,2	6 511 556,9	0,0	0,0	6 939 795,1
2029 год	440 215,7	6 692 788,9	0,0	0,0	7 133 004,6
2030 год	452 528,7	6 879 095,4	0,0	0,0	7 331 624,1
Всего	23 672 654,6	58 469 994,7	3 964 405,3	0,0	86 107 054,6

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 года 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;
- уменьшение доли площадей учреждений здравоохранения, нуждающихся в капитальном ремонте, до 15% 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 в рамках государственной программы Российской Федерации «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя»: два объекта в 2022 году, три объекта в 2023 году, один объект в 2024 году; один объект в 2025 году; два объекта в 2026 году и два объекта в 2027 году;
- рост объема внебюджетных инвестиций в основной капитал в отрасль здравоохранения до 6000,0 тыс. руб. к 2030 году.

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

Город Севастополь обладает разветвленной сетью медицинских организаций. На конец 2021 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 года (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 ЮФО – 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 человек).

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 зарегистрирована 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 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).

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 болезней системы кровообращения (далее – 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 ЮФО – 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 ЮФО – 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 ЮФО – 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 тыс. 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 тыс. населения (в аналогичном периоде 2019 г. – 22 случая, или 4,97, на 100 тыс. населения). Таким образом, отмечается рост показателя на 43,61%, или на 10 человек.

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

Дальнейшее совершенствование процесса 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 ЮФО – 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 непригодных помещениях, часть из них в неудовлетворительном состоянии. Имеющееся в распоряжении ГБУЗС «СГБСМЭ» специальное оборудование не в полной мере отвечает современным требованиям. В лабораториях ГБУЗС «СГБСМЭ» в связи с отсутствием необходимого материально-технического оснащения не используются общепринятые и новые лабораторные технологии.

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

В 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:

- 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);

- 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 процесса оказания медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения;

- совершенствование системы оказания паллиативной медицинской помощи;

- 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;

- предупреждение и снижение детской инвалидности;

- обеспечение медицинской реабилитацией нуждающихся детей-инвалидов;

- обеспечение доступности медицинской реабилитации на всех этапах;

- совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (I, II этапы);

- совершенствование и развитие процесса организации медицинской реабилитации в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (III этап);

- кадровое обеспечение реабилитационной службы города Севастополя;

- организационно-методическое сопровождение деятельности реабилитационной службы города Севастополя;

- информирование граждан о возможностях медицинской

реабилитации;

- укрепление материально-технической базы службы медицинской реабилитации города Севастополя;

- разработка и внедрение порядка медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий;

- внедрение клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»;

- обеспечение соответствия оказания медицинской реабилитации требованиям приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» и от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей»;

- 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.

Немаловажной задачей здравоохранения города является обеспечение информатизации и комплексной безопасности сферы здравоохранения города Севастополя. С этой целью предусмотрены:

- 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 – ЕГИСЗ) 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;

- 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;

- 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 Российской Федерации (город федерального значения Севастополь)».

- 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.

В рамках реализации Программы планируется строительство следующих объектов системы здравоохранения:

- строительство многопрофильного лечебно-диагностического корпуса онкологического диспансера;
- строительство Севастопольской больницы скорой медицинской помощи;
- строительство городской инфекционной больницы на 200 коек;
- строительство патологоанатомического корпуса ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»;
- строительство трех подстанций ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»;
- строительство палатного корпуса ГБУЗС «Городская больница № 4» на 140 коек;
- строительство 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 процесса оказания первичной медико-санитарной помощи населению города Севастополя:

- оказание первичной медико-санитарной помощи государственными учреждениями здравоохранения;
- оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях государственными учреждениями здравоохранения;
- профилактика инфекционных заболеваний;
- лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан;
- 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;
- предоставление отдельным категориям граждан, проживающих в городе Севастополе, мер социальной поддержки по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов;
- 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 (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей;
- мероприятия по закупке противовирусных лекарственных препаратов, предназначенных для лечения пациентов, страдающих хроническими вирусными гепатитами В и С;
- финансовое обеспечение мероприятий по приобретению лекарственных препаратов для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях;
- дополнительное финансовое обеспечение оказания первичной медико-санитарной помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования;
- финансовое обеспечение оплаты труда медицинских работников, оказывающих консультативную медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий гражданам с подтвержденным диагнозом новой

коронавирусной инфекции COVID-19, а также с признаками или подтвержденным диагнозом внебольничной пневмонии, острой респираторной вирусной инфекции, гриппа, получающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на дому);

- мероприятия в рамках сотрудничества с Правительством Москвы в целях развития первичной медико-санитарной помощи;

- мероприятие по обеспечению вакцинации против коронавирусной инфекции;

- компенсация расходов, связанных с оказанием медицинскими организациями, подведомственными Департаменту здравоохранения города Севастополя, медицинской помощи гражданам Российской Федерации, гражданам Украины, гражданам Донецкой Народной Республики, гражданам Луганской Народной Республики и лицам без гражданства, а также затрат на проведение указанным лицам профилактических прививок, включенных в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации;

- расходы для оплаты налога на имущество государственных учреждений, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя;

- мероприятия, направленные на обеспечение оплаты труда и начислений на выплаты по оплате труда отдельных категорий медицинских работников, определенных Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации.

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 процесса 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».

Для достижения цели подпрограммы 2 в соответствии с основными направлениями ее реализации запланировано выполнение следующих мероприятий:

- 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;

- оказание паллиативной медицинской помощи государственными учреждениями здравоохранения в стационарных условиях;
- строительство многопрофильного лечебно-диагностического корпуса онкологического диспансера, г. Севастополь;
- строительство Севастопольской больницы скорой медицинской помощи;
- строительство городской инфекционной больницы на 200 коек, г. Севастополь;
- оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования;
- медицинское обеспечение массовых городских мероприятий;
- строительство подстанции № 1 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Победы;
- строительство палатного корпуса на 140 коек ГБУЗС «Городская больница № 4»;
- строительство подстанции № 2 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Генерала Острякова;
- строительство подстанции № 10 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», Фиолентовское шоссе;
- строительство патологоанатомического корпуса ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»;
- развитие паллиативной медицинской помощи;
- обязательное медицинское страхование неработающего населения города Севастополя;
- реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями;
- реализация региональной программы «Развитие службы крови в городе Севастополе»;
- мероприятия по медицинской эвакуации и транспортировке пациентов;
- предоставление мер социальной поддержки гражданам, больным туберкулезом, проживающим в городе Севастополе;
- мероприятия по обеспечению специализированными продуктами лечебного питания пациентов с диагнозом «Фенилкетонурия»;
- финансовое обеспечение мероприятий по погашению кредиторской задолженности Департамента здравоохранения города Севастополя и медицинских учреждений, подведомственных Департаменту;
- мероприятия в рамках сотрудничества с Правительством Москвы в целях развития специализированной медицинской помощи;
- мероприятия в рамках сотрудничества с Правительством Москвы в целях улучшения материально-технического состояния отдельных учреждений в сфере здравоохранения;

- строительство и реконструкция объектов здравоохранения в рамках сотрудничества с Правительством Москвы;

- компенсация расходов, связанных с оказанием медицинскими организациями, подведомственными Департаменту здравоохранения города Севастополя, медицинской помощи гражданам Российской Федерации, Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и лицам без гражданства, а также затрат на проведение указанным лицам профилактических прививок, включенных в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации;

- расходы для оплаты налога на имущество государственных учреждений, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя;

- мероприятия, направленные на обеспечение оплаты труда и начислений на выплаты по оплате труда отдельных категорий медицинских работников, определенных Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации;

- оказание государственными учреждениями здравоохранения государственных услуг, выполнение работ, финансовое обеспечение деятельности государственных учреждений, предоставляющих специализированную медицинскую помощь в условиях дневного стационара;

- оказание государственными учреждениями здравоохранения государственных услуг, выполнение работ, финансовое обеспечение деятельности государственных учреждений, предоставляющих скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь, медицинскую эвакуацию;

- оказание государственными учреждениями здравоохранения государственных услуг, выполнение работ, финансовое обеспечение деятельности государственных учреждений службы крови;

- оказание государственными учреждениями здравоохранения государственных услуг, выполнение работ, финансовое обеспечение деятельности прочих государственных учреждений, предоставляющих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь;

- компенсация расходов на оплату стоимости проезда гражданам, проживающим на территории города Севастополя, направляемым для медицинской консультации, обследования, лечения в другие субъекты Российской Федерации, а также стоимости проезда сопровождающих их лиц;

- инженерно-техническое обеспечение медицинского кластера в г. Севастополе;

- дополнительное финансовое обеспечение оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского

страхования.

Строительство объектов здравоохранения предусмотрено мероприятиями подпрограммы 2, 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 процесса 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»), государственной программы Российской Федерации «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя».

Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка».

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

- оказание государственными учреждениями здравоохранения государственных услуг, выполнение работ, финансовое обеспечение деятельности государственных казенных учреждений в области охраны здоровья матери и ребенка;

- мероприятие по обеспечению детей, состоящих на диспансерном учете в ГБУЗС «Севастопольский противотуберкулезный диспансер», путевками для санаторно-курортного лечения;

- обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет;

- предоставление подарочного комплекта «Подарок новорожденному» в городе Севастополе;

- мероприятия в рамках сотрудничества с Правительством Москвы в целях охраны здоровья матери и ребенка;

- компенсация расходов, связанных с оказанием медицинскими организациями, подведомственными Департаменту здравоохранения города Севастополя, медицинской помощи гражданам Российской Федерации, Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и лицам без гражданства, а также затрат на проведение указанным лицам профилактических прививок, включенных в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации;

- расходы для оплаты налога на имущество государственных учреждений, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя;

- мероприятия, направленные на обеспечение оплаты труда

и начислений на выплаты по оплате труда отдельных категорий медицинских работников, определенных Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации;

- проведение массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг);

- оказание государственными учреждениями здравоохранения государственных услуг, выполнение работ в области охраны здоровья матери и ребенка в стационарных условиях;

- оказание государственными учреждениями здравоохранения государственных услуг, выполнение работ в области охраны здоровья матери и ребенка в условиях дневного стационара;

- оказание прочими государственными учреждениями здравоохранения государственных услуг, выполнение работ, финансовое обеспечение деятельности государственных казенных учреждений в области охраны здоровья матери и ребенка.

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 учреждений для проведения медицинской реабилитации устарела, изношена и нуждается в обновлении. Оснащение учреждений не соответствует утвержденным порядкам и стандартам оказания медицинской помощи.

В подпрограмме 4 предусмотрено мероприятие по оснащению (дооснащению и (или) переоснащению) медицинскими изделиями медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослых и детей.

Для увеличения охвата детей, в том числе детей-инвалидов, медицинской реабилитационной помощью, создания доступной среды для детей-инвалидов требуется проведение реконструкции, капитального ремонта и благоустройство территории ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», ГБУЗС «Городская больница № 4», ГБУЗС «ГБ № 5»,

ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9», а также оснащение его необходимым оборудованием.

Для увеличения охвата пациентов детского и взрослого возраста необходимой медицинской помощью по профилю «медицинская реабилитация» необходимо оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) медицинскими изделиями медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации. Данное мероприятие будет реализовано в рамках региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация».

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

Для достижения цели подпрограммы 5 в соответствии с основными направлениями ее реализации требуется выполнение мероприятий, ожидаемых к финансированию.

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:

- оказание государственными учреждениями здравоохранения государственных услуг, выполнение работ, финансовое обеспечение деятельности государственных казенных учреждений;
- информатизация в здравоохранении.

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:

- 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;

- 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;

- 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;

- предоставление гранта в форме субсидии Федеральному государственному автономному образовательному учреждению высшего образования «Севастопольский государственный университет» на целевое обучение студентов для получения высшего образования по медицинским специальностям в целях обеспечения кадрами государственных учреждений здравоохранения города Севастополя.

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

В подпрограмме 8 предусмотрена реализация следующих региональных проектов:

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

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

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

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

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

- «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (город федерального значения Севастополь)»;

- «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи» в рамках национального проекта «Здравоохранение» (без финансового обеспечения);

- «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» в рамках национального проекта «Здравоохранение» (без финансового обеспечения);

- «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» в рамках национального проекта «Демография» (без финансового обеспечения).

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, средства бюджетов других субъектов Российской Федерации (город Москва).

Общий объем финансового обеспечения Программы в 2022–2030 годах составляет 86 107 054,6 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета – 23 672 654,6 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 1 478 906,3 тыс. руб.;

2023 г. – 4 900 948,0 тыс. руб.;

2024 г. – 4 064 104,8 тыс. руб.;

2025 г. – 4 638 038,9 тыс. руб.;

2026 г. – 3 023 121,6 тыс. руб.;

2027 г. – 4 246 552,4 тыс. руб.;

2028 г. – 428 238,2 тыс. руб.;

2029 г. – 440 215,7 тыс. руб.;

2030 г. – 452 528,7 тыс. руб.;

средства бюджета города Севастополя – 58 469 994,7 тыс. руб.,

в том числе:

2022 г. – 5 282 688,2 тыс. руб.;

2023 г. – 6 748 078,6 тыс. руб.;

2024 г. – 5 727 818,3 тыс. руб.;

2025 г. – 6 286 222,9 тыс. руб.;

2026 г. – 7 724 303,1 тыс. руб.;

2027 г. – 6 617 442,4 тыс. руб.;

2028 г. – 6 511 556,9 тыс. руб.;

2029 г. – 6 692 788,9 тыс. руб.;

2030 г. – 6 879 095,4 тыс. руб.;

средства бюджетов других субъектов Российской Федерации (город Москва) – 3 964 405,3 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 2 991 381,0 тыс. руб.;

2023 г. – 973 024,3 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, 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» и ежегодным ростом «целевого показателя по заработной плате медицинским работникам» (на 2022 год – 10,50%, на 2023 год – 10,35%).

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:
 - 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).

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 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;
- 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;
- доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций города Севастополя, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающие комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н;
- 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;
- 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	461 281,3	1 395 086,0	42 396,0	0,0	1 898 763,3
2023 год	441 332,5	1 950 998,2	0,0	0,0	2 392 330,7
2024 год	187 869,8	1 902 183,2	0,0	0,0	2 090 053,0
2025 год	192 619,7	2 054 302,2	0,0	0,0	2 246 921,9
2026 год	220 924,2	2 123 746,2	0,0	0,0	2 344 670,4
2027 год	205 144,5	2 187 879,2	0,0	0,0	2 393 023,7
2028 год	211 093,7	2 251 327,7	0,0	0,0	2 462 421,4
2029 год	217 004,3	2 314 365,0	0,0	0,0	2 531 369,3
2030 год	223 080,4	2 379 167,1	0,0	0,0	2 602 247,5
Всего	2 360 350,4	18 559 054,8	42 396,0	0,0	20 961 801,2

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 2030 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;

- сохранение доли 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 на уровне 4,45% до 2030 года;

- увеличение доли 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 до 95% к 2030 году;

- строительство поликлиники на 320 посещений в смену в микрорайоне Казачья Бухта, г. Севастополь, к 2023 году;

- строительство амбулаторно-поликлинического учреждения на 320 посещений в смену, пр-т Генерала Острякова, к 2027 году;

- строительство детской поликлиники на 100 посещений в смену на Корабельной стороне к 2023 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. При нормативе мощности в размере 7431 посещение в смену мощность существующих медицинских организаций составляет: в медицинских организация фактическая составляет 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	0,70	2,35

Вид посещений	Норматив посещений на 1 жителя (бюджет)	Норматив посещений на 1 застрахованное лицо (ОМС)
целями		
по заболеванию	0,58	5,742
всего норматив посещений	1,28	8,09
расчетное количество жителей/застрахованных лиц	443548	411845
количество посещений, всего	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 новых 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 оборудования;
- 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 20 961 801,2 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета – 2 360 350,4 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 461 281,3 тыс. руб.;

2023 г. – 441 332,5 тыс. руб.;

2024 г. – 187 869,8 тыс. руб.;

2025 г. – 192 619,7 тыс. руб.;

2026 г. – 220 924,2 тыс. руб.;

2027 г. – 205 144,5 тыс. руб.;

2028 г. – 211 093,7 тыс. руб.;

2029 г. – 217 004,3 тыс. руб.;

2030 г. – 223 080,4 тыс. руб.;

средства бюджета города Севастополя – 18 559 054,8 тыс. руб.,

в том числе:

2022 г. – 1 395 086,0 тыс. руб.;

2023 г. – 1 950 998,2 тыс. руб.;

2024 г. – 1 902 183,2 тыс. руб.;

2025 г. – 2 054 302,2 тыс. руб.;

2026 г. – 2 123 746,2 тыс. руб.;

2027 г. – 2 187 879,2 тыс. руб.;

2028 г. – 2 251 327,7 тыс. руб.;

2029 г. – 2 314 365,0 тыс. руб.;

2030 г. – 2 379 167,1 тыс. руб.;

средства бюджетов других субъектов Российской Федерации (город Москва) – 42 396,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 42 396,0 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:

- 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 болезнями системы кровообращения;
- совершенствование системы оказания паллиативной медицинской помощи;
- строительство объектов здравоохранения, оказывающих специализированную медицинскую помощь.

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;
- 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;
- 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;
- строительство палатного корпуса на 140 коек ГБУЗС «Городская больница № 4»;
- строительство патологанатомического корпуса ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова».

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	378 610,7	3 342 094,0	249 621,2	0,0	3 970 325,9
2023 год	3 948 651,5	4 156 107,5	0,0	0,0	8 104 759,0
2024 год	3 313 421,9	3 301 733,2	0,0	0,0	6 615 155,1
2025 год	3 869 673,8	3 649 654,8	0,0	0,0	7 519 328,6
2026 год	2 653 735,6	4 808 986,7	0,0	0,0	7 462 722,3
2027 год	3 888 358,2	3 822 024,3	0,0	0,0	7 710 382,5
2028 год	59 669,8	3 636 202,1	0,0	0,0	3 695 871,9
2029 год	61 340,5	3 738 015,5	0,0	0,0	3 799 356,0
2030 год	63 058,0	3 842 680,1	0,0	0,0	3 905 738,1
Всего	18 236 520,0	34 297 498,2	249 621,2	0,0	52 783 639,4

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 2024 году;
- строительство севастопольской больницы скорой медицинской помощи к 2026 году;
- строительство городской инфекционной больницы на 200 коек к 2027 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 2023 году;
- строительство палатного корпуса на 140 коек ГБУЗС «Городская больница № 4» к 2025 году;
- строительство патологоанатомического корпуса ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» к 2027 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 противозидемического 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 multifunctional 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 регистрируются 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 регистрируются 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:

- совершенствование оказания специализированной медицинской помощи;
- 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;
- совершенствование системы оказания паллиативной медицинской помощи;
- строительство объектов здравоохранения, оказывающих специализированную медицинскую помощь.

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 государственной программы Российской Федерации «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя», 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», располагающейся на пр-те Победы, палатного корпуса на 140 коек ГБУЗС «Городская больница № 4», патологоанатомического корпуса ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», 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, включающим 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 52 783 639,4 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета – 18 236 520,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 378 610,7 тыс. руб.;

2023 г. – 3 948 651,5 тыс. руб.;

2024 г. – 3 313 421,9 тыс. руб.;

2025 г. – 3 869 673,8 тыс. руб.;

2026 г. – 2 653 735,6 тыс. руб.;

2027 г. – 3 888 358,2 тыс. руб.;

2028 г. – 59 669,8 тыс. руб.;

2029 г. – 61 340,5 тыс. руб.;

2030 г. – 63 058,0 тыс. руб.;

средства бюджета города Севастополя – 34 297 498,2 тыс. руб.,

в том числе:

2022 г. – 3 342 094,0 тыс. руб.;

2023 г. – 4 156 107,5 тыс. руб.;

2024 г. – 3 301 733,2 тыс. руб.;

2025 г. – 3 649 654,8 тыс. руб.;

2026 г. – 4 808 986,7 тыс. руб.;

2027 г. – 3 822 024,3 тыс. руб.;

2028 г. – 3 636 202,1 тыс. руб.;

2029 г. – 3 738 015,5 тыс. руб.;

2030 г. – 3 842 680,1 тыс. руб.;

средства бюджетов других субъектов Российской Федерации (город Москва) – 249 621,2 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 249 621,2 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;

- выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших детей в числе новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре);

- проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности;

- число аборт (на 1000 женщин в возрасте от 15 до 49 лет).

7. Этапы и сроки реализации подпрограммы 3: с 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	42 699,9	272 797,3	60 073,7	0,0	375 570,9
2023 год	9 293,2	329 901,4	0,0	0,0	339 194,6
2024 год	9 331,4	346 961,7	0,0	0,0	356 293,1
2025 год	9 142,4	364 125,7	0,0	0,0	373 268,1
2026 год	9 444,1	376 141,8	0,0	0,0	385 585,9
2027 год	9 736,9	387 802,2	0,0	0,0	397 539,1
2028 год	10 019,3	399 048,6	0,0	0,0	409 067,9
2029 год	10 299,8	410 222,0	0,0	0,0	420 521,8
2030 год	10 588,2	421 708,2	0,0	0,0	432 296,4
Всего	120 555,2	3 308 708,9	60 073,7	0,0	3 489 337,8

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 ранней неонатальной смертности до 2,0 к 2030 году;

- поддержание уровня 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 аборт (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 10 000 женщин фертильного возраста; койками патологии беременности – 8,2 на 10 000 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 10 0541 чел. от 0 до 17 лет включительно, в том числе детей 0-15 лет – 90 720 чел. (из них до 1 года – 4 524 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 проводятся 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.

Заболееваемость 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, 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.

В 2020 году случаи материнской смертности не регистрировались.

Показатель младенческой смертности на 1000 родившихся живыми в 2020 году составил 3,5, что выше на 2,94% 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 оснащённость 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 10 000 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 требуются 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, цель, 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;

- охвату неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, в общем числе детей, родившихся живыми), в соответствии с региональной программой «Обеспечение расширенного неонатального скрининга» (Приложение № 16 к Программе);

- 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 № 1130н «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 3 489 337,8 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета – 120 555,2 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 42 699,9 тыс. руб.;

2023 г. – 9 293,2 тыс. руб.;

2024 г. – 9 331,4 тыс. руб.;

2025 г. – 9 142,4 тыс. руб.;

2026 г. – 9 444,1 тыс. руб.;

2027 г. – 9 736,9 тыс. руб.;

2028 г. – 10 019,3 тыс. руб.;

2029 г. – 10 299,8 тыс. руб.;

2030 г. – 10 588,2 тыс. руб.;

средства бюджета города Севастополя – 3 308 708,9 тыс. руб.,

в том числе:

2022 г. – 272 797,3 тыс. руб.;

2023 г. – 329 901,4 тыс. руб.;

2024 г. – 346 961,7 тыс. руб.;

2025 г. – 364 125,7 тыс. руб.;

2026 г. – 376 141,8 тыс. руб.;

2027 г. – 387 802,2 тыс. руб.;

2028 г. – 399 048,6 тыс. руб.;

2029 г. – 410 222,0 тыс. руб.;

2030 г. – 421 708,2 тыс. руб.;

средства бюджетов других субъектов Российской Федерации (город Москва) – 60 073,7 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 60 073,7 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 «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»;
ГБУЗС «Городская больница № 4»;
ГБУЗС «Городская больница № 9»;
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 доступности медицинской реабилитации на всех этапах;
- совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (I, II этапы);
- совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (III этап);
- кадровое обеспечение реабилитационной службы города Севастополя;
- организационно-методическое сопровождение деятельности реабилитационной службы города Севастополя;
- информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации;
- укрепление материально-технической базы службы медицинской реабилитации города Севастополя;
- разработка и внедрение порядка медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий;
- внедрение клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»;
- обеспечение соответствия оказания медицинской реабилитации требованиям приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» и от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей».

5. Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 4:

- охват медицинской реабилитацией детей-инвалидов из числа нуждающихся;
- охват медицинской реабилитацией детей после оказания специализированной медицинской помощи;
- доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году;
- доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году;
- доля оснащенных современным медицинским оборудованием

медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию;

- охват граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций).

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)	внебюджетные средства	Итого
2022 год	68 761,8	3 619,0	0,0	0,0	72 380,8
2023 год	107 851,4	5 676,4	0,0	0,0	113 527,8
2024 год	137 007,2	7 210,9	0,0	0,0	144 218,1
2025 год	134 126,5	10 095,5	0,0	0,0	144 222,0
2026 год	138 552,7	10 428,7	0,0	0,0	148 981,4
2027 год	142 847,8	10 752,0	0,0	0,0	153 599,8
2028 год	146 990,4	11 063,8	0,0	0,0	158 054,2
2029 год	151 106,1	11 373,6	0,0	0,0	162 479,7
2030 год	155 337,1	11 692,1	0,0	0,0	167 029,2
Всего	1 182 581,0	81 912,0	0,0	0,0	1 264 493,0

8. Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 4:

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

- увеличение охвата медицинской реабилитацией детей-инвалидов из числа нуждающихся до 85,0% в 2030 году;

- сохранение доли случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году, на уровне 95% до 2025 года;

- увеличение доли случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году, до 25% к 2025 году;

- увеличение доли оснащенных современным медицинским оборудованием медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, до 90% к 2025 году;

- увеличение охвата граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) до 60% к 2025 году.

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

За период с 2019 по 2021 год количество инвалидов в г. Севастополе увеличилось на 571 человека, это связано с увеличением численности населения. С 2019 по 2021 год количество населения в г. Севастополе увеличилось на 66 780 человек.

Среди взрослого населения в структуре по классам болезней на первом месте стоит инвалидность по онкологическим заболеваниям (18%), на втором месте-инвалидность по заболеваниям системы кровообращения (14%).

Структура по классам болезней, приведших к инвалидности в 2021 году детского население, следующая:

- психические расстройства и расстройства поведения (28%);
- болезни нервной системы (20%);
- врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (19%);
- болезни эндокринной системы (12,5%);
- нейросенсорная глухота (5,8%).

На долю других болезней приходилось в общем не более 14,7%.

Абсолютное число детей-инвалидов с психическими расстройствами в Российской Федерации (далее – РФ) на 01.01.2019 составило 175 187 человек. Из них на долю детей-инвалидов с умственной отсталостью приходилось 59,4%, доля детей-инвалидов, имеющих расстройства психологического развития, составляла 21,9% (в том числе аутизм – 11,1%), доля детей-инвалидов с органическими (включая симптоматические) психическими расстройствами была равна 14,8%. В РФ число детей-инвалидов с психическими расстройствами в структуре детской инвалидности вышло на 1-е место.

Абсолютное число детей-инвалидов с болезнями нервной системы в РФ на 01.01.2019 составляло 165 430 человек. Среди них наибольшей была доля детей-инвалидов с детским церебральным параличом и другими паралитическими синдромами (55,4%), на долю детей-инвалидов с эпизодическими и пароксизмальными расстройствами (эпилепсия и другие пароксизмальные расстройства) приходилось 8,6%, с воспалительными болезнями центральной нервной системы – 4,5%, болезнями нервно-мышечного синапса и мышц – 2,0%. В качестве других поражений нервной системы было квалифицировано 29,2% случаев.

В г. Севастополе насчитывается 349 детей с поражением ЦНС, что составляет 20% в структуре детской инвалидности (2-е место), 19% составляют пороки развития (332 ребенка), занимая 3-е место в структуре детской инвалидности.

В РФ наиболее острой проблемой в настоящее время является инвалидность детского населения вследствие психических расстройств и расстройств поведения, среди которых доминирует умственная отсталость, растет количество расстройств аутистического спектра, данное заболевание

занимает третий год подряд 1-е место в структуре детской инвалидности, 2-е место - болезни нервной системы (преобладает детский церебральный паралич); 3-е – врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (преобладают аномалии системы кровообращения). Указанные классы болезней, которые в структуре первичной детской инвалидности РФ составляли к 2021 году в совокупности примерно 66% случаев, в основном формируют инвалидность у детей. Такая же тенденция отмечается в г. Севастополе – 67,5%.

В течение последних трех лет отмечается повышение доли инвалидов всех возрастных групп, в т.ч. детей-инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации, как от числа направленных на медицинскую реабилитацию (в %), так и от числа завершивших ее.

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 и развитие медицинской реабилитации:

- 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);

- 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;

- создание отделений медицинской реабилитации на базе медицинских организаций;

- оснащение медицинским оборудованием создаваемых отделений медицинской реабилитации и укомплектование необходимыми кадрами.

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 доступности медицинской реабилитации на всех этапах;
- совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (I, II этапы);
- совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (III этап);
- кадровое обеспечение реабилитационной службы города Севастополя;
- организационно-методическое сопровождение деятельности реабилитационной службы города Севастополя;
- информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации;
- укрепление материально-технической базы службы медицинской реабилитации города Севастополя;
- разработка и внедрение порядка медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий;
- внедрение клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»;
- обеспечение соответствия оказания медицинской реабилитации требованиям приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» и от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей».

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.

Для увеличения охвата пациентов детского и взрослого возраста необходимой медицинской помощью по профилю «медицинская реабилитация» необходимо оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) медицинскими изделиями медицинских организаций, имеющих в своей

структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации. Данное мероприятие будет реализовано в рамках региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» (приложение № 15 к Программе).

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

IV. Характеристика мер государственного и правового регулирования подпрограммы 4

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

V. Ресурсное обеспечение, необходимое для реализации подпрограммы 4

Источниками финансирования мероприятий подпрограммы 4 являются средства федерального бюджета, средства бюджета города Севастополя.

Общий объем финансового обеспечения подпрограммы 4 в 2022 – 2030 годах составляет 1 264 493,0 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета – 1 182 581,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 68 761,8 тыс. руб.;

2023 г. – 107 851,4 тыс. руб.;

2024 г. – 137 007,2 тыс. руб.;

2025 г. – 134 126,5 тыс. руб.;

2026 г. – 138 552,7 тыс. руб.;

2027 г. – 142 847,8 тыс. руб.;

2028 г. – 146 990,4 тыс. руб.;

2029 г. – 151 106,1 тыс. руб.;

2030 г. – 155 337,1 тыс. руб.;

средства бюджета города Севастополя – 81 912,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 3 619,0 тыс. руб.;

2023 г. – 5 676,4 тыс. руб.;

2024 г. – 7 210,9 тыс. руб.;

2025 г. – 10 095,5 тыс. руб.;

2026 г. – 10 428,7 тыс. руб.;

2027 г. – 10 752,0 тыс. руб.;

2028 г. – 11 063,8 тыс. руб.;

2029 г. – 11 373,6 тыс. руб.;

2030 г. – 11 692,1 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 перечня 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)	внебюджетные 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 непригодных помещениях, часть из них в неудовлетворительном состоянии. Имеющееся в распоряжении ГБУЗС «СГБСМЭ» специальное оборудование не в полной мере отвечает современным требованиям. В лабораториях бюро в связи с отсутствием необходимого материально-технического оснащения не используются общепринятые и новые лабораторные технологии.

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

токсикологического, судебно-гистологического, полное отсутствие биологического и медико-криминалистического отделений не позволяет в настоящее время проводить данные виды исследований. Отсутствие специального автотранспорта не позволяет оперативно доставлять объекты исследований из отделений в судебно-медицинскую лабораторию Крымского бюро судебно-медицинской экспертизы, выезжать на места для оказания помощи судебно-следственным органам, доставлять трупы граждан, умерших во внебольничных условиях, из населенных пунктов обслуживаемой территории.

Без осуществления ремонта зданий и помещений ГБУЗС «СГБСМЭ» и оснащения его необходимым оборудованием улучшить качество оказываемых судебно-медицинских экспертиз не представляется возможным. Отсутствие современного оборудования ведет к невозможности исполнения некоторых экспертиз либо к исполнению назначенных экспертиз в неполном объеме, что в свою очередь может ввести в заблуждение следствие, поскольку заключение эксперта является одним из основных доказательств по уголовным делам, и как итог всего этого – возможно необоснованное решение судов либо признание заключения эксперта недопустимым доказательством.

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

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

II. Приоритеты, цель, 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 мероприятий по организации работы ГБУЗС «СГБСМЭ» в соответствии с действующими современными методиками выполнения судебно-медицинских экспертиз.

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-ЕГИСЗ) 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	146 879,3	0,0	0,0	146 879,3
2023 год	0,0	150 836,8	0,0	0,0	150 836,8
2024 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2025 год	0,0	45 143,4	0,0	0,0	45 143,4
2026 год	0,0	46 633,1	0,0	0,0	46 633,1
2027 год	0,0	48 078,7	0,0	0,0	48 078,7
2028 год	0,0	49 473,0	0,0	0,0	49 473,0
2029 год	0,0	50 858,2	0,0	0,0	50 858,2
2030 год	0,0	52 282,2	0,0	0,0	52 282,2
Всего	0,0	590 184,7	0,0	0,0	590 184,7

9. Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 6:

- увеличение доли отчетной медицинской документации, представленной в электронном виде в соответствии с едиными стандартами, до 100% к 2030 году;

- поддержание роста обеспеченности государственных учреждений здравоохранения системами комплексной безопасности на уровне 100% к 2030 году.

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

- обеспечение медицинскими организациями обмена медицинской документацией в электронном виде;

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

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

доступных для всех граждан Российской Федерации.

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

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

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

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

- информатизацию медицинских учреждений, в том числе с целью ведения электронной медицинской карты;
- оснащение медицинских учреждений компьютерным оборудованием;
- организацию локальных вычислительных сетей и каналов связи;
- внедрение медицинских информационных систем, включая ведение листов ожидания и запись на прием к медицинскому работнику, учет и анализ деятельности медицинских учреждений, оформление медицинской документации в электронном виде.

Результатом производимых мероприятий должно стать включение медицинских учреждений в ЕГИСЗ:

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

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

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

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

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

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

Задачи подпрограммы 6:

- информатизация сферы здравоохранения города Севастополя;
 - обеспечение государственных учреждений здравоохранения города Севастополя системами комплексной безопасности;
 - создание регионального сегмента ЕГИСЗ города Севастополя с целью обеспечения взаимодействия региональной медицинской информационной системы, автоматизирующей лечебные процессы, с федеральным сегментом ЕГИСЗ, включающей отдельные функциональные блоки, обеспечивающие реализацию ключевых задач и достижение целевых показателей 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 590 184,7 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 – 590 184,7 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 146 879,3 тыс. руб.;

2023 г. – 150 836,8 тыс. руб.;

2024 г. – 0,0 тыс. руб.;

2025 г. – 45 143,4 тыс. руб.;

2026 г. – 46 633,1 тыс. руб.;

2027 г. – 48 078,7 тыс. руб.;

2028 г. – 49 473,0 тыс. руб.;

2029 г. – 50 858,2 тыс. руб.;

2030 г. – 52 282,2 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;
 ГКУС «Медицинский склад № 1043»;
 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	внебюджетные средства	Итого
--------------------------	--------------------	---------------------------	-----------------------------	-----------------------	-------

			(город Москва)		
2022 год	3 325,0	100 460,2	0,0	0,0	103 785,2
2023 год	2 375,0	147 826,8	0,0	0,0	150 201,8
2024 год	475,0	162 143,6	0,0	0,0	162 618,6
2025 год	465,0	153 462,2	0,0	0,0	153 927,2
2026 год	465,0	157 240,0	0,0	0,0	157 705,0
2027 год	465,0	160 906,0	0,0	0,0	161 371,0
2028 год	465,0	164 441,7	0,0	0,0	164 906,7
2029 год	465,0	167 954,6	0,0	0,0	168 419,6
2030 год	465,0	171 565,7	0,0	0,0	172 030,7
Всего	8 965,0	1 386 000,8	0,0	0,0	1 394 965,8

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 БУЗС «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 – семь 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 в том числе 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 ДЗГС;

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

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

- целевое обучение студентов для получения высшего образования по медицинским специальностям путем предоставления гранта в форме субсидии Федеральному государственному автономному образовательному учреждению высшего образования «Севастопольский государственный университет» в целях обеспечения кадрами государственных учреждений здравоохранения города Севастополя.

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

IV. Характеристика мер государственного и правового регулирования подпрограммы 7

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

V. Ресурсное обеспечение, необходимое для реализации подпрограммы 7

Источниками финансирования мероприятий подпрограммы 7 являются средства федерального бюджета, средства бюджета города Севастополя.

Общий объем финансового обеспечения подпрограммы 7 в 2022–2030 годах составляет 1 394 965,8 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета – 8 965,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 3 325,0 тыс. руб.;

2023 г. – 2 375,0 тыс. руб.;

2024 г. – 475,0 тыс. руб.;

2025 г. – 465,0 тыс. руб.;

2026 г. – 465,0 тыс. руб.;

2027 г. – 465,0 тыс. руб.;

2028 г. – 465,0 тыс. руб.;

2029 г. – 465,0 тыс. руб.;

2030 г. – 465,0 тыс. руб.;

средства бюджета города Севастополя – 1 386 000,8 тыс. руб.,

в том числе:

2022 г. – 100 460,2 тыс. руб.;

2023 г. – 147 826,8 тыс. руб.;

2024 г. – 162 143,6 тыс. руб.;

2025 г. – 153 462,2 тыс. руб.;

2026 г. – 157 240,0 тыс. руб.;

2027 г. – 160 906,0 тыс. руб.;

2028 г. – 164 441,7 тыс. руб.;

2029 г. – 167 954,6 тыс. руб.;

2030 г. – 171 565,7 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 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»;
 - ГКУ ГС «ЕДКС».
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 Российской Федерации (город федерального значения Севастополь)».

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 установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани;

- доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни 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 пять лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением;

- доля злокачественных новообразований, выявленных на I и 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;

- число посещений сельскими жителями медицинских организаций на одного сельского жителя в год;

- доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования;

- доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта;

- оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью.

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	524 227,6	21 752,4	0,0	0,0	545 980,0
2023 год	391 444,4	6 731,5	0,0	0,0	398 175,9
2024 год	415 999,5	7 585,7	0,0	0,0	423 585,2
2025 год	432 011,5	9 439,1	0,0	0,0	441 450,6
2026 год	0,0	201 126,6	0,0	0,0	201 126,6
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	1 763 683,0	246 635,3	0,0	0,0	2 010 318,3

8. Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 8:

- снижение младенческой смертности до 3,1 промилле к 2024 году;
- снижение смертности детей в возрасте 0–4 лет на 1000 родившихся живыми до 4 промилле к 2024 году;
- снижение смертности детей в возрасте 0–17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста до 39,9 случая на 100 тысяч детей соответствующего возраста к 2024 году;
- увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 51% к 2024 году;
- 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 до 90 % к 2024 году;
- увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата до 90 % к 2024 году;
- увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения до 90 % к 2024 году;
- увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения до 90 % к 2024 году;
- увеличение доли 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 до 90 % к 2024 году;
- увеличение укомплектованности 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 до 80,6% к 2024 году;

- количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям до 95% к 2024 году;

- увеличение числа 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 до 95% к 2024 году;

- уменьшение розничных продаж алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола) до 4,7 литра чистого (100%) спирта к 2024 году;

- уменьшение темпов прироста первичной заболеваемости ожирением до 11,6% к 2024 году;

- увеличение уровня госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста до 56,9% к 2024 году;

- увеличение охвата граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, до 70% к 2024 году;

- увеличение доли лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, до 90% к 2024 году;

- число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек), – 0 % к 2024 году;

- увеличение доли 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, до 100% к 2024 году;

- увеличение доли населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания, до 100% к 2024 году;

- количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на одну мобильную медицинскую бригаду, – 0% к 2024 году;

- доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты, – 0% к 2024 году;

- число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на одного сельского жителя, – 0% к 2024 году;

- увеличение доли граждан, ежегодно проходящих медицинский

осмотр и(или) диспансеризацию, от общего числа населения до 70% к 2024 году;

– увеличение доли поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в тиражировании «новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества до 100% к 2024 году;

– увеличение числа выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «новой модели организации оказания медицинской помощи», до 1941,9 тысяч посещений к 2024 году;

– увеличение доли 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 чем до 98,5% к 2024 году;

– увеличение доли лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от общего количества пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, до 80% к 2024 году;

– снижение летальности 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), до 0,66% к 2024 году;

– снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 10,3% к 2024 году;

– снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 14,6% к 2024 году;

– увеличение количества рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 0,813% к 2024 году;

– увеличение доли 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, до 90% к 2024 году;

– увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете пять лет и более, от общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, до 60% к 2024 году;

– увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I и II стадиях, до 61,5% к 2024 году;

– увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих

под диспансерным наблюдением, до 80% к 2024 году;

– снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году) до 19,1% к 2024 году;

– увеличение числа граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, до 210 % к 2024 году;

– увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, до 100% к 2024 году;

– увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, до 100% к 2024 году;

– увеличение доли записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно, до 63% к 2024 году;

– увеличение доли случаев оказания медицинской помощи, по которым представлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период, до 100% к 2024 году;

– увеличение доли граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период, до 82% к 2024 году;

– увеличение обеспеченности населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения, до 34,6% к 2024 году;

– увеличение обеспеченности населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения, до 74,9% к 2024 году;

– увеличение числа специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом, до 5 тыс. чел. к 2024 году;

– увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, чел. на 10 тыс. населения, до 17,7% к 2024 году;

– увеличение обеспеченности медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения, до 7,3% к 2024 году;

– увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими

специализированную медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения, до 17,7% к 2024 году;

– увеличение укомплектованности 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 до 98,6% к 2024 году;

– увеличение укомплектованности 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 до 96% к 2024 году;

– увеличение укомплектованности фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками до 63,6% к 2024 году;

– увеличение доли специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов, до 43% к 2022 году;

– уменьшение доли неэффективно используемых площадей, зданий медицинских организаций, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта, до 32% к 2022 году;

– сохранение доли охвата населения г. Севастополя первичной медико-санитарной помощью в 100% к 2022 году;

– увеличение оценки общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью, процент, до 63% к 2024 году;

– увеличение числа посещений медицинскими работниками пациентов на дому до 160 856 к 2022 году;

– повышение комфортности получения медицинских услуг до 60% к 2022 году;

– снижение доли оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования до 9,8% к 2024 году;

– снижение дефицита врачей и среднего медицинского персонала в первичном звене здравоохранения города Севастополя до 400 человек к 2022 году;

– увеличение численности врачей государственных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, до 789 человек к 2022 году;

– увеличение численности среднего медицинского персонала государственных медицинских организаций, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, до 1040 человек к 2022 году;

- увеличение эффективности трудоустройства выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям специалитета «Педиатрия» и «Лечебное дело», до 10 человек к 2022 году;
 - увеличение эффективности трудоустройства выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям ординатуры, до 85,2% к 2022 году;
 - сохранение эффективности трудоустройства выпускников образовательных организаций среднего профессионального образования в государственные медицинские организации, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, на уровне 0% к 2022 году;
 - увеличение оснащённости медицинских организаций, участвующих в региональной программе «Модернизация первичного звена здравоохранения города Севастополя», цифровыми медицинскими изделиями и сервисами дистанционного мониторинга состояния здоровья пациентов, до 40% к 2022 году;
 - снижение доли зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта, до 25,7% к 2024 году;
 - увеличение числа посещений сельскими жителями медицинских организаций на одного сельского жителя в год до 6,7% к 2024 году;
- Сведения о целевых показателях (индикаторах) подпрограммы 8 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 Российской Федерации (город федерального значения Севастополь)» – до 2024 года.

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

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

Целями реализации подпрограммы 8 являются:

- 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 Российской Федерации (город федерального значения Севастополь)», 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 Российской Федерации (город федерального значения Севастополь)» 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 2 010 318,3 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета – 1 763 683,0 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 524 227,6 тыс. руб.;

2023 г. – 391 444,4 тыс. руб.;

2024 г. – 415 999,5 тыс. руб.;

2025 г. – 432 011,5 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 – 246 635,3 тыс. руб.,

в том числе:

2022 г. – 21 752,4 тыс. руб.;

2023 г. – 6 731,5 тыс. руб.;

2024 г. – 7 585,7 тыс. руб.;

2025 г. – 9 439,1 тыс. руб.;

2026 г. – 201 126,6 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 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	2 639 290,1	0,0	2 639 290,1
2023 год	0,0	0,0	973 024,3	0,0	973 024,3
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	3 612 314,4	0,0	3 612 314,4

9. Ожидаемый результат реализации подпрограммы 9: доля медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, 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 возможности получения лицензий на ведение медицинской и/или фармацевтической деятельности для всех медицинских организаций, подведомственных ДЗГС.

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

В целях 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 3 612 314,4 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) – 3 612 314,4 тыс. руб., в том числе:

2022 г. – 2 639 290,1 тыс. руб.;

2023 г. – 973 024,3 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.».

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	лицензионным требованиям											
10	Доля площадей учреждений здравоохранения, нуждающихся в капитальном ремонте	%	50,0	40,0	35,0	30,0	30,0	30,0	30,0	15,0	15,0	15,0
11	Процент граждан, проживающих в городской местности, удовлетворенных оказанием услуг (по данным ТФОМС)	% от числа опрошенных	65,0	66,0	67,0	68,0	69,0	70,0	71,0	72,0	74,0	75,0
12	Процент граждан, проживающих в сельской местности, удовлетворенных оказанием услуг (по данным ТФОМС)	% от числа опрошенных	65,0	66,0	67,0	68,0	69,0	70,0	71,0	72,0	74,0	75,0
13	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	года	73,39	75,10	75,42	75,72	75,99	76,23	76,46	76,66	76,84	77,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
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	%	50,1	62,6	75,1	95,0	95,0	95,0	95,0	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	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
2.4	Строительство многопрофильного лечебно-диагностического корпуса онкологического диспансера, г. Севастополь	ед.		-	-	1	-	-	-	-	-	-
2.5	Строительство севастопольской больницы скорой медицинской помощи	ед.	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
2.6	Строительство городской инфекционной больницы на 200 коек	ед.	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
2.7	Строительство подстанции № 2 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Генерала Острякова	ед.	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
2.8	Строительство подстанции № 10 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», Фиолентовское шоссе	ед.	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
2.9	Строительство подстанции № 1 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Победы	ед.	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
2.10	ГБУЗС «Городская больница № 4», строительство палатного корпуса на 140 коек	ед.	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
2.11	Строительство патологоанатомического корпуса ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	ед.	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
4.3	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году	%	-	95	95	95	95	-	-	-	-	-
4.4	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году	%	-	34,5	35,0	35,0	35,0	-	-	-	-	-
4.5	Доля оснащенных современным медицинским оборудованием медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию	%	-	32	64	90	90	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
7.2	Отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы работников государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения к среднемесячной номинальной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона	%	115,5	116,0	116,0	116,0	116,0	116,0	116,0	116,0	116,0	116,0
7.3	Численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях города Севастополя	человек	1591	1618	1646	1673	-	-	-	-	-	-
7.4	Численность средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях города Севастополя	человек	3435	3523	3571	3619	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Подпрограмма 8 «Реализация региональных проектов в рамках национальных проектов в сфере здравоохранения»												
8.1 ¹	Младенческая смертность	промилле	3,4	3,3	3,2	3,1	-	-	-	-	-	-
8.2 ¹	Смертность детей в возрасте 0–4 года на 1000 родившихся живыми	промилле	4,4	4,3	4,2	4,0	-	-	-	-	-	-
8.3 ¹	Смертность детей в возрасте 0–17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	число случаев на 100 тысяч детей соответствующего возраста	40,2	40,1	40	39,9	-	-	-	-	-	-
8.4 ¹	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	%	49,5	50,0	50,0	51,0	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
8.5 ¹	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	%	60	70	80	90	-	-	-	-	-	-
8.6 ¹	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата	%	60	70	80	90	-	-	-	-	-	-
8.7 ¹	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения	%	60	70	80	90	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
8.8 ¹	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения	%	60	70	80	90	-	-	-	-	-	-
8.9 ¹	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	%	60	70	80	90	-	-	-	-	-	-
8.10 ¹	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских	%	80,35	80,4	80,5	80,6	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами педиатрами											
8.11 ¹	Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям	%	95	95	95	95	-	-	-	-	-	-
8.12 ¹	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	%	40	70	90	95	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
8.13 ²	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)	литр чистого (100%) спирта	4,9	4,8	4,8	4,7	-	-	-	-	-	-
8.14 ²	Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением	%	24	18,7	14,8	11,6	-	-	-	-	-	-
8.15 ³	Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста	%	14,2	18,2	45,5	56,9	-	-	-	-	-	-
8.16 ³	Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию	%	11,9	13,9	65,3	70	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
8.17 ³	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания, патологические состояния, находящиеся под диспансерным наблюдением	%	48,6	68,9	80	90	-	-	-	-	-	-
8.18 ⁴	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно), не менее	человек	15	17	0	0	0	-	-	-	-	-
8.19 ⁴	Доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического осмотра медицинское осмотра и (или) диспансеризации	%	0	45	70	100	0	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году											
8.20 ⁴	Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания	%	100	100	100	100	-	-	-	-	-	-
8.21 ⁴	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду	тыс.	0	0	0	0	0	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
8.22 ⁴	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты	%	90	90	0	0	0	-	-	-	-	-
8.23 ⁴	Число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА в расчете на одного сельского жителя	посещение	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0
8.24 ⁴	Доля граждан, ежегодно проходящих медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения	%	18,8	25,6 ⁵	64,3	70	70	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
8.25 ⁴	Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в тиражировании «новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества	%	100	100	100	100	100	-	-	-	-	-
8.26 ⁴	Число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «новой модели организации оказания медицинской помощи»	Тысяча посещений	1941,9	1941,9	1941,9	1941,9	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
8.27 ⁴	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	%	97	97,5	98	98,5	-	-	-	-	-	-
8.28 ⁶	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	%	50	60	70	80	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
8.29 ⁶	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)	%	0,73	0,7	0,68	0,66	-	-	-	-	-	-
8.30 ⁶	Больничная летальность от инфаркта миокарда	%	11,7	11 ⁷	10,7	10,3	-	-	-	-	-	-
8.31 ⁶	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	%	21,5	19,1 ⁷	16,9	14,6	-	-	-	-	-	-
8.32 ⁶	Количество рентген-эндovasкулярных вмешательств в лечебных целях	тыс. единиц	0,753	0,808 ⁷	0,809	0,813	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
8.33 ⁶	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	%	80	85	90	90	-	-	-	-	-	-
8.34 ⁸	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением	%	51,2	53,7	55,9	60,0	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
8.35 ⁸	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I и II стадиях	%	58,7	59,1 ⁹	59,7	61,5	-	-	-	-	-	-
8.36 ⁸	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением	%	66	70	75	80	-	-	-	-	-	-
8.37 ⁸	Однородичная 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)	%	19,2	19,6 ⁹	19,3	19,1	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
8.38 ¹⁰	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций	тыс. чел.	152,85	177,3	201,09	210	-	-	-	-	-	-
8.39 ¹⁰	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованному подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации	%	95	100	100	100	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
8.40 ¹⁰	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	-	-	-	-	-	-
8.41 ¹⁰	Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно	%	40	48	56	63	-	-	-	-	-	-
8.42 ¹⁰	Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым представлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ, за период	%	43	62	81	100	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
8.43 ¹⁰	Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи, за период	%	10	31	62	82	-	-	-	-	-	-
8.44 ¹¹	Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения	человек	33,7	33,9	34,2	34,6	-	-	-	-	-	-
8.45 ¹¹	Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения	человек	72,7	73,8	74,3	74,9	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
8.46 ¹¹	Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом	тыс. чел.	3,657	4,105	4,552	5	-	-	-	-	-	-
8.47 ¹¹	Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, чел. на 10 тыс. населения	%	16,4	16,8	17,1	17,7	-	-	-	-	-	-
8.48 ¹¹	Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения	%	6,9	7,0	7,2	7,3	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
8.49 ¹¹	Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения	%	16,4	16,8	17,3	17,7	-	-	-	-	-	-
8.50 ¹¹	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: врачам	%	85,2	75,87 ¹²	95,2	98,6	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
8.51 ¹¹	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	%	76,5	80	84	96	-	-	-	-	-	-
8.52 ¹¹	Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками	%	61,7	62,3	63,1	63,6	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
8.53 ¹¹	Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов	%	22,8	43,0	-	-	-	-	-	-	-	-
8.54 ¹³	Доля неэффективно используемых площадей, зданий медицинских организаций, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта	%	43,0	32,0	-	-	-	-	-	-	-	-
8.55 ¹³	Доля охвата населения г. Севастополя первичной медико-санитарной помощью	%	100	100	-	-	-	-	-	-	-	-
8.56 ¹³	Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью	%	-	31,5	54,0	58,0	63,0	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
8.57 ¹³	Число посещений медицинскими работниками пациентов на дому	%	160406	160856	-							
8.58 ¹³	Повышение комфортности получения медицинских услуг		50	60	-							
8.59 ¹³	Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования	%	- ¹⁴	10,1 ¹⁴	9,8	9,8	-	-	-	-	-	-
8.60 ¹³	Дефицит врачей и среднего медицинского персонала в первичном звене здравоохранения города Севастополя	человек	503	400	-							

-
- ¹ Региональный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи».
- ² Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая отказ от вредных привычек».
- ³ Региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения».
- ⁴ Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи».
- ⁵ В соответствии с дополнительным соглашением к реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (город федерального значения Севастополь)» от 26.12.2022 № 056-2019-N10080-1/6.
- ⁶ Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».
- ⁷ В соответствии с дополнительным соглашением к реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» от 29.12.2022 № 056-2019-N20082-1/6.
- ⁸ Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями».
- ⁹ В соответствии с дополнительным соглашением к реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» от 29.12.2022 № 056-2019-N30083-1/7.
- ¹⁰ Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)».
- ¹¹ Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами».
- ¹² В соответствии с дополнительным соглашением к Соглашению о реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» от 28.12.2022 № 056-2019-N5001-1/5.
- ¹³ Региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (город федерального значения Севастополь)».

¹⁴ В соответствии с дополнительным соглашением к Соглашению о реализации регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (город федерального значения Севастополь)» от 27.12.2022 № 056-2021-N9004-76/5.

_____».

3. В приложении № 2 к Программе:

1) после строки 2.8.4 дополнить строкой следующего содержания:

2.8.5	07 2 04 R1880	Строительство патологоанатомического корпуса ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	2026	2027	Снижение степени износа основных фондов. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, лицензирование	Увеличение степени износа основных фондов. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, лицензирование
-------	---------------	---	---	------	------	--	--

»;

2) после строки 2.22 дополнить строками следующего содержания:

2.23	07 2 1Г 00130	Оказание государственными учреждениями здравоохранения государственных услуг, выполнение работ, финансовое обеспечение деятельности государственных учреждений, предоставляющих специализированную медицинскую помощь в условиях дневного стационара	Департамент здравоохранения города Севастополя	2023	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
------	---------------	--	--	------	------	--	--

«

2.24	07 2 1Т 00140	Оказание государственными учреждениями здравоохранения государственных услуг, выполнение работ, финансовое обеспечение деятельности государственных учреждений, предоставляющих скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь, медицинскую эвакуацию	Департамент здравоохранения города Севастополя	2023	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
2.25	07 2 1Т 00150	Оказание государственными учреждениями здравоохранения государственных услуг, выполнение работ, финансовое обеспечение деятельности государственных учреждений службы крови	Департамент здравоохранения города Севастополя	2023	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
2.26	07 2 1Т 00160	Оказание государственными учреждениями здравоохранения государственных услуг, выполнение работ, финансовое обеспечение деятельности прочих государственных учреждений,	Департамент здравоохранения города Севастополя	2023	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

2.27	07 2 01 00206	предоставляющих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь	Департамент здравоохранения города Севастополя	2023	2030	Увеличение доступности медицинской помощи при направлении пациентов для медицинской консультации, обследования, лечения в другие регионы Российской Федерации. Снижение смертности от всех причин. Снижение смертности лиц трудоспособного возраста. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью	Увеличение смертности от всех причин. Увеличение смертности лиц трудоспособного возраста. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью
2.28	07 2 04 00400	Инженерно-техническое обеспечение медицинского кластера в г. Севастополе	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	2023	2030	Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Рост доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование	Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания

2.29	0720800200	Дополнительное финансовое обеспечение оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования	Департамент здравоохранения города Севастополя	2023	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
------	------------	---	--	------	------	--	--

»;

3) после строки 3.8 дополнить строками следующего содержания:

3.9	07 3 02 R3850	Проведение массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг)	Департамент здравоохранения города Севастополя	2023	2030	Увеличение количества новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания. Снижение инвалидизации. 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
-----	---------------	--	--	------	------	--	--

«

3.10	07 3 1Т 00120	Оказание государственными учреждениями здравоохранения государственных услуг, выполнение работ в области охраны здоровья матери и ребенка в стационарных условиях	Департамент здравоохранения города Севастополя	2023	2030	помощью Снижение смертности от всех причин. Снижение смертности лиц трудоспособного возраста. Увеличение удолетворенности населения медицинской помощью	Увеличение смертности от всех причин. Увеличение смертности лиц трудоспособного возраста. Снижение удолетворенности населения медицинской помощью
3.11	07 3 1Т 00130	Оказание государственными учреждениями здравоохранения государственных услуг, выполнение работ в области охраны здоровья матери и ребенка в условиях дневного стационара	Департамент здравоохранения города Севастополя	2023	2030	Снижение смертности от всех причин. Снижение смертности лиц трудоспособного возраста. Увеличение удолетворенности населения медицинской помощью	Увеличение смертности от всех причин. Увеличение смертности лиц трудоспособного возраста. Снижение удолетворенности населения медицинской помощью
3.12	07 3 1Т 00140	Оказание прочими государственными учреждениями здравоохранения государственных услуг, выполнение работ, финансовое обеспечение деятельности государственных казенных учреждений в области охраны здоровья матери	Департамент здравоохранения города Севастополя	2023	2030	Снижение смертности от всех причин. Снижение смертности лиц трудоспособного возраста. Увеличение удолетворенности населения медицинской помощью	Увеличение смертности от всех причин. Увеличение смертности лиц трудоспособного возраста. Снижение удолетворенности населения медицинской помощью

»;

4) после строки 7.11 дополнить строкой следующего содержания:

«

7.12	07 7 01 00211	Предоставление гранта в форме субсидии Федеральному государственному автономному образовательному учреждению высшего образования «Севастопольский государственный университет» на целевое обучение студентов для обучения высшего образования по медицинским специальностям в целях обеспечения кадрами государственных учреждений здравоохранения города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	2023	2023		Рост населения врачами.	Снижение обеспеченности населения врачами.
------	---------------	---	--	------	------	--	-------------------------	--

».

4. Приложение № 4 к Программе изложить в следующей редакции:

«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)										Всего
			2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
Всего, в том числе: по Программе		Всего, в том числе:	14 975,3	12 622 050,9	9 791 923,1	10 924 261,8	10 747 424,7	10 863 994,8	6 939 795,1	7 133 004,6	7 331 624,1	86 107 054,6	
		федеральный бюджет (ФЦП)	422 373,6	4 116 158,3	3 258 091,8	3 815 226,0	2 619 439,0	3 830 370,0	0,0	0,0	0,0	18 061 658,7	
		федеральный бюджет (другие источники)	1 056 532,7	784 789,7	806 013,0	822 812,9	403 682,6	416 182,4	428 238,2	440 215,7	452 528,7	5 610 995,9	
		бюджет города Севастополя, в том числе:	5 282 688,2	6 748 078,6	5 727 818,3	6 286 222,9	7 724 303,1	6 617 442,4	6 511 556,9	6 692 788,9	6 879 095,4	58 469 994,7	
		в размере установленного уровня софинансирования (5%)	22 221,7	216 635,6	171 474,9	287 170,1	197 160,0	288 300,0	0,0	0,0	0,0	1 182 962,3	
		в размере сверх установленного уровня софинансирования	14 975,3	8 638,8	1 361,2	44 505,5	1 387 132,7	0,0	0,0	0,0	0,0	1 456 613,5	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
1.4.1. Лекарственное обеспечение граждан, страдающих спинальной мышечной атрофией	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (другие источники)	1 011 053,2	1 200 000,0	1 164 800,0	1 211 392,0	1 251 367,9	1 290 160,3	1 327 574,9	1 364 747,0	1 402 959,9	1 144 055,2	
		бюджет города Севастополя	0,0	1 305 410,0	1 355 626,4	1 407 851,5	1 454 310,6	1 499 394,3	1 542 876,7	1 586 077,3	1 630 487,4	1 838 307,9	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	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Всего, в том числе:	45 220,5	135 410,0	140 826,4	146 459,5	151 292,7	155 982,8	160 506,3	165 000,5	169 620,5	1 270 319,2	0,0
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	45 220,5	135 410,0	140 826,4	146 459,5	151 292,7	155 982,8	160 506,3	165 000,5	169 620,5	1 270 319,2	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	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Всего, в том числе:	45 220,5	135 410,0	140 826,4	146 459,5	151 292,7	155 982,8	160 506,3	165 000,5	169 620,5	1 270 319,2	0,0
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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	федеральный бюджет	1 011 053,2	1 200 000,0	1 164 800,0	1 211 392,0	1 251 367,9	1 290 160,3	1 327 574,9	1 364 747,0	1 402 959,9	1 144 055,2
		бюджет города Севастополя	0,0	1 305 410,0	1 355 626,4	1 407 851,5	1 454 310,6	1 499 394,3	1 542 876,7	1 586 077,3	1 630 487,4	1 838 307,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.6. Иные мероприятия, направленные на развитие здравоохранения в г. Севастополе, в том числе:	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «Е/ДКС»	Всего, в том числе:	100 010,0	245 680,0	0,0	0,0	23 600,0	0,0	0,0	0,0	0,0	369 290,0
		федеральный бюджет (ФЦП)	95 010,0	233 400,0	0,0	0,0	21 948,0	0,0	0,0	0,0	0,0	350 358,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	1 652,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя, в том числе:	5 000,0	12 280,0	0,0	0,0	1 652,0	0,0	0,0	0,0	0,0	18 932,0
		в размере установленного уровня софинансирования (5%)	5 000,0	12 280,0	0,0	0,0	1 652,0	0,0	0,0	0,0	0,0	18 932,0
		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 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
1.6.1. Строительство амбулаторно-поликлинического учреждения на 320 посещений в смену, пр-т Генерала Острякова	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «Е/ДКС»	Всего, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	23 600,0	0,0	0,0	0,0	0,0	23 600,0
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	21 948,0	0,0	0,0	0,0	0,0	21 948,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	1 652,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 652,0
		бюджет города Севастополя, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	1 652,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 652,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		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: федеральный бюджет (ФЦП) федеральный бюджет (другие источники)	7 510,6	7 510,3	6 350,0	6 565,9	6 782,6	6 992,9	7 195,7	7 397,2	7 604,3	63 909,5
		бюджет города Севастополя	7 510,6	7 510,3	6 350,0	6 565,9	6 782,6	6 992,9	7 195,7	7 397,2	7 604,3	63 909,5
		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
		Всего, в том числе:	968,1	998,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 966,4
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, мукополисахаридозом I, II и IV типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов I (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), лиц после	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП) 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	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
трансплантации органов и (или) тканей		бюджеты других субъектов РФ (город Москва) внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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	Всего, в том числе: федеральный бюджет (ФЦП) федеральный бюджет (другие источники) бюджет города Севастополя бюджеты других субъектов РФ (город Москва) внебюджетные средства	14 931,7	17 343,2	20 926,1	34 272,0	35 403,0	36 500,5	37 559,0	38 610,7	39 691,8	275 238,0
1.10. Финансовое обеспечение мероприятий по приобретению лекарственных препаратов для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе: федеральный бюджет (ФЦП) федеральный бюджет (другие источники) бюджет города Севастополя	16 969,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	16 969,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13			
		внебюджетные средства													
1.17. Мероприятия, направленные на обеспечение оплаты труда и начислений на выплаты по оплате труда отдельных категорий медицинских работников, определенных Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	49 025,0	0,0	0,0	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	0,0	0,0	0,0		
			федеральный бюджет (другие источники)	49 025,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	49 025,0	
			бюджет города Севастополя	0,0	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	0,0	
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			Всего, в том числе:	1 898 763,3	2 392 330,7	2 090 053,0	2 246 921,9	2 344 670,4	2 393 023,7	2 462 421,4	2 531 369,3	2 602 247,5	2 691 801,2	2 791 167,1	2 872 342,4
			федеральный бюджет (ФЦП)	205 131,0	260 929,0	2 090 053,0	2 246 921,9	2 344 670,4	2 393 023,7	2 462 421,4	2 531 369,3	2 602 247,5	2 691 801,2	2 791 167,1	2 872 342,4
			федеральный бюджет (другие источники)	256 150,3	180 403,5	187 869,8	192 619,7	198 976,2	205 144,5	211 093,7	217 004,3	223 080,4	229 980,9	237 067,5	244 154,0
			бюджет города Севастополя, в том числе:	1 395 086,0	1 950 998,2	1 902 183,2	2 054 302,2	2 123 746,2	2 187 879,2	2 251 327,7	2 314 365,0	2 379 167,1	2 444 012,0	2 508 879,6	2 573 723,8
Итого по подпрограмме 1			1 395 086,0	1 950 998,2	1 902 183,2	2 054 302,2	2 123 746,2	2 187 879,2	2 251 327,7	2 314 365,0	2 379 167,1	2 444 012,0			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		Москва)										
		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:	75 236,9	61 766,5	61 325,8	64 725,8	66 861,8	68 934,5	70 933,6	72 919,7	74 961,5	617 666,1
		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	75 236,9	61 766,5	61 325,8	64 725,8	66 861,8	68 934,5	70 933,6	72 919,7	74 961,5	617 666,1
		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
2.3. Многопрофильный лечебно-диагностический корпус онкологического диспансера, г. Севастополь	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	Всего, в том числе:	28 213,3	1 500 000,0	2 470 873,7	0,0	1 186 006,1	0,0	0,0	0,0	0,0	5 185 093,1
		федеральный бюджет (ФЦП)	26 803,0	1 425 000,0	2 347 333,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 799 136,3
		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:	1 410,3	75 000,0	123 540,4	0,0	1 186 006,1	0,0	0,0	0,0	0,0	1 385 956,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
2.4. Севастопольская больница скорой медицинской помощи	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	в размере установленного уровня софинансирования (5%)	1 410,3	75 000,0	123 540,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	199 950,7		
		в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 186 006,1	0,0	0,0	0,0	0,0	1 186 006,1	
		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	0,0	
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		Всего, в том числе:	64 363,0	2 008 078,0	458 693,0	3 720 028,0	2 316 473,0	2 490 831,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8 741 993,0	
		федеральный бюджет (ФЦП)	61 145,0	1 907 674,3	435 758,5	3 459 626,0	0,0	2 316 473,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8 180 676,8	
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		бюджет города Севастополя, в том числе:	3 218,0	100 403,7	22 934,5	260 402,0	174 358,0	174 358,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	561 316,2
		в размере установленного уровня софинансирования (5%)	3 218,0	100 403,7	22 934,5	260 402,0	174 358,0	174 358,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	561 316,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
2.8.2. ГБУЗ «Городская больница № 4», строительство палатного корпуса на 140 коек	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУС «ЕДКС»	бюджет города Севастополя, в том числе:	3 807,4	1 633,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5 440,4	
		в размере установленного уровня софинансирования (5%)	(3)	1 633,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5 440,4
		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	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	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Всего, в том числе:	59 900,0	517 401,9	500 000,0	382 368,1	475 000,0	355 600,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 459 670,0
		федеральный бюджет (ФЦП)	56 905,0	491 532,0	475 000,0	355 600,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 379 037,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя, в том числе:	2 995,0	25 869,9	25 000,0	26 768,1	25 000,0	26 768,1	0,0	0,0	0,0	0,0	80 633,0
		в размере установленного уровня софинансирования (5%)	2 995,0	25 869,9	25 000,0	26 768,1	25 000,0	26 768,1	0,0	0,0	0,0	0,0	80 633,0
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	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
2.9. Развитие паллиативной медицинской помощи	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2 168 386,4	2 303 438,9	2 472 077,4	2 635 647,1	2 722 623,5	2 807 024,8	2 888 428,5	2 969 304,5	3 052 445,0	24 019 376,1		
			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	
			15 790,1	15 714,4	14 928,7	14 645,8	15 129,1	15 598,1	16 050,4	16 499,8	17 258,5	17 741,7	18 238,5	149 245,9
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.10. Обязательное медицинское страхование неработающего населения города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП) федеральный бюджет (другие источники) бюджет города Севастополя бюджеты других субъектов РФ (город Москва) внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2 168 386,4	2 303 438,9	2 472 077,4	2 635 647,1	2 722 623,5	2 807 024,8	2 888 428,5	2 969 304,5	3 052 445,0	24 019 376,1		
			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	
			15 790,1	15 714,4	14 928,7	14 645,8	15 129,1	15 598,1	16 050,4	16 499,8	17 258,5	17 741,7	18 238,5	149 245,9
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13														
2.1.1. Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	0,0	7 290,1	0,0	8 090,3	0,0	8 171,2	0,0	8 440,9	0,0	8 702,6	0,0	8 955,0	0,0	9 205,6	0,0	2 901,6	0,0	2 982,9	0,0	2 450,4	0,0			
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	8 090,3	0,0	8 171,2	0,0	8 440,9	0,0	8 702,6	0,0	8 955,0	0,0	9 205,6	0,0	2 901,6	0,0	2 982,9	0,0	2 450,4	0,0		
			федеральный бюджет (другие источники)	6 925,6	7 685,8	404,5	7 685,8	0,0	7 599,2	7 850,0	8 093,4	8 328,1	8 561,2	8 800,9	71 530,0	0,0	8 328,1	0,0	8 561,2	0,0	8 901,6	0,0	8 982,9	0,0	8 450,4	0,0
			бюджет города Севастополя	364,5	404,5	404,5	7 685,8	0,0	572,0	590,9	609,2	626,9	644,4	662,5	4 879,4	0,0	626,9	0,0	644,4	0,0	662,5	0,0	662,5	0,0	662,5	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	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
2.1.1.1. Финансовое обеспечение реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	0,0	958,6	0,0	958,6	0,0	979,3	0,0	1 011,7	0,0	1 134,2	0,0	1 073,3	0,0	1 103,3	0,0	1 134,2	0,0	1 134,2	0,0	1 134,2	0,0	9 220,7	0,0	
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	958,6	0,0	979,3	0,0	1 011,7	0,0	1 134,2	0,0	1 073,3	0,0	1 103,3	0,0	1 134,2	0,0	1 134,2	0,0	1 134,2	0,0	9 220,7	0,0
			федеральный бюджет (другие источники)	910,7	910,7	910,7	910,7	0,0	910,7	940,8	970,0	998,1	1 026,0	1 054,7	8 632,4	0,0	998,1	0,0	1 026,0	0,0	1 054,7	0,0	1 054,7	0,0	8 632,4	0,0
			бюджет города Севастополя	47,9	47,9	47,9	910,7	0,0	68,6	70,9	73,1	75,2	77,3	79,5	588,3	0,0	75,2	0,0	77,3	0,0	79,5	0,0	79,5	0,0	588,3	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	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
2.1.1.2. Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления, определения чувствительности микробактерии туберкулеза и мониторинга лечения	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	0,0	2 521,4	0,0	2 521,4	0,0	2 575,6	0,0	2 660,5	0,0	2 743,0	0,0	2 822,6	0,0	2 901,6	0,0	2 982,9	0,0	2 982,9	0,0	2 450,4	0,0			
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	2 521,4	0,0	2 575,6	0,0	2 660,5	0,0	2 743,0	0,0	2 822,6	0,0	2 901,6	0,0	2 982,9	0,0	2 982,9	0,0	2 450,4	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13				
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		федеральный бюджет (другие источники)	42 324,6	38 092,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	80 416,7				
			0,0	126,1	2 395,3	126,1	2 395,3	180,3	2 474,3	192,0	2 551,0	203,1	2 698,5	2 774,1	22 704,1	
			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	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	бюджеты других субъектов РФ (город Москва)	3 810,1	4 610,3	4 610,3	4 616,3	4 768,7	4 916,5	5 059,1	5 200,7	5 346,3	42 938,3				
			0,0	4 610,3	4 610,3	4 616,3	4 768,7	4 916,5	5 059,1	5 200,7	5 346,3	42 938,3				
			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	
2.12. Реализация региональной программы «Развитие службы крови в городе Севастополе»	Департамент здравоохранения города Севастополя	бюджет города Севастополя	190,5	230,5	230,5	230,5	333,8	344,1	354,1	364,0	374,2	2 744,8				
			0,0	230,5	230,5	230,5	333,8	344,1	354,1	364,0	374,2	2 744,8				
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			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	
		Всего, в том числе:	45 556,7	38 092,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	83 648,8			
			0,0	38 092,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	83 648,8		
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			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	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
2.13. Мероприятия по медицинской эвакуации и транспортировке пациентов	Департамент здравоохранения города Севастополя	бюджет города Севастополя	3 232,1	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	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Всего, в том числе:	967,9	8 862,8	8 480,3	5 592,9	5 777,5	5 956,6	6 129,3	6 300,9	6 477,3	54 545,5	
2.14. Предоставление мер социальной поддержки гражданам, больным туберкулезом, проживающим в городе Севастополе	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	967,9	8 862,8	8 480,3	5 592,9	5 777,5	5 956,6	6 129,3	6 300,9	6 477,3	54 545,5	
		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	
		Всего, в том числе:	1 575,0	1 575,6	1 638,6	1 704,1	1 760,3	1 814,9	1 867,5	1 919,8	1 973,6	15 829,4	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
2.15. Мероприятия по обеспечению специализированными продуктами лечебного питания пациентов с диагнозом «Фенилкетонурия»	Департамент здравоохранения города Севастополя	бюджет города Севастополя	1 575,0	1 575,6	1 638,6	1 704,1	1 760,3	1 814,9	1 867,5	1 919,8	1 973,6	1 5829,4	
		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	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Всего, в том числе:	783,1	1 057,5	1 099,8	1 143,8	1 181,5	1 218,1	1 253,4	1 288,5	1 324,6	1 350,3	10 350,3
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	783,1	1 057,5	1 099,8	1 143,8	1 181,5	1 218,1	1 253,4	1 288,5	1 324,6	1 350,3	10 350,3
		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	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Всего, в том числе:	1 000,0	1 000,0	1 000,0	1 000,0	1 000,0	1 000,0	1 000,0	1 000,0	1 000,0	1 000,0	1 000,0
2.16. Финансовое обеспечение мероприятий по поташению кредиторской задолженности Департамента здравоохранения города Севастополя и медицинских учреждений, подведомственных Департаменту	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	1 000,0	1 000,0	1 000,0	1 000,0	1 000,0	1 000,0	1 000,0	1 000,0	1 000,0	1 000,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
2.24. Оказание государственными учреждениями здравоохранения государственных услуг, выполнение работ, финансовое обеспечение деятельности государственных учреждений, в том числе скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь, медицинскую эвакуацию	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	0,0	66 242,2	70 531,4	74 632,0	77 094,9	79 484,8	81 789,9	84 080,0	86 434,2	620 289,4	
		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	0,0
		бюджет города Севастополя	0,0	66 242,2	70 531,4	74 632,0	77 094,9	79 484,8	81 789,9	84 080,0	84 080,0	86 434,2	620 289,4
2.25. Оказание государственными учреждениями здравоохранения государственных услуг, выполнение работ, финансовое обеспечение деятельности государственных учреждений службы крови	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	0,0	147 668,8	156 395,6	164 851,0	170 291,1	175 570,1	180 661,6	185 720,1	190 920,3	1 372 078,6	
		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	0,0
		бюджет города Севастополя	0,0	147 668,8	156 395,6	164 851,0	170 291,1	175 570,1	180 661,6	185 720,1	185 720,1	190 920,3	1 372 078,6
		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	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
2.26. Оказание государственными учреждениями здравоохранения государственных услуг, выполнение работ, финансовое обеспечение деятельности прочих государственных учреждений, предоставляющих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	0,0	186 898,6	199 122,4	210 791,5	217 747,6	224 497,8	231 008,2	237 476,4	244 125,7	1 751 668,2		
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			0,0	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
2.27. Компенсация расходов на оплату стоимости проезда гражданам, проживающим на территории города Севастополя, направляемым для медицинской консультации, обследования, лечения в другие субъекты Российской Федерации, а также стоимости проезда сопровождающих их лиц	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	0,0	10 004,1	10 004,1	10 004,1	10 334,2	10 654,6	10 963,6	11 270,6	11 586,2	84 821,5		
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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
		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	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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджетные средства	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	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Итого по подпрограмме 2		Всего, в том числе:	247 573,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	247 573,9
		федеральный бюджет (ФЦП)	249 621,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	249 621,2
		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:	11 430,7	202 906,6	171 474,9	287 170,1	195 508,0	288 300,0	0,0	0,0	0,0	1 156 790,3
		в размере установленного уровня софинансирования (5%)	3 342 094,0	4 156 107,5	3 301 733,2	3 649 654,8	4 808 986,7	3 822 024,3	3 636 202,1	3 738 015,5	3 842 680,1	34 297 498,2
		в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	8 638,8	1 361,2	44 505,5	1 186 006,1	0,0	0,0	0,0	0,0	1 240 511,6
		бюджеты других субъектов РФ (город Москва), в том числе:	249 621,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	249 621,2
		Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	247 573,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	247 573,9
			3 970 325,9	8 104 759,0	6 615 155,1	7 519 328,6	7 462 722,3	7 710 382,5	3 695 871,9	3 799 356,0	3 905 738,1	52 783 639,4
			217 242,6	3 855 229,3	3 258 091,8	3 815 226,0	2 597 491,0	3 830 370,0	0,0	0,0	0,0	17 573 650,7
			161 368,1	93 422,2	55 330,1	54 447,8	56 244,6	57 988,2	59 669,8	61 340,5	63 058,0	662 869,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
		Департамент здравоохранения города Севастополя	0,0	2 047,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 047,3
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»													
3.1. Оказание государственными учреждениями здравоохранения государственных услуг, выполнение работ, финансовое обеспечение деятельности государственных казенных учреждений в области охраны здоровья матери и ребенка	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	0,0	146 896,6	0,0	18 205,8	19 302,5	20 430,8	21 105,0	21 759,3	22 390,3	23 017,2	316 769,2
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	146 896,6	18 205,8	19 302,5	20 430,8	21 105,0	21 759,3	22 390,3	23 017,2	23 661,7	316 769,2	
		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	
3.2. Мероприятие по обеспечению детей, состоящих на диспансерном учете в ГБУЗ «Севастопольский противотуберкулезный диспансер», путевками для санаторно-курортного лечения	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	0,0	1 203,8	0,0	1 314,0	1 366,6	1 421,3	1 468,2	1 513,7	1 557,6	1 601,2	13 092,4
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	1 203,8	1 314,0	1 366,6	1 421,3	1 468,2	1 513,7	1 557,6	1 601,2	1 646,0	13 092,4	
		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	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		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:	106 135,1	140 745,7	146 692,7	152 525,7	157 559,0	162 443,3	167 154,2	171 834,5	176 645,9	1 381 736,1
		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	106 135,1	140 745,7	146 692,7	152 525,7	157 559,0	162 443,3	167 154,2	171 834,5	176 645,9	1 381 736,1
		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
3.4. Предоставление подарочного комплекта «Подарок новорожденному» в городе Севастополе	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	18 561,8	23 651,2	24 597,2	25 581,1	26 425,3	27 244,5	28 034,6	28 819,6	29 626,5	232 541,8
		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	18 561,8	23 651,2	24 597,2	25 581,1	26 425,3	27 244,5	28 034,6	28 819,6	29 626,5	232 541,8
		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	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
3.9. Проведение массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг)	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	0,0	9 782,3	9 331,4	9 142,4	9 444,1	9 736,9	10 019,3	10 299,8	11 075,0	11 385,1	83 293,4	
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	77 855,3
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	9 293,2	9 331,4	9 142,4	9 444,1	9 736,9	10 019,3	10 299,8	10 299,8	11 075,0	11 385,1	0,0
		бюджет города Севастополя	0,0	489,1	491,1	688,1	710,8	732,8	754,1	775,2	775,2	775,2	796,9	5 438,1
3.10. Оказание государственными учреждениями здравоохранения государственных услуг, выполнение работ в области охраны здоровья матери и ребенка в стационарных условиях	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	0,0	7 105,9	7 398,8	7 811,6	8 069,4	8 319,6	8 560,9	8 800,6	8 800,6	9 047,0	65 113,8	
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	7 105,9	7 398,8	7 811,6	8 069,4	8 319,6	8 560,9	8 800,6	8 800,6	9 047,0	9 047,0	65 113,8
		бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Всего, в том числе:	0,0	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	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	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	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
3.11. Оказание государственными учреждениями здравоохранения государственных услуг, выполнение работ в области охраны здоровья матери и ребенка в условиях дневного стационара	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	0,0	14 570,4	15 541,0	16 465,6	17 009,0	17 536,3	18 044,9	18 550,2	19 069,6	136 787,0		
			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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.12. Оказание прочими государственными учреждениями здравоохранения государственных услуг, выполнение работ, финансовое обеспечение деятельности государственных казенных учреждений в области охраны здоровья матери и ребенка	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	0,0	123 819,3	131 571,8	139 201,5	143 795,1	148 252,7	152 552,0	156 823,5	161 214,6	1 157 230,5		
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13			
Итого по подпрограмме 3		Всего, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			72 380,8	113 527,8	144 218,1	144 222,0	148 981,4	153 599,8	158 054,2	162 479,7	167 029,2	1 264 493,0			
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			бюджет города Севастополя	42 699,9	9 293,2	9 331,4	9 142,4	9 444,1	9 736,9	10 019,3	10 299,8	10 588,2	120 555,2	0,0	
			бюджеты других субъектов РФ (город Москва), в том числе:	272 797,3	329 901,4	346 961,7	364 125,7	376 141,8	387 802,2	399 048,6	410 222,0	421 708,2	3 308 708,9	3 308 708,9	
			Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	46 697,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	46 697,3
			Департамент здравоохранения города Севастополя	13 376,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	13 376,4
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			Подпрограмма 4 «Развитие медицинской реабилитации»												
4.1. Оснащение (дооснащение и (или) пероснащение) медицинскими изделиями медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			72 380,8	113 527,8	144 218,1	144 222,0	148 981,4	153 599,8	158 054,2	162 479,7	167 029,2	1 264 493,0			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1 медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослых и детей	2	3 федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			3 619,0	5 676,4	7 210,9	10 095,5	10 428,7	10 752,0	11 063,8	11 373,6	11 692,1	11 912,0
			68 761,8	107 851,4	137 007,2	134 126,5	138 552,7	142 847,8	146 990,4	151 106,1	155 337,1	158 581,0
			72 380,8	113 527,8	144 218,1	144 222,0	148 981,4	153 599,8	158 054,2	162 479,7	167 029,2	171 493,0
Итого по подпрограмме 4			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			3 619,0	5 676,4	7 210,9	10 095,5	10 428,7	10 752,0	11 063,8	11 373,6	11 692,1	11 912,0
			68 761,8	107 851,4	137 007,2	134 126,5	138 552,7	142 847,8	146 990,4	151 106,1	155 337,1	158 581,0
			72 380,8	113 527,8	144 218,1	144 222,0	148 981,4	153 599,8	158 054,2	162 479,7	167 029,2	171 493,0
		3 федеральный бюджет (ФЦП) федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			3 619,0	5 676,4	7 210,9	10 095,5	10 428,7	10 752,0	11 063,8	11 373,6	11 692,1	11 912,0
			68 761,8	107 851,4	137 007,2	134 126,5	138 552,7	142 847,8	146 990,4	151 106,1	155 337,1	158 581,0
			72 380,8	113 527,8	144 218,1	144 222,0	148 981,4	153 599,8	158 054,2	162 479,7	167 029,2	171 493,0
		3 бюджет города Севастополя	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			3 619,0	5 676,4	7 210,9	10 095,5	10 428,7	10 752,0	11 063,8	11 373,6	11 692,1	11 912,0
			68 761,8	107 851,4	137 007,2	134 126,5	138 552,7	142 847,8	146 990,4	151 106,1	155 337,1	158 581,0
			72 380,8	113 527,8	144 218,1	144 222,0	148 981,4	153 599,8	158 054,2	162 479,7	167 029,2	171 493,0
		3 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
			3 619,0	5 676,4	7 210,9	10 095,5	10 428,7	10 752,0	11 063,8	11 373,6	11 692,1	11 912,0
			68 761,8	107 851,4	137 007,2	134 126,5	138 552,7	142 847,8	146 990,4	151 106,1	155 337,1	158 581,0
			72 380,8	113 527,8	144 218,1	144 222,0	148 981,4	153 599,8	158 054,2	162 479,7	167 029,2	171 493,0
		3 внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			3 619,0	5 676,4	7 210,9	10 095,5	10 428,7	10 752,0	11 063,8	11 373,6	11 692,1	11 912,0
			68 761,8	107 851,4	137 007,2	134 126,5	138 552,7	142 847,8	146 990,4	151 106,1	155 337,1	158 581,0
			72 380,8	113 527,8	144 218,1	144 222,0	148 981,4	153 599,8	158 054,2	162 479,7	167 029,2	171 493,0
		3 Всего, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			3 619,0	5 676,4	7 210,9	10 095,5	10 428,7	10 752,0	11 063,8	11 373,6	11 692,1	11 912,0
			68 761,8	107 851,4	137 007,2	134 126,5	138 552,7	142 847,8	146 990,4	151 106,1	155 337,1	158 581,0
			72 380,8	113 527,8	144 218,1	144 222,0	148 981,4	153 599,8	158 054,2	162 479,7	167 029,2	171 493,0

Подпрограмма 6 «Развитие информатизации и комплексной безопасности объектов здравоохранения»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
6.1. Оказание государственными учреждениями здравоохранения государственных услуг, выполнение работ, финансовое обеспечение деятельности государственных казенных учреждений	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	126 215,0	129 558,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	255 773,8		
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			0,0	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
6.2. Информатизация в здравоохранении	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	20 664,3	21 278,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	49 473,0	50 858,2	52 282,2	334 410,9	
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			0,0	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	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	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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		бюджет города Севастополя	126 215,0	129 558,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	255 773,8	
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			0,0	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	
		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	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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		Всего, в том числе:	20 664,3	21 278,0	0,0	0,0	0,0	46 633,1	48 078,7	49 473,0	50 858,2	52 282,2	334 410,9	
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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	
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			0,0	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	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	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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		бюджет города Севастополя	20 664,3	21 278,0	0,0	0,0	45 143,4	46 633,1	48 078,7	49 473,0	50 858,2	52 282,2	334 410,9	
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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	
		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	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	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	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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
Итого по подпрограмме 6		Всего, в том числе:	0,0	146 879,3	150 836,8	0,0	45 143,4	46 633,1	48 078,7	49 473,0	50 858,2	52 282,2	590 184,7	
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	146 879,3	150 836,8	0,0	45 143,4	46 633,1	48 078,7	49 473,0	50 858,2	52 282,2	590 184,7	
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:	0,0	3 500,0	2 500,0	0,0	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	9 500,0	
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (другие источники)	3 325,0	2 375,0	2 375,0	465,0	465,0	465,0	465,0	465,0	465,0	465,0	8 965,0
			бюджет города Севастополя	175,0	125,0	125,0	35,0	35,0	35,0	35,0	35,0	35,0	35,0	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	0,0	
			внебюджетные средства	0,0	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	0,0
			внебюджетные средства	0,0	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»														

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13			
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:	1 078,8	4 285,5	4 472,7	4 264,4	4 405,1	4 541,7	4 673,4	4 804,3	4 938,8	3 746,7			
			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	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	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	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	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:	5 242,0	6 024,7	6 703,0	6 729,7	6 951,8	7 167,3	7 375,2	7 581,7	7 794,0	6 156,9			
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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	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
			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	0,0	0,0	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	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	1 078,8	4 285,5	4 472,7	4 264,4	4 405,1	4 541,7	4 673,4	4 804,3	4 938,8	3 746,7			
			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	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	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	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	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13			
фармацевтическим образованием		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			бюджет города Севастополя	1 078,8	4 285,5	4 472,7	4 264,4	4 405,1	4 541,7	4 673,4	4 804,3	4 938,8	3 746,7	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	0,0	
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			Всего, в том числе:	19 000,0	30 500,0	46 000,0	37 000,0	37 000,0	37 000,0	37 000,0	37 000,0	37 000,0	37 000,0	37 000,0	3 175 000,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя	19 000,0	30 500,0	46 000,0	37 000,0	37 000,0	37 000,0	37 000,0	37 000,0	37 000,0	37 000,0	37 000,0	3 175 000,0
			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	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		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	
7.6. Региональные доплаты врачам и специалистам со средним медицинским и фармацевтическим образованием	Департамент здравоохранения города Севастополя		26 566,9	34 841,5	36 193,0	37 028,9	38 250,9	39 436,7	40 580,4	41 716,7	42 884,8	33 749,8	0,0		
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
		бюджет города Севастополя	26 566,9	34 841,5	36 193,0	37 028,9	38 250,9	39 436,7	40 580,4	41 716,7	42 884,8	337 499,8	
		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	
		Всего, в том числе:	1 257,0	1 950,0	1 950,0	1 950,0	1 950,0	1 950,0	1 950,0	1 950,0	1 950,0	16 857,0	
7.7. Выплата денежных премий победителям конкурсов «Лучший врач года», «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием»	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет города Севастополя	1 257,0	1 950,0	1 950,0	1 950,0	1 950,0	1 950,0	1 950,0	1 950,0	1 950,0	1 950,0	16 857,0
		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	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		Всего, в том числе:	8 177,1	13 188,0	13 440,0	13 572,0	14 019,9	14 454,5	14 873,7	15 290,2	15 718,3	122 733,7	
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	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	0,0
		бюджет города Севастополя	8 177,1	13 188,0	13 440,0	13 572,0	14 019,9	14 454,5	14 873,7	15 290,2	15 718,3	15 718,3	122 733,7
		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	0,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		Всего, в том числе:	8 177,1	13 188,0	13 440,0	13 572,0	14 019,9	14 454,5	14 873,7	15 290,2	15 718,3	122 733,7	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		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
		Всего, в том числе:	29 936,3	32 760,0	34 200,0	34 920,0	36 072,4	37 190,6	38 269,1	39 340,6	40 442,1	323 131,1
7.9. Возмещение расходов на наем жилых помещений отдельным категориям работников учреждений здравоохранения, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя		0,0	0,0	0,0	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	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	29 936,3	32 760,0	34 200,0	34 920,0	36 072,4	37 190,6	38 269,1	39 340,6	40 442,1	323 131,1
		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
		Всего, в том числе:	6 117,0	11 079,2	11 079,2	11 079,2	11 444,8	11 799,6	12 141,8	12 481,8	12 831,3	100 053,9
7.10. Стимулирование главных внештатных специалистов Департамента здравоохранения города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя		0,0	0,0	0,0	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	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	6 117,0	11 079,2	11 079,2	11 079,2	11 444,8	11 799,6	12 141,8	12 481,8	12 831,3	100 053,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
Итого по подпрограмме 7		Всего, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			федеральный бюджет (ФЦП)	3 325,0	2 375,0	475,0	465,0	465,0	465,0	465,0	465,0	465,0	465,0	8 965,0
			федеральный бюджет (другие источники)	103 785,2	150 201,8	162 618,6	153 927,2	157 705,0	160 906,0	164 441,7	167 954,6	171 565,7	172 030,7	1 394 965,8
			бюджет города Севастополя	100 460,2	147 826,8	162 143,6	153 462,2	157 240,0	160 906,0	164 441,7	167 954,6	171 565,7	172 030,7	1 386 000,8
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:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			федеральный бюджет (ФЦП)	20,6	22,2	24,6	24,6	24,6	24,6	24,6	24,6	24,6	24,6	92,0
			федеральный бюджет (другие источники)	20,4	22,0	24,4	24,4	24,4	24,4	24,4	24,4	24,4	24,4	91,2
			бюджет города Севастополя	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,8
8.1.1. Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного	Департамент здравоохранения города Севастополя,	Всего, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			внебюджетные средства	20,6	22,2	24,6	24,6	24,6	24,6	24,6	24,6	24,6	24,6	92,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			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	0,0

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
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	40 284,4	40 284,4	40 284,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	164 295,2		
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			43 007,6	39 881,6	39 881,6	39 881,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	162 652,4
			434,4	402,8	402,8	402,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 642,8
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:	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	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
8.5. Реализация регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой	Департамент здравоохранения города Севастополя, ГКУС «Медицинский склад	Всего, в том числе:	31 831,1	30 431,1	32 797,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	95 059,6	
			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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
8.6.1. Строительство новых объектов	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «БДКС»	внебюджетные средства Всего, в том числе:	0,0	212 403,1	0,0	267 427,8	0,0	267 427,8	0,0	0,0	0,0	0,0	1 289 526,9
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	212 403,1	0,0	267 427,8	0,0	267 427,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (другие источники)	0,0	192 980,5	0,0	333 457,0	0,0	333 457,0	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	201 126,6	0,0	0,0	0,0	0,0	240 282,2	240 282,2
		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	24 180,3
		в размере сверх установленного уровня софинансирования	14 975,3	0,0	0,0	0,0	201 126,6	0,0	0,0	0,0	0,0	216 101,9	216 101,9
		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	0,0
		внебюджетные средства	0,0	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 ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 400 посещений в смену	Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «БДКС»	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	0,0
		федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	207 427,8	267 427,8	341 141,6	0,0	201 126,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		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 РФ (город Москва), в том числе:	2 639 290,1	973 024,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 612 314,4
		Департамент капитального строительства города Севастополя, ГКУГС «ЕДКС»	1 504 715,5	867 628,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 372 344,4
		Департамент здравоохранения города Севастополя	1 134 574,6	105 395,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 239 970,0
		внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

(1) Без учета средств в размере 55 910,6 тыс. руб., в том числе восстановленные средства 2021 года – 55 910,6 тыс. руб. (федеральный бюджет – 53 116,2 тыс. руб., бюджет города Севастополя – 2 794,4 тыс. руб.).

(2) С учетом восстановленных средств бюджета города Москвы в размере 49 090,3 тыс. руб. (Департамент капитального строительства города Севастополя – 38 120,0 тыс. руб., Департамент здравоохранения города Севастополя – 10 970,3 тыс. руб.).

(3) Без учета средств в размере 42 410,8 тыс. руб., в том числе восстановленные средства 2021 года – 42 410,8 тыс. руб. (федеральный бюджет – 40 288,7 тыс. руб., бюджет города Севастополя – 2 122,1 тыс. руб.).

(4) Без учета средств в размере 31 006,7 тыс. руб., в том числе восстановленные средства 2019-2020 годов – 31 006,7 тыс. руб. (федеральный бюджет – 29 456,2 тыс. руб., бюджет города Севастополя – 1 550,5 тыс. руб.).

(5) Без учета средств в размере 39,27 тыс. руб., в том числе восстановленные средства 2020 года – 39,27 тыс. руб. (федеральный бюджет – 37,3 тыс. руб., бюджет города Севастополя – 1,97 тыс. руб.).

- (6) С учетом восстановленных средств бюджета города Москвы в размере 161 429,5 тыс. руб. (Департамент капитального строительства города Севастополя – 159 635,4 тыс. руб., Департамент здравоохранения города Севастополя – 1 794,1 тыс. руб.).
- (7) С учетом восстановленных средств бюджета города Москвы в размере 11 430,1 тыс. руб. (Департамент капитального строительства города Севастополя – 5 058,7 тыс. руб., Департамент здравоохранения города Севастополя – 6 371,4 тыс. руб.).
- (8) С учетом восстановленных средств бюджета города Москвы в размере 4 880,8 тыс. руб. (Департамент капитального строительства города Севастополя – 4 880,8 тыс. руб., Департамент здравоохранения города Севастополя – 0,0 тыс. руб.).
- (9) С учетом восстановленных средств бюджета города Москвы в размере 47 261,3 тыс. руб. (Департамент капитального строительства города Севастополя – 46 697,4 тыс. руб., Департамент здравоохранения города Севастополя – 563,9 тыс. руб.).
- (10) С учетом восстановленных средств бюджета города Москвы в размере 111 635,6 тыс. руб. (Департамент капитального строительства города Севастополя – 94 543,9 тыс. руб., Департамент здравоохранения города Севастополя – 17 091,7 тыс. руб.).
- (11) С учетом восстановленных средств бюджета города Москвы в размере 87 874,3 тыс. руб. (Департамент капитального строительства города Севастополя – 82 460,1 тыс. руб., Департамент здравоохранения города Севастополя – 5 414,2 тыс. руб.).
- (12) С учетом восстановленных средств бюджета города Москвы в размере 27 908,5 тыс. руб. (Департамент капитального строительства города Севастополя – 24 249,1 тыс. руб., Департамент здравоохранения города Севастополя – 3 659,4 тыс. руб.).
- (13) С учетом восстановленных средств бюджета города Москвы в размере 41 180,8 тыс. руб. (Департамент капитального строительства города Севастополя – 41 180,8 тыс. руб., Департамент здравоохранения города Севастополя – 0,0 тыс. руб.).
- (14) С учетом восстановленных средств бюджета города Москвы в размере 147 026,0 тыс. руб. (Департамент капитального строительства города Севастополя – 0,0 тыс. руб., Департамент здравоохранения города Севастополя – 147 026,0 тыс. руб.).

_____».

5. Приложение № 5 к Программе изложить в следующей редакции:

«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

1	2	3	4	План финансирования Программы (тыс. рублей)									
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
	Источники финансирования	Главный распорядитель бюджетных средств	Итого, в том числе:	1 674 119,5	5 274 707,4	4 394 994,2	5 090 052,7	4 767 946,2	4 700 359,7	598 544,2	615 289,2	632 503,4	27 748 516,5
			федеральный бюджет (ФЦП)	422 373,6	4 116 158,3	3 258 091,8	3 815 226,0	2 619 439,0	3 830 370,0	0,0	0,0	0,0	18 061 658,7
Всего по Программе													

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации			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	0,0
			внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			Всего, в том числе:	472 219,7	455 061,5	187 869,8	192 619,7	222 576,2	205 144,5	211 093,7	217 004,3	223 080,4	238 669,8	488 008,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	205 131,0	260 929,0	0,0	0,0	21 948,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (другие источники)	256 150,3	180 403,5	187 869,8	192 619,7	198 976,2	205 144,5	211 093,7	217 004,3	223 080,4	1 872 342,4	488 008,0
			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	0,0
Итого по подпрограмме 1			бюджет города Севастополя, в том числе:	10 938,4	13 729,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	26 319,4	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	10 791,0	13 729,0	0,0	0,0	1 652,0	0,0	0,0	0,0	0,0	26 172,0
			в размере установленного уровня софинансирования	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 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»													
2.3. Многопрофильный лечебно- диагностический корпус онкологического диспансера, г. Севастополь	Государственная программа Российской Федерации «Социально- экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя»	Департамент капитального строительства города Севастополя	Всего, в том числе:	28 213,3	1 500 000,0	2 470 873,7	0,0	1 186 006,1	0,0	0,0	0,0	0,0	5 185 093,1
			федеральный бюджет (ФЦП)	26 803,0	1 425 000,0	2 347 333,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 799 136,3
			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:	1 410,3	75 000,0	123 540,4	0,0	1 186 006,1	0,0	0,0	0,0	0,0	1 385 956,8
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	1 410,3	75 000,0	123 540,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	199 950,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
2.4. Севастопольская больница скорой медицинской помощи	Государственная программа Российской Федерации «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя»	Департамент капитального строительства города Севастополя	в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	1 186 006,1	0,0	0,0	0,0	0,0	1 186 006,1
			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
			Всего, в том числе:	64 363,0	2 008 078,0	458 693,0	3 720 028,0	2 490 831,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8 741 993,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	61 145,0	1 907 674,3	435 758,5	3 459 626,0	2 316 473,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8 180 676,8
			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:	3 218,0	100 403,7	22 934,5	260 402,0	174 358,0	0,0	0,0	0,0	0,0	561 316,2
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	3 218,0	100 403,7	22 934,5	260 402,0	174 358,0	0,0	0,0	0,0	0,0	561 316,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
2.5. Строительство городской инфекционной больницы на 200 коек, г. Севастополь	Государственная программа Российской Федерации «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя»	Департамент капитального строительства города Севастополя	в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 291 114,0	0,0	0,0	0,0	3 371 114,0
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	80 000,0	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
			Всего, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 060 740,0	0,0	0,0	0,0	3 135 140,0
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	74 400,0	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, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5 600,0	0,0	0,0	0,0	235 974,0
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	230 374,0	0,0	0,0	0,0	235 974,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
2.9. Развитие паллиативной медицинской помощи	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент здравоохранения города Севастополя	бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва) внебюджетные средства Всего, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				15 790,1	15 714,4	15 714,4	15 748,2	16 267,9	16 772,2	17 258,5	17 741,7	18 238,5	149 245,9
2.1.1. Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально	Государственная программа Российской Федерации	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП) федеральный бюджет (другие источники) бюджет города Севастополя бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва) внебюджетные средства Всего, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				15 000,6	14 928,7	14 928,7	14 645,8	15 129,1	15 598,1	16 050,4	16 499,8	16 961,8	139 743,0
				789,5	785,7	785,7	1 102,4	1 138,8	1 174,1	1 208,1	1 241,9	1 276,7	9 502,9
				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				7 290,1	8 090,3	8 090,3	8 171,2	8 440,9	8 702,6	8 955,0	9 205,6	9 463,4	76 409,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
значимыми инфекционными заболеваниями	«Развитие здоровоохранения»	3	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				47,9	47,9	47,9	47,9	47,9	47,9	47,9	47,9	47,9	47,9
2.1.1.1. Финансовое обеспечение реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здоровоохранения»	Департамент здоровоохранения города Севастополя	внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				958,6	958,6	958,6	958,6	958,6	958,6	958,6	958,6	958,6	958,6
			бюджет города Севастополя	364,5	404,5	404,5	572,0	590,9	609,2	626,9	644,4	662,5	4 879,4
			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
			федеральный бюджет (другие источники)	6 925,6	7 685,8	7 685,8	7 599,2	7 850,0	8 093,4	8 328,1	8 561,2	8 800,9	71 530,0
			Всего, в том числе:	958,6	958,6	958,6	979,3	1 011,7	1 043,1	1 073,3	1 103,3	1 134,2	9 220,7
			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)	910,7	910,7	910,7	910,7	940,8	970,0	998,1	1 026,0	1 054,7	8 632,4
			бюджет города Севастополя	47,9	47,9	47,9	68,6	70,9	73,1	75,2	77,3	79,5	588,3
			бюджеты других субъектов Российской Федерации (город Москва)	47,9	47,9	47,9	47,9	47,9	47,9	47,9	47,9	47,9	47,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			внебюджетные средства										
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	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе: федеральный бюджет (ФЦП) федеральный бюджет (другие источники)	2 521,4 0,0	2 521,4 0,0	2 521,4 0,0	2 575,6 0,0	2 660,5 0,0	2 743,0 0,0	2 822,6 0,0	2 901,6 0,0	2 982,9 0,0	24 250,4 0,0
			бюджет города Севастополя	126,1	126,1	126,1	180,3	186,2	192,0	197,6	203,1	208,8	1 546,3
			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
2.11.3. Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления	Государственная программа Российской Федерации	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	3 810,1	4 610,3	4 610,3	4 616,3	4 768,7	4 916,5	5 059,1	5 200,7	5 346,3	42 938,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14			
Итого по подпрограмме 2			Всего, в том числе:													
			федеральный бюджет (ФЦП)	217 242,6	4 295 659,9	3 258 091,8	3 815 226,0	2 597 491,0	3 830 370,0	0,0	224 230,2	0,0	230 508,7	17 573 650,7		
			федеральный бюджет (другие источники)	161 368,1	93 422,2	55 330,1	54 447,8	56 244,6	57 988,2	59 669,8	61 340,5	158 453,1	162 889,7	63 058,0	662 869,3	
			бюджет города Севастополя, в том числе:	158 728,4	347 008,4	315 576,7	431 756,1	1 530 871,5	442 287,5	1 584 453,1	422 287,5	1 584 453,1	162 889,7	167 450,7	3 715 022,1	
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	11 430,7	202 906,6	171 474,9	287 170,1	195 508,0	288 300,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 156 790,3	
			в размере сверх установленного уровня софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	1 186 006,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 186 006,1
			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	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	0,0	0,0	0,0
							537 339,1	4 295 659,9	3 628 998,6	4 301 429,9	4 184 607,1	4 330 645,7	218 122,9	224 230,2	230 508,7	21 951 542,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
<p>труда и начислений на выплаты по оплате труда отдельных категорий медицинских работников, определенных Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации</p> <p>3.9. Проведение массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг)</p>	<p>Федерации «Развитие здравоохранения»</p> <p>Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»</p>	<p>Севастополя</p> <p>Департамент здравоохранения города Севастополя</p>	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)	42 211,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	42 211,6
			бюджет города Севастополя	0,0	0,0	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	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	0,0	0,0
			Всего, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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	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	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	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	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	0,0	0,0			
				0,0	489,1	491,1	688,1	710,8	732,8	754,1	775,2	796,9	5 438,1		
				0,0	9 293,2	9 331,4	9 142,4	9 444,1	9 736,9	10 019,3	10 299,8	10 588,2	77 855,3		
				0,0	9 782,3	9 822,5	9 830,5	10 154,9	10 469,7	10 773,4	11 075,0	11 385,1	83 293,4		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
Итого по подпрограмме 3			Всего, в том числе:	0,0	42 699,9	9 822,5	9 830,5	10 154,9	10 469,7	10 773,4	11 075,0	11 385,1	125 993,3		
				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
				0,0	42 699,9	9 331,4	9 142,4	9 444,1	9 736,9	10 019,3	10 299,8	10 588,2	10 588,2	10 588,2	120 555,2
				0,0	0,0	489,1	688,1	710,8	732,8	754,1	775,2	796,9	796,9	796,9	5 438,1
4.1. Оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) медицинскими изделиями медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
				0,0	0,0	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
4.1. Оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) медицинскими изделиями медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)	72 380,8	113 527,8	144 218,1	144 222,0	148 981,4	153 599,8	158 054,2	162 479,7	167 029,2	1 264 493,0		
				68 761,8	107 851,4	137 007,2	134 126,5	138 552,7	142 847,8	146 990,4	151 106,1	155 337,1	1 182 581,0		
				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Подпрограмма 4 «Развитие медицинской реабилитации»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
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	32 407,8	52 993,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	156 126,4
			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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	535,3
			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
			Всего, в том числе:	43 442,0	40 284,4	40 284,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	164 295,2
			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)	43 007,6	39 881,6	39 881,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	162 652,4
			бюджет города Севастополя	434,4	402,8	402,8	402,8	402,8	402,8	402,8	402,8	402,8	1 642,8
				70 725,0	32 407,8	52 993,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	156 661,7
				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	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	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	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	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	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	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	0,0
				0,0	0,0								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»		здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (другие источники)	31 512,8	30 126,8	32 469,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	94 109,0		
			бюджет города Севастополя	318,3	304,3	328,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	950,6	
			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	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	0,0	0,0
8.6. Реализация регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (город федерального значения Севастополь)»	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент капитального строительства города Севастополя, Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего, в том числе:	282 403,1	267 427,8	267 427,8	401 141,6	201 126,6	0,0	0,0	0,0	0,0	1 419 526,9		
			федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			федеральный бюджет (другие источники)	261 403,6	261 403,6	261 403,6	392 105,5	0,0	261 403,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 176 316,3
			бюджет города Севастополя	20 999,5	6 024,2	6 024,2	9 036,1	201 126,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	243 210,6
			в размере установленного уровня софинансирования	6 024,2	6 024,2	6 024,2	9 036,1	201 126,6	0,0	0,0	0,0	0,0	27 108,7		

- (1) Без учета средств в размере 55 910,6 тыс. руб., в том числе восстановленные средства 2021 года – 55 910,6 тыс. руб. (федеральный бюджет – 53 116,2 тыс. руб., бюджет города Севастополя – 2 794,4 тыс. руб.).
- (2) Без учета средств в размере 42 410,8 тыс. руб., в том числе восстановленные средства 2021 года – 42 410,8 тыс. руб. (федеральный бюджет – 40 288,7 тыс. руб., бюджет города Севастополя – 2 122,1 тыс. руб.).
- (3) Без учета средств в размере 31 006,7 тыс. руб., в том числе восстановленные средства 2019–2020 годов – 31 006,7 тыс. руб. (федеральный бюджет – 29 456,2 тыс. руб., бюджет города Севастополя – 1 550,5 тыс. руб.).
- (4) Без учета средств в размере 39,27 тыс. руб., в том числе восстановленные средства 2020 года – 39,27 тыс. руб. (федеральный бюджет – 37,3 тыс. руб., бюджет города Севастополя – 1,97 тыс. руб.).

_____».

6. В приложении № 7 к Программе в пункте 2 раздела 4.8 строку 7 изложить в следующей редакции:

«

7.	Доля лиц 18 лет и старше, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания (функциональные расстройства, иные состояния), состоявших под диспансерным наблюдением, %	100	01.10.2022	-	-	-	-	100	100
----	--	-----	------------	---	---	---	---	-----	-----

».

7. Приложение № 12 приложения № 10 к Программе изложить в следующей редакции:

**«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)									
		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	Всего за 2017–2024 годы	
Развитие паллиативной медицинской помощи	Всего	19 106,1	17 207,7	27 244,0	18 507,8	15 790,1	15 714,4	15 714,4	15 748,2	145 032,7	
	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)	19 106,1	16 347,3	25 881,8	17 582,3	15 000,6	14 928,7	14 928,7	14 645,8	138 421,3	
	бюджет города Севастополя	0,0	860,4	1 362,2	925,5	789,5	785,7	785,7	1 102,4	6 611,4	

_____».

8. В пункте 2.2.2 приложения № 9 к Программе исключить:

- 1) абзац первый;
- 2) таблицу № 5.

9. Приложение № 4 приложения № 11 к Программе изложить в следующей редакции:

«Приложение № 4
к региональной программе
«Модернизация первичного звена
здравоохранения города Севастополя»

Таблица 1

Ресурсное обеспечение региональной программы
«Модернизация первичного звена
здравоохранения города Севастополя» (далее – РП)

№ п/п	Наименование мероприятий и источники его финансового обеспечения	КБК					Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		глава	раздел/подраздел	нецелевая статья	вид расходов	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	267 427,80	267 427,80	401 141,60	1 494 504,0	
	бюджет города Севастополя	X	X	X	X	16 175,1	20 999,50	6 024,20	6 024,20	9 036,10	58 259,1	
	в т. ч. за счет межбюджетных трансфертов федерального бюджета	X	X	X	X	259 928,6	261 403,60	261 403,60	261 403,60	392 105,50	1 436 244,9	
	бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	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
	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), заменызданий 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	X	X	X	X	200 578,7	212 403,10	267 427,80	267 427,80	341 141,60	1 288 979,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	(центры) врача общей практики, фельдшерско-акушерские 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	212 403,10	267 427,80	267 427,80	341 141,60	1 288 979,0
	из них:	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
1.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	14 440,6	19 422,60	6 024,20	6 024,20	7 684,60	53 596,2
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	186 138,10	192 980,50	261 403,60	261 403,60	333 457,00	1 235 382,8
1.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
1.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
1.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
1.6.	Объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	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 районных больниц	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
2.1.	Всего	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	из них:	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
2.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0

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
2.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
2.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
2.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	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
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,	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	амбулатории отделения (центры) врача общей практики, фельдшерско-акушерские и фельдшерские пункты), а также зданий (отдельных зданий, комплексов зданий) центральных районных и районных больниц										
3.1.	Всего	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	из них:	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
3.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
3.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
3.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
3.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
3.6.	Объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	на реализацию мероприятия										
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 также земельных участков, на которых они находятся, для размещения медицинских организаций	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
4.1.	Всего	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	из них:	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
4.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
4.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
4.4.	Средства государственных	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	внебюджетных фондов										
4.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	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
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
5.1.	Всего	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	из них:	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
5.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
5.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты из бюджетов	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	субъектов РФ										
5.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
5.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
5.6.	Объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
6.	Мероприятие 6. Оснащение автомобилем 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,	X	X	X	X	5 525,0	0	0	0	0	5 525,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов										
6.1.	Всего	X	X	X	X	5 525,0	0	0	0	0	5 525,0
	из них:	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
6.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	157,60	0	0	0	0	157,60
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	5 367,4	0	0	0	0	5 367,4
6.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
6.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
6.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	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

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	70 000,00	70 000,00	0	0	60 000,00	200 000,00
7.1.	Всего	X	X	X	X	70 000,00	70 000,00	0	0	60 000,00	200 000,00
	из них:	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
7.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	1 576,90	1 576,90	0	0	1 351,50	4 505,30
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	68 423,10	68 423,10	0	0	58 648,50	195 494,70
7.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
7.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
7.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	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
8.	Мероприятие 8. Утверждение и поэтапное внедрение отраслевой системы оплаты труда медицинских работников	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
8.1.	Всего	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	из них:	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
8.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
8.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
8.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
8.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	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
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, указанными в паспортах таких медицинских организаций	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
9.1.	Всего	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	из них:	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
9.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0

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
9.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
9.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
9.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	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
10.	Мероприятие 10. Увеличение заявок на целевое обучение врачей в соответствии с дефицитными специальностями первичного звена здравоохранения	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
10.1.	Всего	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	из них:	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
10.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0

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
10.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
10.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
10.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	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
11.	Мероприятие 11. Увеличение числа обучающихся профессиональных образовательных организаций, осуществляющих подготовку специалистов со средним медицинским образованием, не менее чем на 30 процентов в год от имеющегося дефицита таких специалистов	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
11.1.	Всего	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	из них:	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
11.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
11.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
11.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
11.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
11.6.	Объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
12.	Мероприятие 12. Разработка и реализация региональных мер стимулирования медицинских работников в части предоставления единовременных выплат, в том числе при переезде в сельскую местность,	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	рабочие поселки, поселки городского типа и города с населением до 50 тыс. человек										
12.1.	Всего	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	из них:	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
12.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
12.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
12.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
12.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
12.6.	Объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятий	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
13.	Мероприятие 13. Разработка и реализация региональных мер социальной поддержки медицинских работников первичного звена	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	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										
13.1.	Всего	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	из них:	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
13.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
13.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
13.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
13.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
13.6.	Объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	на реализацию мероприятия										
14.	Мероприятие 14. Включение в показатели эффективности деятельности руководителей медицинских организаций показателей, характеризующих обеспечение медицинских организаций медицинскими работниками	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
14.1.	Всего	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	из них:	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
14.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
14.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
14.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
14.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
14.6.	Объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
15.	Мероприятие 15. Разработка механизма наставничества в отношении врачей – молодых специалистов, прошедших целевое обучение	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
15.1.	Всего	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	из них:	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
15.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
15.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
15.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
15.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
15.6.	Объем дополнительной потребности	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия										
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
16.1.	Всего	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	из них:	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
16.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
16.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
16.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
16.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	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
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 прикрепившихся лиц для медицинских организаций, расположенных в	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах										
17.1.	Всего	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	из них:	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
17.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
17.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
17.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
17.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
17.6.	Объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
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
18.1.	Всего	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	из них:	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
18.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
18.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
18.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
18.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
18.6.	Объем дополнительной потребности в	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	финансовых ресурсах на реализацию мероприятия										
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
19.1.	Всего	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	из них:	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
19.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
19.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
19.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
19.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	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
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
20.1.	Всего	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	из них:	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
20.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
20.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
20.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
20.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	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
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
21.1.	Всего	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	из них:	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
21.2.	Бюджет города Севастополя	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
21.3.	Бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
21.4.	Средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
21.5.	Средства юридических лиц	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0
21.6.	Объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятий	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0

_____».

10. Пункт 9 паспорта приложения № 12 к Программе изложить в следующей редакции:
«9. Объемы финансирования Программы, всего, по годам и по источникам финансирования:

Годы	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	7 048,0	371,0	0,0	0,0	7 419,0
2022	4 530,3	238,4	0,0	0,0	4 768,7
2023	5 290,5	278,4	0,0	0,0	5 568,9
2024	5 290,5	278,4	0,0	0,0	5 568,9

Годы	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.
2025	5 203,9	391,7	0,0	0,0	5 595,6
2026	5 375,7	404,7	0,0	0,0	5 780,4
2027	5 542,7	417,2	0,0	0,0	5 959,6
2028	5 703,1	429,3	0,0	0,0	6 132,4
2029	5 862,7	441,3	0,0	0,0	6 304,0
2030	6 026,8	453,7	0,0	0,0	6 480,5
Всего	55 873,9	3 704,1	0,0	0,0	59 578,0

».

11. Абзацы десятый – пятнадцатый раздела V приложения № 13 к Программе изложить в следующей редакции:

«Сумма трансферта составляет:

2019 год – 45 827,2 тыс. рублей;

2020 год – 47 027,3 тыс. рублей;

2021 год – 42 324,6 тыс. рублей;

2022 год – 42 324,6 тыс. рублей;

2023 год – 38 092,1 тыс. рублей.».».

12. Таблицу 1 приложения № 7 к приложению № 11 к Программе изложить в следующей редакции:

«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	3	4	5	6	7	8	9	10	11	В том числе по годам				
											2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Врачебная амбулатория ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 100 посещений в смену	г. Севастополь, Филонтовское шоссе	0	Новое строительство	Да	10 000	1487	100	411 637 650,00	64 246 400,00	86 264 700,00	261 126 550,00	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
2	ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Поликлиника ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 400 посещений в смену	г. Севастополь, ул. Молодых строителей	0	Новое строительство	Нет	35000	3308	400	877 341 350,00	136 332 300,00	126 138 400,00	6 301 250,00	267 427 800,00	341 141 600,00
3	ИТОГО	-	-	0	-	-	.	4795	500	1 288 979 000,00	200 578 700,00	212 403 100,00	267 427 800,00	267 427 800,00	341 141 600,00

«