



## ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ

### РАСПОРЯЖЕНИЕ

«26» 12. 2018

№ 406-РП

Об утверждении Концепции развития государственного здравоохранения города Севастополя на 2019 – 2024 годы

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Уставом города Севастополя, законами города Севастополя от 30.04.2014 № 5-ЗС «О Правительстве Севастополя», от 18.07.2017 № 357-ЗС «Об утверждении Стратегии социально-экономического развития города Севастополя до 2030 года», постановлением Правительства Севастополя от 23.11.2016 № 1115-ПП «Об утверждении государственной программы города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе»

1. Утвердить Концепцию развития государственного здравоохранения города Севастополя на 2019 – 2024 годы согласно приложению к настоящему распоряжению.

2. Департаменту общественных коммуникаций города Севастополя (Шагун Г.Е.) опубликовать настоящее распоряжение на официальном сайте Правительства Севастополя.

3. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

4. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя Губернатора – Председателя Правительства Севастополя Кривова Ю.И.

Губернатор города Севастополя

Д.В. Овсянников

002887

УТВЕРЖДЕНА  
распоряжением  
Правительства Севастополя  
от 26.12.2018 № 406-РП

КОНЦЕПЦИЯ  
развития государственного здравоохранения города Севастополя  
на 2019–2024 годы

I. Общие положения

Организация высокоэффективной государственной системы здравоохранения и создание структурированной системы управления процессом оказания медицинских услуг является в Российской Федерации приоритетным направлением государственной политики.

Настоящая Концепция предусматривает план развития и формирования поэтапной стратегии реализации Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640, государственной программы города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе», утвержденной постановлением Правительства Севастополя от 23.11.2016 № 1115-ПП (далее – Программа развития здравоохранения), Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов, утвержденной постановлением Правительства Севастополя от 22.01.2018 № 19-ПП (далее – Территориальная программа). Кроме того, настоящая Концепция призвана популяризировать медицинскую отрасль для молодых и квалифицированных кадров, что соответствует Стратегии социально-экономического развития города Севастополя до 2030 года, утвержденной Законом города Севастополя от 21.07.2017 № 357-ЗС, и позволит в полной мере обеспечить население города Севастополя качественной и доступной медицинской помощью, а также привлечь туристические потоки для санаторно-курортного лечения.

II. Характеристика современного состояния здравоохранения в городе  
Севастополе

Город федерального значения Севастополь расположен в юго-западной части Крымского полуострова. Общая площадь территории города Севастополя составляет 1 079,6 км<sup>2</sup>, из них 863,6 км<sup>2</sup> – суша, 12% которой заселены, 32,3% – сельскохозяйственная зона, 41,0% – леса и горы, 57 км<sup>2</sup>

занимают подразделения военно-морского флота России, 216,0 км<sup>2</sup> от общей территории составляют акватории многочисленных (более 30) незамерзающих бухт.

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по городу Севастополю общая численность населения, постоянно проживающего на территории города, по состоянию на 01.01.2018 составляет 436 670 человек, численность детского населения составляет 80 984 человека от 0 до 17 лет включительно, в том числе детей 0-15 лет – 70 453 (из них до 1-го года – 4 879), подростков 15 –17 лет – 14 194.

В последние годы в городе Севастополе сложилась напряженная демографическая ситуация. На протяжении последних лет показатель смертности превышает показатель рождаемости. Особенностью демографических процессов города Севастополя является старение населения, вследствие чего сокращается удельный вес трудоспособного населения (с 1990 года уменьшился на 10,3%) и увеличивается количество населения пенсионного возраста, их стало больше на 56%. Такой возрастной состав жителей объясняется процессами миграции населения нетрудоспособного возраста, проживающих в климатических условиях, где преобладают низкие температуры, после выхода на пенсию в климатически привлекательный город Севастополь.

Город Севастополь обладает разветвленной сетью медицинских организаций. На начало 2018 года в реализации Территориальной программы участвуют 43 медицинские организации, из которых 23 государственных бюджетных учреждения подведомственны Департаменту здравоохранения города Севастополя.

Коэффициент рождаемости в 2017 году составил 11,2 (в 2016 году – 12,7, в 2015 году – 13,5), имеет место снижение на 11,8%. Показатель естественной убыли населения города Севастополя в 2017 году составил минус 816 человек, что выше по сравнению с 2016 годом (минус 530 человек) и с 2015 годом (минус 593 человека). Показатель естественной убыли на 1 000 населения повысился с минус 1,14 до минус 2,0.

Необходимо отметить, что за 2014–2017 годы удалось добиться снижения показателя общей смертности от всех причин. Коэффициент общей смертности на 1000 населения в 2017 году равен 13,1, что на 5,76% меньше, чем в 2016 году (13,9) и на 12,3% меньше, чем в 2015 году (14,94). Тем не менее, показатель общей смертности в городе Севастополе остается на 2,34% выше целевого показателя Дорожной карты, направленной на повышение эффективности здравоохранения города Севастополя на 2014 – 2018 годы, утвержденной распоряжением Губернатора города Севастополя от 23.10.2014 № 690, на 2017 год (12,8).

Доля населения, умершего в трудоспособном возрасте за 12 месяцев 2017 года, составила 19% (в 2016 году – 21,9%). Показатель смертности на 100 тыс. населения трудоспособного возраста в сравнении с 2016 годом снизился на 20% и составил 436,2 человека (в 2016 году – 545,7 человек; в 2015 году – 548,88 человека). 12,71% (719 человек) от всех умерших, вошедших

в статистику – это иностранные, иногородние, без определенного места жительства (в 2016 году 795 человек или 13,5% от всех умерших). При этом, в 2017 году 41,87% умерших нерезидентов были в трудоспособном возрасте. Показатель смертности на 100 тыс. территориального населения города Севастополя (без учета «нерезидентов») в 2017 году – 1 141,64 человека.

В 2017 году зарегистрирован 1 случай материнской смерти (показатель материнской смертности – 20,64). В 2016 году – 0. В 2015 году – 1 материнская смерть (показатель – 18,28).

Показатель младенческой смертности на территории на 1000 родившихся живыми в 2017 году составил 4,1, что ниже на 14,6% аналогичного показателя за 2016 год (4,8). Всего за 2017 год умерло 20 детей до 1 года (за 2016 год – 26). Основными причинами младенческой смертности являлись врожденные пороки развития, заболевания и острые состояния, возникшие в течение перинатального периода.

Показатель детской смертности (0-17 лет) в 2017 году составил 43,9 на 100 тыс. детей (34 случая), что ниже аналогичного показателя 2016 года на 29,06% (61,88 на 100 тыс. детей или 45 случаев).

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении в 2017 году составила 73,37 года, что на 2,41% выше по сравнению с 2016 годом (71,64 лет).

Статистика по болезням системы кровообращения (далее – БСК) свидетельствует о высоком уровне заболеваемости и смертности населения: заболеваемость в 2016 году составила 36 515,1 человек (на 100 тыс. человек), смертность в 2017 году составила 774,9 человека на 100 тыс. человек (в 2016 году – 834,3 человека на 100 тыс. населения, в 2015 году – 871,7 человека на 100 тыс. населения). В 2017 году умерло 3 353 человека от БСК (59,2% от всех умерших в городе Севастополе за 2017 год). Таким образом, наблюдается снижение смертности за год на 7,12%. Следует отметить ежегодное снижение показателей смертности населения от болезней системы кровообращения за последние 3 года на 11,1%, однако, в целом уровень смертности остается выше среднероссийского.

Численность впервые признанных инвалидами вследствие БСК в 2017 году составила 461 человек, из них инвалидами I группы были признаны 86 человек, инвалидами II группы – 176 человек, инвалидами III группы – 199 человек.

Всего в 2017 году зарегистрирован 1041 случай острого коронарного синдрома (далее – ОКС), среди которых 327 ОКС с подъемом ST. Для сравнения – в 2016 году 1090 ОКС (на 4,5% больше), из них 355 ОКС с подъемом ST (на 7,89% больше).

Смертность при инфаркте миокарда (острый и повторный) в 2017 году составила 34,93 на 100 тыс. населения, что ниже на 4,82% по сравнению с 2016 годом (36,7 на 100 тыс. населения).

Рост на 14,5% показателей смертности от цереброваскулярных болезней (далее – ЦВБ) вызван в основном ростом показателей смертности среди пациентов с инсультом (на 3% 138,43 в 2017 году к 134,4 в 2016 году).

Основная часть летальных исходов приходится на ишемический инсульт, смертность при котором составляет 92,67 (против 87,34 в 2016 году, рост 6,1%). Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в первые 4,5 часа от начала заболевания, составляет всего 14,56%, что соответствует показателю в 2016 году (14,58%).

В городе Севастополе наблюдается негативная тенденция по увеличению смертности от злокачественных новообразований (далее – ЗНО). Показатель смертности составил 251,2 случая на 100 тыс. населения, что на 6,35% выше в сравнении с 2016 годом (236,2 случая на 100 тыс. населения). Анализ структуры смертности от ЗНО показал, что на первом месте стоят заболевания органов пищеварения – 94,06 случая на 100 тыс. населения. Прирост смертности в сравнении с 2016 годом составил 6,83% (в 2016 году 88,05 случая).

Показатель смертности от туберкулеза в 2017 году существенно снизился на 36,10% по сравнению с 2016 годом и составил 7,86 случая на 100 тыс. населения (в 2016 году – 12,3 случая).

По состоянию на 01.01.2018 в государственной системе здравоохранения города Севастополя работают 1 480 врачей, 3 288 специалистов со средним медицинским образованием. За период с 2014 по 2017 годы численность врачей, работающих в медицинских организациях, увеличилась на 4,0%, специалистов со средним медицинским образованием – на 7,1%. С учетом роста населения города уровень обеспеченности населения врачебными кадрами снизился с 34,1 в 2014 году до 33,9 на 10 тыс. населения в 2017 году. Одновременно отмечается снижение уровня обеспеченности населения средним медицинским персоналом с 79,9 в 2014 году до 75,4 на 10 тыс. населения в 2017 году.

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

Общая численность работников медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя составляет 7 938 человек. Количество работников медицинских организаций, переведенных на эффективный контракт – 3 986 человек (50,2%).

В настоящее время в системе здравоохранения города Севастополя, отсутствуют: единое информационное пространство, объединяющее все звенья, участвующие в оказании медицинской помощи; дистанционная площадка для проведения телекоммуникационных совещаний; единая информационная система кадрово-бухгалтерской деятельности; лабораторная информационная система.

### III. Цели и задачи настоящей Концепции

В целях обеспечения социально-экономического развития города Севастополя приоритетами региональной политики являются сохранение и укрепление здоровья населения путем формирования здорового образа жизни, развитие профилактических мероприятий, повышение доступности и качества медицинской помощи, улучшение демографической ситуации.

Для достижения поставленной цели необходимо решение следующих задач:

- создание трехуровневой системы оказания медицинской помощи;
- приведение мощности и структуры сети медицинских организаций в соответствие с потребностями населения в медицинской помощи;
- развитие инфраструктуры и ресурсного обеспечения здравоохранения;
- совершенствование технологий оказания медицинской помощи;
- ликвидация дисбаланса в структуре и численности медицинских кадров, повышение квалификации кадров;
- создание единого информационного пространства в системе здравоохранения города Севастополя.

Настоящая Концепция направлена на:

- активизацию профилактической работы в медицинских организациях с целью раннего выявления заболеваний, их профилактики и оказания качественной бесплатной медицинской помощи населению города Севастополя;
- совершенствование оказания специализированной медицинской помощи;
- развитие стационарозамещающих технологий;
- совершенствование системы оказания медицинской помощи при социально значимых заболеваниях и паллиативной помощи;
- развитие выездной службы скорой медицинской помощи;
- усиление диагностических лабораторных возможностей;
- совершенствование лекарственного обеспечения;
- повышение профессионального уровня медицинских работников и укомплектованности медицинских организаций специалистами;
- укрепление материально-технической базы и оснащение современным медицинским оборудованием, реконструкцию старых и строительство новых площадей медицинских организаций;
- внедрение современных информационно-коммуникационных технологий.

#### IV. Приоритетные направления развития

Основными направлениями развития государственного здравоохранения города Севастополя являются:

- совершенствование медицинской помощи при болезнях системы кровообращения;
- совершенствование медицинской помощи при злокачественных новообразованиях;
- совершенствование медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях;
- совершенствование работы противотуберкулезной службы города Севастополя;
- совершенствование медицинской помощи женщинам и детям;

- совершенствование работы психиатрической и наркологической служб города Севастополя;
- развитие межведомственного взаимодействия с организациями, оказывающими санаторно-курортное лечение, в части лечения детей-инвалидов, детей из многодетных и малообеспеченных семей, стоящих на диспансерном учете;
- совершенствование маршрутизации пациентов системы здравоохранения;
- структурные преобразования системы оказания скорой медицинской помощи;
- развитие информатизации государственной системы здравоохранения города Севастополя;
- совершенствование качества и безопасности медицинской помощи путем улучшения системы управления в здравоохранении города Севастополя;
- обеспеченность кадрами;
- совершенствование инфраструктуры системы здравоохранения;
- структурные преобразования системы оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи;
- структурные преобразования системы оказания первичной медико-санитарной помощи;
- совершенствование клинико-диагностической лабораторной службы города Севастополя;
- развитие государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения.

## V. Этапы реализации настоящей Концепции

Настоящая Концепция реализуется в три этапа.

Первый этап (до 2020 года включительно):

1. Структурные преобразования медицинских организаций города Севастополя. В случае получения положительных заключений по результатам оценки последствий реорганизационных мероприятий, проведенной в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации, предполагается проведение следующих мероприятий:

- создание центра оказания медицинской помощи взрослому населению в амбулаторных и стационарных условиях: стационар и поликлиники для взрослого населения ГБУЗС «Городская больница № 3 им. Даши Севастопольской», поликлиники для взрослого населения ГБУЗС «Городская больница № 2» войдут в состав ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И Пирогова»;

- создание центра оказания медицинской помощи детскому населению в амбулаторных и стационарных условиях: ГБУЗС «Детская поликлиника № 2», ГБУЗС «Детский центр медицинской реабилитации» войдут в состав

ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка»;

- присоединение ГБУЗС «Городская больница № 6» к ГБУЗС «Городская больница № 9» с целью повышения эффективности оказания медицинской помощи населению внутригородского муниципального образования города Инкермана, создания центра паллиативной помощи для обслуживания населения города;

- передача здания стационара ГБУЗС «Городская больница № 2» на баланс ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» с целью увеличения объемов оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями.

2. Совершенствование материально-технической базы ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» и поликлиник (приобретение лабораторного, эндоскопического, ультразвукового и рентгенологического оборудования).

3. Строительство онкологического диспансера.

4. Укрепление материально-технической базы ГБУЗС «Городская больница № 5 – Центр охраны здоровья матери и ребенка».

5. Получение лицензий на оказание медицинской помощи всеми амбулаторно-поликлиническими и стационарными отделениями ГБУЗС «Севастопольская городская психиатрическая больница».

6. Открытие в городе Севастополе отделения дополнительного профессионального образования и симуляционных центров для врачей и среднего медицинского персонала.

Второй этап (до 2022 года включительно):

1. Снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 6 случаев на 100 тыс. населения.

2. Строительство трех подстанций скорой медицинской помощи (в т. ч. двух взамен расположенных в цокольных этажах жилых зданий на территории ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» и ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»), реконструкция подстанции № 8.

Третий этап (до 2024 года включительно):

1. Снижение смертности от БСК до 450,0 случаев на 100 тыс. населения.

2. Снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 207,2 случаев на 100 тыс. населения.

3. Сохранение уровня показателя младенческой смертности не выше 2,9 случаев на 1000 рожденных живыми.

4. Увеличение доли медицинских и фармацевтических работников, трудоустроившихся в государственные медицинские организации, подведомственные Департаменту, после завершения обучения в рамках целевой подготовки для нужд города Севастополя, до 98%.

5. Увеличение показателя обеспеченности врачами государственных учреждений здравоохранения до 34,6 человек на 10 тыс. человек населения города Севастополя.



6. Увеличение доли аккредитованных специалистов до 82,8%.
7. Обновление 50% автомобильного парка ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф».
8. Количественные и структурные изменения коечного фонда в круглосуточных стационарах.

#### VI. Ожидаемые результаты реализации настоящей Концепции

Реализация настоящей Концепции обеспечит:

- укрепление материально-технической базы, кадрового потенциала, научно-методического обеспечения;
  - привлечение инвестиций в сферу здравоохранения;
  - повышение качества и доступности медицинской помощи;
  - повышение эффективности системы организации медицинской помощи;
  - увеличение охвата населения диспансерными мероприятиями;
  - увеличение объемов профилактических мероприятий;
  - укрепление здоровья населения;
  - снижение уровня неудовлетворенности населения оказываемой медицинской помощью;
  - сокращение времени доезда скорой медицинской помощи.
-