



## ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ

«04» 02. 2019

№ 32-П

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

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

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

2. Признать утратившим силу постановление Правительства Севастополя от 13.12.2018 № 872-ПП «О внесении изменений в постановление Правительства Севастополя от 23.11.2016 № 1115-ПП «Об утверждении государственной программы города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе» на 2017 – 2022 годы».

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

Губернатор города Севастополя

Д.В. Овсянников

000241

Приложение  
к постановлению  
Правительства Севастополя  
от 04.02.2019 № 32-ПП

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением  
Правительства Севастополя  
от 23.11.2016 № 1115-ПП  
(в редакции постановления  
Правительства Севастополя  
от 04.02.2019 № 32-ПП)

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА  
ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ «РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
В ГОРОДЕ СЕВАСТОПОЛЕ»

ПАСПОРТ

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

1. Ответственный исполнитель Программы: Департамент здравоохранения города Севастополя (далее – ДЗГС).
2. Соисполнитель Программы: Департамент капитального строительства города Севастополя.
3. Участники Программы:
  - государственные учреждения здравоохранения города Севастополя;
  - государственное бюджетное учреждение «Дирекция капитального строительства» (далее – ГБУ «Дирекция «КС»).
4. Подпрограммы:
  - 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».

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:

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

7. Целевые индикаторы и показатели Программы:

- смертность населения от всех причин;
- смертность населения в трудоспособном возрасте;
- младенческая смертность;
- смертность от болезней системы кровообращения;
- смертность от дорожно-транспортных происшествий;
- смертность от новообразований (в том числе от злокачественных);
- смертность от туберкулеза;
- доля отделений учреждений здравоохранения, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, соответствующих лицензионным требованиям;
- доля площадей учреждений, нуждающихся в капитальном ремонте;
- процент граждан, проживающих в городской местности, удовлетворенных оказанием услуг, по данным Территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – ТФОМС);
- процент граждан, проживающих в сельской местности, удовлетворенных оказанием услуг, по данным ТФОМС;
- средний срок ожидания гражданами медицинской помощи;
- ожидаемая продолжительность жизни при рождении;
- ввод в эксплуатацию объектов здравоохранения в городе Севастополе в рамках федеральной целевой программы «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2022 года», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 11.08.2014 № 790 (годовой ввод) (далее – ФЦП);
- ввод в действие фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий в г. Севастополе в рамках ФЦП;
- объем внебюджетных инвестиций в основной капитал в отрасль

здравоохранения.

8. Этапы и сроки реализации Программы: с 2017 по 2022 год.

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

Источник финансирования	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Всего
Всего	1820186,5	4766852,4	5549416,7	9916175,6	7715249,0	3340879,6	33108759,8
Федеральный бюджет (ФЦП)	600440,0	2372950,0	2549990,0	4924830,0	3053690,0	250800,0	13752700,0
Федеральный бюджет (др. источники)	162855,0	254272,8	436020,1	681899,1	333612,9	0,0	1868659,9
бюджет города Севастополя, в том числе:	1056891,5	1083629,6	2563406,6	2659446,5	2577946,1	3090079,6	13031399,9
бюджет других субъектов РФ	0,0	1056000,0	0,0	1650000,0	1750000,0	0,0	4456000,0
в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	124880,0	134210,0	259300,0	160630,0	13200,0	692220,0
в размере сверх установленного софинансирования	112521,4	159147,7	57285,7	0,0	0,0	584850,0	913804,8

10. Ожидаемые результаты реализации Программы:

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

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

- снижение младенческой смертности с 5,3 в 2017 году до 3,3 человека на 1000 родившихся живыми к 2022 году;
- снижение смертность детей в возрасте 0–4 года с 5,8 в 2018 году до 4,8 человека на 1000 родившихся живыми к 2022 году;
- снижение смертности от болезней системы кровообращения с 691,7 в 2017 году до 650,0 случая на 100 тыс. населения к 2022 году;
- снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий с 11,8 в 2017 году до 8,9 человека на 100 тыс. населения к 2022 году;
- снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) с 219,4 в 2017 году до 200 человек на 100 тыс. населения к 2022 году;
- снижение смертности от туберкулеза с 12,0 в 2017 году до 6,7 человека на 100 тыс. населения к 2022 году;
- увеличение процента отделений учреждений здравоохранения, подведомственных ДЗГС, соответствующих лицензионным требованиям, с 2,48 в 2017 году до 100,0 к 2020 году;
- снижение доли площадей учреждений здравоохранения, нуждающихся в капитальном ремонте, с 77,52 до 40,0 к 2022 году;
- рост процента граждан, проживающих в городской местности, удовлетворенных оказанием услуг, по данным ТФОМС с 48,7 в 2017 году до 53,0 к 2022 году;
- рост процента граждан, проживающих в сельской местности, удовлетворенных оказанием услуг, по данным ТФОМС с 50,0 в 2017 году до 55,0 к 2022 году;
- снижение среднего срока ожидания гражданами получения медицинской помощи с 1,5 часа в 2017 году до 1,0 часа к 2022 году;
- увеличение продолжительности жизни с 73,3 лет в 2017 году до 73,39 лет к 2022 году;
- ввод в эксплуатацию объектов здравоохранения в городе Севастополе по ФЦП –3 объекта в 2020 году, 4 объекта в 2021 году и 2 объекта в 2022 году;
- ввод в действие фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий в городе Севастополе по ФЦП– 5 объектов в 2017 году;
- рост объема внебюджетных инвестиций в основной капитал в отрасль здравоохранения с 1000,0 тыс. руб. в 2017 году до 6000,0 тыс. руб. в 2022 году.

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

Город Севастополь обладает разветвленной сетью медицинских организаций. На конец 2017 года в системе здравоохранения функционировало 43 медицинские организации, из которых 23 – государственные бюджетные учреждения, подведомственные ДЗГС. Государственная система здравоохранения включает 7 многопрофильных

больниц, 2 специализированные больницы (инфекционная и психиатрическая), 4 диспансера (онкологический, противотуберкулезный, кожно-венерологический, врачебно-физкультурный), 11 детских поликлиник, 16 взрослых поликлиник, 11 фельдшерско-акушерских пунктов, 6 сельских амбулаторий, Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф, Детский центр медицинской реабилитации, Центр медицинской профилактики, Специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики, 2 стоматологические поликлиники, в том числе одну детскую.

По состоянию на 01.01.2017 по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по городу Севастополю общая численность населения, постоянно проживающего на территории города, составляет 428753 человека. Плотность населения – порядка 444,6 человек на 1 кв. км. Число городских жителей – 398070, сельских – 30683. Мужское население – 200846 человек (46,8%), женское – 227907 человек (53,2%). На 01.01.2018 численность населения выросла до 436227 человек.

Численность детского населения составляет 77454 человека от 0 до 17 лет включительно, в том числе детей 0–15 лет – 70713 (из них до 1 года – 5395), подростков 15–17 лет – 9950.

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 2017 году составил 11,3 (в 2016 году – 13,0, в 2015 году – 13,7). Показатели рождаемости снижаются на 5–8% в год. Аналогичный (предварительный) показатель в Российской Федерации за 2017 год составил 11,6; в Южном федеральном округе (далее – ЮФО) – 11,1; в Республике Крым – 10,0; в городе Москве – 10,9; в городе Санкт-Петербурге – 12,7. Таким образом, коэффициент рождаемости в городе Севастополе снижается, оставаясь выше аналогичного показателя Республики Крым, ЮФО и города Москвы.

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

Показатель естественной убыли населения города Севастополя в 2017 году составил 831 человек, что выше по сравнению с 2016 годом (472 человека) и с 2015 годом (620 человек). Показатель естественной убыли

на 1000 населения повысился с 1,14 до 1,94. Для сравнения: предварительный показатель естественной убыли за 2017 год в ЮФО составил 1,9; в Республике Крым – 3,5; в городе Москве – 1,3; в городе Санкт-Петербурге – 1,2; по Российской Федерации – 0,9.

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 13,3, что на 6,2% меньше, чем в 2016 году (14,13), и на 11,3% меньше, чем в 2015 году (14,94).

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

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

В 2017 году зарегистрирован 1 случай материнской смерти (показатель 20,62). В 2016 году – 0. В 2015 году – 1 материнская смерть (показатель 18,28).

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

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

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

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

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

выше среднероссийского.

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

Рост показателей смертности от цереброваскулярных болезней (далее – ЦВБ) вызван ростом показателей смертности среди пациентов с инсультом. Основная часть летальных исходов приходится на ишемический инсульт, смертность при котором в 2017 году составляет 94,08 на 100 тыс. населения, а в 2016 году – 88,70 на 100 тыс. населения (рост – 6,1%). Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (далее – ОНМК), госпитализированных в первые 4,5 часа от начала заболевания, составляет 14,56% (целевой показатель по Российской Федерации – не менее 40%), что соответствует показателю в 2016 году (14,58%). Связано это в первую очередь с низкой информированностью населения о первых признаках ОНМК и необходимостью своевременного обращения за медицинской помощью, низкой профилактической работой амбулаторного звена системы здравоохранения. Положительным является высокий процент выполнения тромболитической терапии при ишемическом инсульте. В 2017 году системная тромболитическая терапия выполнена в 127 случаях (в 2016 году – в 87 случаях), что составляет 7,0% от всех больных ишемическим инсультом, поступивших в клинику (целевой показатель по Российской Федерации – не менее 5%). В сравнении с 2016 годом, в котором показатель выполнения системной тромболитической терапии был 5,8%, в городе Севастополе наблюдается увеличение заболеваемости ОНМК до 1982 случаев в 2017 году, что на 17,3% выше по сравнению с предыдущим годом (в 2016 году – 1690).

Основными задачами по снижению смертности от БСК являются:

- получение достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе БСК (гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, инсульт и др.);
- создание регистра пациентов с БСК и внедрение алгоритмов диспансеризации населения, направленных на группы риска по развитию острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, раннее выявление лиц из группы высокого риска по развитию инсульта и инфаркта миокарда;
- проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска БСК (артериальной гипертензии, создание системы профилактики артериальной гипертензии в группах риска; курения, создание кабинетов по борьбе с курением в первичном звене здравоохранения; высокого уровня холестерина; употребления алкоголя; низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации. Формирование здорового образа жизни;
- внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики БСК. Перепрофилирование коечного фонда Регионального



сосудистого центра с открытием отделения неотложной кардиологии, увеличение оперативной активности нейрохирургического отделения, внедрение кардиохирургических операций реваскуляризации миокарда (аорто-коронарное шунтирование, маммарокоронарное шунтирование);

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- повышение онконастороженности медицинских работников и населения;
- повышение доступности и качества диагностики новообразований;
- получение достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе ЗНО;
- оптимизация работы канцер-регистра, маршрутизация пациентов, контроль сроков постановки диагноза и начала специализированного лечения;
- внедрение алгоритмов диспансеризации населения, в том числе трудоспособного, направленных на группы риска по развитию ЗНО;
- проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска ЗНО: курения, создание кабинетов по борьбе с курением в первичном звене здравоохранения; употребления алкоголя; низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения, организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации. Формирование здорового образа жизни;
- внедрение комплексного и комбинированного подхода к лечению ЗНО;
- оптимизация маршрутизации онкологических больных;
- внедрение новых эффективных технологий диагностики и профилактики ЗНО;
- создание системы реабилитации пациентов с ЗНО, внедрение ранней мультидисциплинарной реабилитации больных;
- совершенствование материально-технической базы ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» и поликлиник (диагностическое: эндоскопическое, УЗИ, лабораторное, рентгенодиагностическое оборудование), строительство онкологического диспансера в 2020 году;
- модернизация системы оказания паллиативной помощи больным ЗНО.

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

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

летальности (с 7,05% до 4,94%), что отражает повышение уровня организации и качества оказания медицинской помощи в профильном отделении.

Смертность от ДТП в 2017 году снизилась на 45,9% по сравнению с 2016 годом и составила 10,3 случая на 100 тыс. населения (в 2016 году – 16,83). Аналогичный показатель в Российской Федерации составил 10,1 случая; в ЮФО – 11,3; в Республике Крым – 16,4; в городе Москве – 3,0; в городе Санкт-Петербурге – 6,4.

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

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

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

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

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

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

Мероприятия, направленные на предупреждение детской инвалидности:

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

- организация кабинета катамнеза на базе государственного

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

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

Медицинская помощь в городе Севастополе оказывается в 23 медицинских организациях (далее – МО), подведомственных ДЗГС, деятельность которых подлежит обязательному лицензированию.

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

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

#### Информация о структуре видов медицинской деятельности

Медицинская помощь оказывается в следующих условиях:	Количество МО (подразделений)			Количество видов работ	
	всего	структурных подразделений	в т.ч. лицензировано	всего	в т.ч. лицензировано
в амбулаторных условиях	20	79	0	2586	0
в условиях дневного	15	42	1	656	4

стационара					
в условиях круглосуточного стационара	12	28	1	619	10
при оказании скорой медицинской помощи вне медицинских организаций	1	1	0	153	0
при проведении медицинских осмотров, освидетельствования, экспертиз	21	21	0	551	0
при обращении донорской крови	1	1	0	3	0

Главной проблемой, препятствующей получению лицензии на осуществление медицинской деятельности государственными медицинскими организациями, является несоответствие зданий, строений и помещений медицинских организаций требованиям СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержденным постановлением главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2010 № 58 (далее – СанПин 2.1.3.2630-10) и СП 158.13330.2014 «Здания и помещения медицинских организаций. Правила проектирования», утвержденному приказом Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации от 18.02.2014 № 58/пр (далее – СП158.13330.2014), что делает невозможным получение положительного санитарно-эпидемиологического заключения на помещения.

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

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

и системами утилизации медицинских отходов.

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

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

Состояние судебно-медицинской службы в городе в целом характеризуется недостаточным уровнем материально-технического оснащения. Отделения ГБУЗС «Севастопольское городское бюро судебно-медицинской экспертизы» (далее – ГБУЗС «СГБСМЭ») располагаются в 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. А также после дооснащения медицинских организаций оборудованием в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

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

Одной из важных задач является развитие информатизации в здравоохранении, целью которой является повышение качества оказания медицинской помощи, повышение 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, что обеспечит преемственность в диагностике и лечении пациентов, повысит доступность медицинских услуг и, как следствие, повысит удовлетворенность населения медицинской помощью.

В 2018–2022 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 зависит от подготовки, профессионального уровня и обеспеченности системы квалифицированными кадрами.

По состоянию на 01.01.2018 в отрасли здравоохранения города Севастополя работают 1480 врачей, 3288 специалистов со средним медицинским образованием. За период с 2014 по 2017 годы численность врачей, работающих в учреждениях здравоохранения, увеличилась на 4,0%, специалистов со средним медицинским образованием – на 7,1%. С учетом роста населения города Севастополя уровень обеспеченности населения врачебными кадрами незначительно увеличился с 34,1 специалиста в 2014 году до 34,6 специалиста на 10 тыс. населения в 2017 году. Одновременно отмечается снижение уровня обеспеченности населения средними медицинскими работниками, составившего в 2017 году 76,7 специалиста на 10 тыс. населения (в 2014 году – 79,9).

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

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

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

составляет 200%, соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в городе составляет 100%.

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

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

Основной целью деятельности системы здравоохранения является обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки.

Приоритетными задачами развития системы здравоохранения города Севастополя являются:

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

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

- 1) поддержание на необходимом уровне лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан;
- 2) профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний;
- 3) популяризация здорового образа жизни;
- 4) строительство новых и оснащение современным диагностическим оборудованием уже имеющихся учреждений первичной медико-санитарной



помощи.

Для обеспечения системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами необходимо решение следующих задач:

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

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

3) развитие мер социальной поддержки медицинских и фармацевтических кадров.

Достижение вышеизложенных задач предполагается через реализацию следующих проектов:

1) открытие в городе Севастополе филиала Медицинской академии;

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

При выделении необходимых площадей возможно развитие колледжа в части:

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

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

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

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

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

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

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

5) меры социальной поддержки молодым специалистам из числа медицинских работников, впервые приступившим к работе по специальности

в государственных медицинских учреждениях города Севастополя.

В рамках реализации Программы планируется строительство следующих объектов системы здравоохранения:

- 1) многопрофильного лечебно-диагностического корпуса ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного»;
- 2) Севастопольской больницы скорой медицинской помощи с консультативной поликлиникой;
- 3) ГБУЗС «Городская инфекционная больница»;
- 4) патологоанатомического корпуса ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»;
- 5) подстанций ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»;
- 6) врачебных амбулаторий и фельдшерско-акушерских пунктов в сельских населенных пунктах;
- 7) наркологического диспансера в ГБУЗС «Севастопольская городская психиатрическая больница»;
- 8) стационарного корпуса с пристроенными поликлиниками ГБУЗС «Городская больница № 4»;
- 9) типового административно-хозяйственного лабораторного корпуса ГБУЗС «СГБСМЭ»;
- 10) строительство трех совмещенных поликлиник для детей и для взрослых, а также капитальный ремонт зданий и помещений ГБУЗС «ГБ № 5».

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

Срок реализации Программы: с 2017 по 2022 год.

### 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» (далее – подпрограмма 1).

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

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

Большинство мероприятий по совершенствованию оказания медико-санитарной помощи и укреплению материально-технической базы поликлиник проходит в рамках тиражирования проекта «Бережливая поликлиника».

Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» (далее – подпрограмма 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 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 и ФЦП, предусмотрено строительство многопрофильного лечебно-диагностического корпуса ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного», Севастопольской больницы скорой медицинской помощи, городской инфекционной больницы на 200 коек.

Наряду с мероприятиями по строительству вышеуказанных важнейших

объектов инфраструктуры здравоохранения в период с 2017 по 2022 год запланированы мероприятия по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, капитальный ремонт и оснащение комнат хранения наркотических средств, обновление материально-технической базы и капитальный ремонт стационаров учреждений здравоохранения города Севастополя, медицинское обеспечение массовых городских мероприятий, реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640.

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

Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка» (далее – подпрограмма 3).

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

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

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

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

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

Мероприятия подпрограммы 3 направлены на совершенствование оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи женщинам и детям, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.11.2012 № 572н «Об утверждении Порядка

оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», от 30.08.2012 № 107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению», от 15.11.2012 № 921н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология», от 12.11.2012 № 909н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология», от 31.10.2012 № 562н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская хирургия».

Подпрограмма 4 «Развитие медицинской реабилитации» (далее – подпрограмма 4).

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

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

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

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

- обновление материально-технической базы ГБУЗС «СГБСМЭ»;
- капитальный ремонт объектов и благоустройство территории ГБУЗС «СГБСМЭ».

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

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

С целью решения задачи подпрограммы 6 необходима реализация следующих мероприятий:

- развитие уровня информатизации подведомственных ДЗГС учреждений, в том числе обеспечение защиты информационных сетей, работы ГЛОНАСС;
- внедрение мероприятий в соответствии с программой «Умный город»;
- обеспечение государственных учреждений здравоохранения системами комплексной безопасности (противодействие ЧС, антитеррористические мероприятия, охрана, повышение энергоэффективности, установка систем пожарной безопасности и видеонаблюдения).

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

Подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» (далее – подпрограмма 7).

В подпрограмме 7 предусмотрены следующие мероприятия:

- выплаты на приобретение жилья сотрудникам, работающим в медицинских организациях государственной системы здравоохранения;
- оплата профессиональной переподготовки и повышения квалификации врачей в образовательных учреждениях высшего профессионального образования и дополнительного профессионального образования;
- предоставление мер социальной поддержки студентам, ординаторам, обучающимся в образовательных организациях высшего профессионального образования;
- оплата профессиональной переподготовки и повышения квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием;
- привлечение высококвалифицированных специалистов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи и внедрения новых технологий;
- единовременные выплаты медицинским работникам, прибывшим на работу в медицинские организации государственной системы здравоохранения города Севастополя из других субъектов Российской Федерации;
- региональные доплаты врачам и специалистам со средним медицинским и фармацевтическим образованием;
- выплата денежных премий победителям конкурсов «Лучший врач года», «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

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

#### IV. Характеристика мер государственного и правового регулирования

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

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

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

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

#### V. Ресурсное обеспечение, необходимое для реализации Программы

Источниками финансирования мероприятий Программы являются средства федерального бюджета, средства бюджета города Севастополя, средства бюджета других субъектов Российской Федерации.

Общий объем финансового обеспечения Программы в 2017–2022 годах составляет 33 108 759,8 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета (ФЦП) – 13 752 700,0 тыс. руб., в том числе:

2017 г. – 600 440,0 тыс. руб.;  
2018 г. – 2 372 950,0 тыс. руб.;  
2019 г. – 2 549 990,0 тыс. руб.;  
2020 г. – 4 924 830,0 тыс. руб.;  
2021 г. – 3 053 690,0 тыс. руб.;  
2022 г. – 250 800,0 тыс. руб.;

средства федерального бюджета (др. источники) – 1 868 659,9 тыс. руб., в том числе:

2017 г. – 162 855,0 тыс. руб.;  
2018 г. – 254 272,8 тыс. руб.;  
2019 г. – 436 020,1 тыс. руб.;  
2020 г. – 681 899,1 тыс. руб.;  
2021 г. – 333 612,9 тыс. руб.;  
2022 г. – 0,0 тыс. руб.;

средства бюджета города Севастополя – 13 031 399,9 тыс. руб., в том числе:

2017 г. – 1 056 891,5 тыс. руб.;

2018 г. – 1 083 629,6 тыс. руб.;  
2019 г. – 2 563 406,6 тыс. руб.;  
2020 г. – 2 659 446,5 тыс. руб.;  
2021 г. – 2 577 946,1 тыс. руб.;  
2022 г. – 3 090 079,6 тыс. руб.;

средства бюджета других субъектов Российской Федерации –  
4 456 000,0 тыс. руб., в том числе:

2017 г. – 0,0 тыс. руб.;  
2018 г. – 1 056 000,0 тыс. руб.;  
2019 г. – 0,0 тыс. руб.;  
2020 г. – 1 650 000,0 тыс. руб.;  
2021 г. – 1 750 000,0 тыс. руб.;  
2022 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.

#### VI. Риски реализации Программы и меры по управлению этими рисками

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

Управление рисками реализации Программы включает:

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

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

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

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления



рисков, связанных с недостатком финансирования Программы, осуществляются при помощи следующих мер:

- рациональное использование имеющихся средств (получение экономии при осуществлении закупок для государственных нужд);
- составление и исполнение ежемесячного графика финансирования и своевременное использование средств при реализации мероприятий Программы;
- корректировка Программы в соответствии с фактическим уровнем финансирования и перераспределение средств между приоритетными направлениями Программы.

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

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

- регулярный мониторинг изменений законодательства в сфере реализации Программы;
- реализация мероприятий с учетом результатов проводимого мониторинга, при необходимости – проведение корректировки Программы.

## VII. Механизм реализации Программы

Ответственным исполнителем Программы является ДЗГС.

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

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

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

Ответственный исполнитель согласовывает объемы финансирования мероприятий Программы за счет средств бюджета города Севастополя на очередной финансовый год в Департаменте финансов города Севастополя,

за счет средств федерального бюджета – в Министерстве здравоохранения Российской Федерации.

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

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

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

## ПОДПРОГРАММА 1

### ПАСПОРТ

#### подпрограммы 1

1. Ответственный исполнитель подпрограммы 1: ДЗГС.
2. Соисполнитель подпрограммы 1: Департамент капитального строительства города Севастополя.
3. Участники подпрограммы 1:
  - государственные учреждения здравоохранения города Севастополя;
  - ГБУ «Дирекция «КС».
4. Цель подпрограммы 1: обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи.
5. Задачи подпрограммы 1:
  - улучшение доступности первичной медико-санитарной помощи детскому и взрослому населению города Севастополя путем сокращения радиуса обслуживания детских и взрослых поликлиник;
  - улучшение доступности и качества оказания первичной медицинской помощи сельскому населению Балаклавского и Нахимовского районов города Севастополя;
  - ввод в эксплуатацию объектов здравоохранения в городе Севастополе (годовой ввод) – 3 объекта в 2020 году, 4 объекта в 2021 году и 2 объекта в 2022 году;
  - ввод в действие фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий в городе Севастополе (годовой ввод) – 5 единиц;
  - организация сети амбулаторий для оказания первичной медико-

санитарной помощи сельскому населению Нахимовского и Балаклавского районов;

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

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

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

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

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

#### 6. Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 1:

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

- охват диспансеризацией взрослого населения;

- охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез;

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

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

- охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию;

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

- доля взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением,

в общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление;

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

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

- доля посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0–17 лет;

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

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

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

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

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

- строительство детской поликлиники на 100 посещений в смену на Корабельной стороне;

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

7. Этапы и сроки реализации подпрограммы 1: с 2017 по 2022 год.

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

Источник финансирования	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Всего
Всего	417263,2	877210,5	703735,2	1363525,5	975859,1	257767,4	4595360,9
федеральный бюджет (ФЦП)	34740,0	25020,0	415430,0	734240,0	491280,0	163360,0	1864070,0

Источник финансирования	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Всего
федеральный бюджет (др. источники)	42182,8	197599,9	73700,7	75126,9	40680,7	0,0	429291,0
Бюджет города Севастополя, в том числе:	340340,4	298993,6	214604,5	110501,8	105287,7	94407,4	1164135,4
бюджет других субъектов РФ	0,0	355597,0	0,0	443656,8	338610,7	0,0	1137864,5
в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	1320,0	21860,0	38640,0	25860,0	8600,0	96280,0
в размере сверх установленного софинансирования	34495,3	17719,9	9243,7	0,0	0,0	0,0	61458,9

9. Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 1:

- увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей до 95% к 2022 году;
- сохранение охвата диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, на уровне 97% до 2022 года;
- охват диспансеризацией взрослого населения – 23% к 2022 году;
- увеличение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез до 71% к 2022 году;
- снижение количества зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения) до 47,2 к 2022 году;
- снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения) до 1,39 к 2022 году;
- сохранение охвата иммунизацией населения против гепатита В в декретированные сроки на уровне не ниже 95,0 до 2022 года;
- сохранение охвата иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки на уровне не ниже 95,0

до 2022 года;

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

- увеличение доли больных с выявленными онкологическими новообразованиями на I и II стадиях до 57,3 к 2022 году;

- увеличение уровня информированности населения в возрасте от 18 до 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции до 93% к 2022 году;

- увеличение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию до 26,0% к 2022 году;

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

- увеличение доли взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением, в общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление, до 60,5 к 2022 году;

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

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

Первичная медико-санитарная и первичная специализированная медицинская помощь в городе Севастополе оказывается в 50 подразделениях государственных бюджетных учреждений, подведомственных ДЗГС. При нормативе мощности 7431 посещение в смену (для медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по программе обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) и государственному заданию), фактическая мощность медицинских организаций составляет 7150, функциональная мощность – 6936. Результатом значительного дефицита площадей является ограничение доступности первичной медико-санитарной помощи. Сравнение фактической и нормативной мощности медицинских организаций представлено в таблице 1:

Таблица 1

Вид посещений	Норматив посещений на 1 жителя (бюджет)	Норматив посещений на 1 застрахованное лицо (ОМС)
с профилактическими и иными целями	0,70	2,35
по заболеванию	0,58	5,742
всего норматив посещений	1,28	8,09
расчетное количество жителей/застрахованных лиц	443548	411845

Вид посещений	Норматив посещений на 1 жителя (бюджет)	Норматив посещений на 1 застрахованное лицо (ОМС)
количество посещений	567741	3332650
количество рабочих дней	299	299
количество посещений в день	1899	11146
количество смен (среднее)	2,0	1,7
количество посещений в смену (норматив)	949	6556
мощность медицинских организаций (функциональная)	784	6152
дефицит/профицит	-165	-404

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

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

Таблица 2

Медицинские организации (МО)	Фактическая мощность (посещений в смену)	Функциональная мощность (посещений в смену)
ГБУЗ С «Городская больница № 1 им. Н.И.Пирогова»	1350	1562
ГБУЗ С «Городская больница № 2»	1000	992

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

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

С целью решения данной проблемы необходимо строительство 4 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 Ластовая на 100 посещений детей в смену (на месте аварийного здания детской поликлиники);

в микрорайоне Стрелецкая бухта до 200 детских посещений в смену.

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

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

Основными мероприятиями программы «Бережливая поликлиника» являются:



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

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

Основными направлениями развития первичной медико-санитарной помощи являются:

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

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

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

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

Целью подпрограммы 1 является обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи.

Задачи подпрограммы 1:

- улучшение доступности первичной медико-санитарной помощи детскому и взрослому населению города Севастополя путем сокращения радиуса обслуживания детских и взрослых поликлиник;
- улучшение доступности и качества оказания первичной медицинской помощи сельскому населению Балаклавского и Нахимовского районов города Севастополя;
- организация сети амбулаторий для оказания первичной медико-санитарной помощи сельскому населению Нахимовского и Балаклавского районов;
- укрепление материально-технической базы первичного звена;
- улучшение информированности населения о необходимости проведения профилактических мероприятий и поддержания здорового образа жизни;
- дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н;
- развитие профилактической направленности педиатрической службы (закупка медицинских изделий для диагностики позволит более качественно выявлять ранние признаки и предвестники патологических процессов и проводить профилактику утяжеления и хронизации заболеваний);
- внедрение стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене (закупка медицинских изделий, предназначенных для лечения и реабилитации, позволит увеличить возможности использования стационарозамещающих технологий);

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

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

Срок реализации подпрограммы 1 – с 2017 по 2022 год.

### 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 строительству поликлиник для взрослого и детского населения, мероприятия по проектированию, закупке, вводу в эксплуатацию модульных фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий, в том числе благоустройству территорий и монтажу оборудования, мероприятия по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций города Севастополя.

Подпрограммой 1 также предусмотрены мероприятия по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни и повышению качества оказания первичной медико-санитарной помощи населению города Севастополя в рамках программы «Бережливая поликлиника».

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

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

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

### IV. Характеристика мер государственного и правового регулирования подпрограммы 1

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

V. Ресурсное обеспечение, необходимое для реализации подпрограммы 1

Источниками финансирования мероприятий подпрограммы 1 являются средства федерального бюджета, средства бюджета города Севастополя, средства бюджета других субъектов Российской Федерации.

Общий объем финансового обеспечения подпрограммы 1 в 2017–2022 годах составляет 4 595 360,9 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета (ФЦП) – 1 864 070,0 тыс. руб., в том числе:

2017 г. – 34740,0 тыс. руб.;

2018 г. – 25 020,0 тыс. руб.;

2019 г. – 415 430,0 тыс. руб.;

2020 г. – 734 240,0 тыс. руб.;

2021 г. – 491 280,0 тыс. руб.;

2022 г. – 163 360,0 тыс. руб.;

средства федерального бюджета (другие источники) – 429 291,0 тыс. руб., в том числе:

2017 г. – 42182,8 тыс. руб.;

2018 г. – 197 599,9 тыс. руб.;

2019 г. – 73 700,7 тыс. руб.;

2020 г. – 75 126,9 тыс. руб.;

2021 г. – 40 680,7 тыс. руб.;

2022 г. – 0,0 тыс. руб.;

средства бюджета города Севастополя – 1 164 135,4 тыс. руб., в том числе:

2017 г. – 340 340,4 тыс. руб.;

2018 г. – 298 993,6 тыс. руб.;

2019 г. – 214 604,5 тыс. руб.;

2020 г. – 110 501,8 тыс. руб.;

2021 г. – 105287,7 тыс. руб.;

2022 г. – 94 407,4 тыс. руб.;

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

2017 г. – 0,0 тыс. руб.;

2018 г. – 355 597,0 тыс. руб.;

2019 г. – 0,0 тыс. руб.;

2020 г. – 443 656,8 тыс. руб.;

2021 г. – 338 610,7 тыс. руб.;

2022 г. – 0,0 тыс. руб.

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

## ПОДПРОГРАММА 2

ПАСПОРТ  
подпрограммы 2

1. Ответственный исполнитель подпрограммы 2: ДЗГС.
2. Соисполнитель подпрограммы 2: Департамент капитального строительства города Севастополя.
3. Участники подпрограммы 2:
  - государственные учреждения здравоохранения города Севастополя;
  - ГБУ «Дирекция «КС».
4. Цель подпрограммы 2: повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации.
5. Задачи подпрограммы 2:
  - обеспечение соблюдения санитарных правил Российской Федерации по выполнению требований противоэпидемического режима путем оказания медицинской помощи инфекционным больным;
  - совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С;
  - совершенствование системы управления скорой медицинской помощью;
  - совершенствование системы оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях;
  - совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями;
  - совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с БСК.
6. Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 2:
  - доля выезда бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут;
  - больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий;
  - одногодичная летальность больных с ЗНО;
  - доля пациентов с ЗНО, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов с ЗНО, состоящих на учете;
  - доля вызовов для оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществленных медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в общем количестве вызовов, поступивших для оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме;
  - количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу ОМС;

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

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

- строительство «Севастопольской больницы скорой медицинской помощи»;

- строительство городской инфекционной больницы на 200 коек;

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

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

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

7. Этапы и сроки реализации подпрограммы 2: с 2017 по 2022 год.

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

Источник финансирования	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Всего
Всего	1154820,1	3265904,3	4582652,1	7813894,0	6080933,9	2939452,1	25837656,5
Федеральный бюджет (ФЦП)	565700,0	2347930,0	2134560,0	4190590,0	2562410,0	87440,0	11888630,0
Федеральный бюджет (др. источники)	120672,2	50672,9	328651,4	493091,2	261141,2	0,0	1254228,9
Бюджет города Севастополя, в том числе:	468447,9	430337,1	2119440,7	2307525,7	2332996,7	2852012,1	10510760,2
бюджет других субъектов РФ	0,0	436964,3	0,0	822687,1	924386,0	0,0	2184037,4
в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	123560,0	112350,0	220660,0	134770,0	4600,0	595940,0

Источник финансирования	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Всего
в размере сверх установленного софинансирования	76026,1	125064,9	42177,2	0,0	0,0	584850,0	828118,2

#### 9. Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 2:

- увеличение доли выезда бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут до 99% к 2022 году;
- снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий до 4,7% к 2022 году;
- снижение одногодичной летальности больных с ЗНО до 16,0% к 2022 году;
- увеличение доли пациентов с ЗНО, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов с ЗНО, состоящих на учете, до 51,0% к 2022 году;
- увеличение доли вызовов для оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществленных медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в общем количестве вызовов, поступивших для оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме, до 60,0% к 2022 году;
- увеличение количества пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, до 632 человек к 2022 году.

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

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

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

контроля», в соответствии с которым на территории города Севастополя до 01.01.2020 допускается осуществление медицинской деятельности без получения лицензии.

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

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

- при нормативе коек для оказания медицинской помощи за счет средств ОМС в количестве 2002 коечный фонд составляет 1887 коек, дефицит – 115. Наибольшее отклонение по профилям: неврология – 55, медицинская реабилитация – 59, хирургия – 32, кардиология – 20, педиатрия – 49. Острый дефицит перечисленных профилей частично компенсируется избыточным числом узких профильных коек (эндокринология, нефрология, инфекционные болезни);

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

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

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

Степень износа основной части капитальных строений составляет 80–100%, пространственные характеристики большинства помещений требуют увеличения их площадей в 1,5–2 раза, большинство инженерных сетей подлежит полной замене. Некоторые помещения не оборудованы системами приточно-вытяжной вентиляции с механическим побуждением, системой разводки медицинских газов, помещения не оснащены лифтовыми системами, не во всех помещениях подведено горячее водоснабжение,



в некоторых действующих фельдшерско-акушерских пунктах отсутствует система канализации (водоотведение организовано на выгреб), помещения медицинских организаций не оснащены стерилизующей аппаратурой и системами утилизации медицинских отходов.

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

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

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

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

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

- расположение лечебно-диагностических подразделений в зданиях указанной больницы, построенной по павильонному типу, не позволяет

оказывать медицинскую помощь на современном уровне и нарушает требования существующей логистики;

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

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

Создание нового многофункционального корпуса с расположением в нем лечебно-диагностических подразделений, находящихся на данный момент в различных корпусах, позволит оказывать медицинскую помощь безопасно, логистически правильно в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, территориальной программой государственных гарантий оказания медицинской помощи, учитывая динамику роста населения города Севастополя.

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

По данным статистического наблюдения наркологической службы города Севастополя в 2015 и 2016 годах ежегодно регистрируется порядка 5000 больных с наркологическими расстройствами, то есть 21,3 больного в расчете на 10 тыс. населения или 1,2% от общей численности населения. По сравнению с 2011 годом показатель общей заболеваемости наркологическими расстройствами снизился на 12%. Как и в предыдущие годы, 75,8% от общего числа зарегистрированных наркологических больных составляют больные алкоголизмом. Больные наркоманией и лица, употребляющие наркотики с вредными последствиями, – 20,2%, а больные токсикоманией и лица, употребляющие ненаркотические психоактивные вещества с вредными последствиями, – 4,0%. Ежегодно наркологической службой регистрируется более 3000 больных алкоголизмом или 75–80 человек на 10 тыс. населения, что составляет почти 0,07% общей численности населения. На конец 2016 года на диспансерном учете с синдромом зависимости от алкоголя состояли 4345 пациентов, из которых 15 подростков и 2 ребенка (0–14 лет).

Растет обращаемость пациентов с психическими расстройствами в ГБУЗС «Севастопольская городская психиатрическая больница». За последние три года обращаемость увеличивается в среднем на 1400 человек в год.

Проблема лечения и реабилитации больных онкологическими заболеваниями по-прежнему остается одной из самых острых. Ежегодно на диспансерный учет становится более 1500 человек. В год от ЗНО умирает в среднем 1000 человек.

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

Анализ структуры смертности от ЗНО показал, что на первом месте стоят заболевания органов пищеварения: в 2017 году – 95,25 случая на 100 тыс. населения. Прирост смертности в сравнении с 2016 годом составил 6,5% (в 2016 году – 89,42 случая). Данный показатель связан с отсутствием систематического скрининга ЗНО органов пищеварения. На втором месте по показателю смертности – ЗНО органов дыхания, на их долю пришлось 40,62 случая на 100 тыс. населения. В сравнении с 2016 годом смертность снизилась на 3,4% (в 2016 году – 42,06 случая).

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

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

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

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

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

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

Тромболитическая терапия при ОКС с подъемом ST выполнена

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

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

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

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

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

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

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

Целью реализации подпрограммы 2 является повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации.

Задачи подпрограммы 2:

- обеспечение соблюдения Санитарных правил Российской Федерации по выполнению требований противоэпидемического режима путем оказания медицинской помощи инфекционным больным;
- совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С;
- совершенствование системы управления скорой медицинской помощью;
- совершенствование системы оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях;
- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями;
- совершенствование оказания медицинской помощи пациентам с БСК.

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

Срок реализации подпрограммы 2: с 2017 по 2022 год.

## 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», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 №1640 и ФЦП,

предусмотрено строительство многопрофильного лечебно-диагностического корпуса ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного», «Севастопольской больницы скорой медицинской помощи», патологоанатомического корпуса ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», городской инфекционной больницы на 200 коек, 5 подстанций ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», 2 палатных корпусов на 220 коек для ГБУЗС «Севастопольская городская психиатрическая больница», палатного корпуса на 140 коек для ГБУЗС «Городская больница № 4».

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

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

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

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

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

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

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

#### IV. Характеристика мер государственного и правового регулирования подпрограммы 2

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

#### V. Ресурсное обеспечение, необходимое для реализации подпрограммы 2

Источниками финансирования мероприятий подпрограммы 2 являются средства федерального бюджета и средства бюджета города Севастополя, средства бюджета других субъектов Российской Федерации.

Общий объем финансирования подпрограммы 2 за весь период реализации подпрограммы 2 составляет 25 837 656,5 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета (ФЦП) – 11 888 630,0 тыс. руб.,

в том числе:

2017 г. – 565700,0 тыс. руб.;  
 2018 г. – 2 347 930,0 тыс. руб.;  
 2019 г. – 2 134 560,0 тыс. руб.;  
 2020 г. – 4 190 590,0 тыс. руб.;  
 2021 г. – 2 562 410,0 тыс. руб.;  
 2022 г. – 87 440,0 тыс. руб.;  
 средства федерального бюджета (др. источники) – 1 254 228,9 тыс. руб.,

в том числе:

2017 г. – 120 672,2 тыс. руб.;  
 2018 г. – 50 672,9 тыс. руб.;  
 2019 г. – 328 651,4 тыс. руб.;  
 2020 г. – 493 091,2 тыс. руб.;  
 2021 г. – 261 141,2 тыс. руб.;  
 2022 г. – 0,0 тыс. руб.;  
 средства бюджета города Севастополя – 10 510 760,2 тыс. руб.,

в том числе:

2017 г. – 468 447,9 тыс. руб.;  
 2018 г. – 430 337,1 тыс. руб.;  
 2019 г. – 2 119 440,7 тыс. руб.;  
 2020 г. – 2 307 525,7 тыс. руб.;  
 2021 г. – 2 332 996,7 тыс. руб.;  
 2022 г. – 2 852 012,1 тыс. руб.;  
 средства бюджета других субъектов Российской Федерации –

2 184 037,4 тыс. руб., в том числе:

2017 г. – 0,0 тыс. руб.;  
 2018 г. – 436 964,3 тыс. руб.;  
 2019 г. – 0,0 тыс. руб.;  
 2020 г. – 822 687,1 тыс. руб.;  
 2021 г. – 924 386,0 тыс. руб.;  
 2022 г. – 0,0 тыс. руб.

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

### ПОДПРОГРАММА 3

#### ПАСПОРТ подпрограммы 3

1. Ответственный исполнитель подпрограммы 3: ДЗГС.
2. Соисполнитель подпрограммы 3: Департамент капитального строительства города Севастополя.
3. Участники подпрограммы 3:

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

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

5. Задачи подпрограммы 3:

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

6. Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 3:

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

7. Этапы и сроки реализации подпрограммы 3: с 2017 по 2022 год.

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

Источник финансирования	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Всего
Всего	31751,2	435518,7	5479,3	485329,6	492918,3	6098,4	1457095,5
федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджет города Севастополя	31751,2	172080,0	5479,3	101673,5	5915,0	6098,4	322997,4



Источник финансирования	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Всего
бюджет других субъектов РФ	0,0	263438,7	0,0	383656,1	487003,3	0,0	1134098,1

### 9. Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 3:

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

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

В городе Севастополе первичная специализированная акушерско-гинекологическая помощь оказывается в 6 женских консультациях, специализированная (стационарная) – в ГБУЗС «ГБ № 5». Гинекологическую помощь оказывают гинекологические отделения ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», ГБУЗС «Городская больница № 4», ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9», родильных домов ГБУЗС «ГБ № 5». Акушерско-гинекологический коечный фонд составляет 346 коек. Число акушерских коек – 200, обеспеченность койками для беременных и рожениц – 12,3 на 10000 женщин фертильного возраста; койками патологии беременности – 8,2 на 10000 женщин фертильного возраста.

Число гинекологических коек – 140, обеспеченность койками на 10000 женского населения – 6,3. Средняя занятость койки в 2017 году составляла 297 дней. В рамках структурных преобразований системы оказания медицинской помощи матерям и детям предусматривается дальнейшее

совершенствование службы родовспоможения и детства – совершенствование трехуровневой системы оказания медицинской помощи беременным групп риска.

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

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

Продолжается реализация мероприятий по профилактике и снижению количества аборт.

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

Численность детского населения составляет 77454 человека от 0 до 17 лет включительно, в том числе детей от 0 до 15 лет – 70713 (из них до 1 года – 5395), подростков от 15 до 17 лет – 9950.

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

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

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

Мероприятия, направленные на предупреждение детской инвалидности:

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

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

- оснащение ГБУЗС «Специализированный дом ребенка для детей

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

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

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

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

Охват иммунизацией детей планируется довести до 95%.

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

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

Показатель младенческой смертности в 2017 году составил 3,9 случая на 1000 родившихся живыми, что ниже на 18,1% аналогичного показателя за 2016 год (4,77 случая). Всего за 12 месяцев 2017 года умерло 20 детей (в 2016 году – 26 детей) до 1 года. Основными причинами младенческой смертности являлись врожденные пороки развития, заболевания и острые состояния, возникшие в течение перинатального периода. Аналогичный показатель в Российской Федерации за 11 месяцев составил 5,3; в ЮФО – 4,9; в Республике Крым – 5,1; в городе Москве – 5,6; в городе Санкт-Петербурге – 3,4.

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

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

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

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

- пропаганда в СМИ необходимости ранней явки в женские консультации при беременности, раннего приема витаминно-минеральных комплексов для профилактики ВПР;

- внедрение подворовых обходов в сельской местности в целях выявления беременных на ранних сроках.

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

- организация цикла обучения по пренатальной диагностике, обучение на рабочем месте для врачей ультразвуковой диагностики;

- организация в женских консультациях УЗИ-обследования беременных в день обращения при поздней постановке на учет;

- контроль за маршрутизацией беременных в соответствии с группами риска;

- ежедневный мониторинг родов, не соответствующих маршрутизации, в медицинских организациях;

- ежедневный мониторинг новорожденных, находящихся в отделении реанимации и интенсивной терапии (далее – ОРИТ);

- работа постоянной комиссии по рассмотрению и анализу случаев младенческой смертности.

3. Совершенствование навыков проведения первичной реанимации новорожденных:

- организация цикла обучения врачей и фельдшеров скорой медицинской помощи приемам первичной реанимационной помощи новорожденным;

- мастер-класс для сотрудников родовспомогательных учреждений по навыкам первичной реанимации новорожденных.

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

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

- аудит исполнения стандартов и клинических протоколов по лечению новорожденных;

- проведение патологоанатомических конференций по младенческой смертности;

- проведение школы 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 в 2017 году до 3,3 человека на 1000 родившихся живыми в 2022 году.

Родильный дом № 1 – это отдельно стоящее 4-этажное здание площадью 3995,0 кв. м 1968 года постройки, расположенное по адресу: пр-т Гагарина, 17в. В родильном доме развернуто 120 коек: акушерско-

обсервационное отделение на 20 коек, отделение патологии беременности на 40 коек, акушерско-физиологическое отделение на 35 коек, гинекология (дневной стационар) на 25 коек.

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

Оба родильных дома не соответствуют современным требованиям СанПиН. Материально-техническая база ГБУЗС «ГБ № 5», в том числе 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 10000 женского населения). Общее число коек акушерского профиля составляет 200, из них для беременных и рожениц – 60% (120 коек), патологии беременности – 40% (80 коек). За последний год коечный фонд службы родовспоможения увеличился на 5% (10 коек), уменьшилось число коек патологии беременности на 5,9% (5 коек).

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

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

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

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

Задачи подпрограммы 3:

1. Улучшение качества оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи матерям и детям.
2. Улучшение качества оказания медицинской помощи женщинам фертильного возраста посредством переоснащения женских консультаций медицинским оборудованием в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».
3. Совершенствование системы оказания амбулаторной акушерско-гинекологической помощи.
4. Сведения о целевых показателях (индикаторах) подпрограммы 3 представлены в приложении № 1 к Программе.
5. Срок реализации подпрограммы 3: с 2017 по 2022 год.

### III. Характеристика основных мероприятий подпрограммы 3

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

- обновление материально-технической базы ГБУЗС «ГБ № 5» и ГБУЗС «Специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики»;
- поставка компьютерного томографа и магнитно-резонансного томографа для нужд ГБУЗС «ГБ № 5»;
- реконструкция и капитальный ремонт зданий и помещений ГБУЗС «ГБ № 5» и ГБУЗС «Специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики», в том числе оснащение необходимым оборудованием;
- капитальный ремонт и реконструкция помещений женских консультаций, оснащение их необходимым оборудованием;
- финансовое обеспечение мероприятий, направленных на профилактическую химиопрофилактику в условиях санаторно-курортного лечения детей, контактных по туберкулезу.

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

помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология», от 31.10.2012 № 562н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская хирургия».

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

#### IV. Характеристика мер государственного и правового регулирования подпрограммы 3

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

#### V. Ресурсное обеспечение, необходимое для реализации подпрограммы 3

Источниками финансирования мероприятий подпрограммы 3 являются средства бюджета города Севастополя, средства бюджета других субъектов Российской Федерации.

Общий объем финансирования подпрограммы 3 за весь период реализации подпрограммы 3 составляет 1 457 095,5 тыс. руб., из них:

средства бюджета города Севастополя – 322 997,4 тыс. руб., в том числе:

2017 г. – 31751,2 тыс. руб.;

2018 г. – 172 080,0 тыс. руб.;

2019 г. – 5 479,3 тыс. руб.;

2020 г. – 101 673,5 тыс. руб.;

2021 г. – 5 915,0 тыс. руб.;

2022 г. – 6 098,4 тыс. руб.;

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

2017 г. – 0,0 тыс. руб.;

2018 г. – 263 438,7 тыс. руб.;

2019 г. – 0,0 тыс. руб.;

2020 г. – 383 656,1 тыс. руб.;

2021 г. – 487 003,3 тыс. руб.;

2022 г. – 0,0 тыс. руб.

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

## ПОДПРОГРАММА 4

ПАСПОРТ  
подпрограммы 4

1. Ответственный исполнитель подпрограммы 4: ДЗГС.
2. Участник подпрограммы 4: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Детский центр медицинской реабилитации».
3. Цель подпрограммы 4: развитие медицинской реабилитации.
4. Задачи подпрограммы 4:
  - предупреждение и снижение детской инвалидности;
  - обеспечение медицинской реабилитацией нуждающихся детей-инвалидов;
  - обеспечение соответствия медицинской реабилитации требованиям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации».
5. Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 4:
  - охват медицинской реабилитацией детей-инвалидов из числа нуждающихся;
  - охват медицинской реабилитацией детей после оказания специализированной медицинской помощи.
6. Этапы и сроки реализации подпрограммы 4: с 2017 по 2022 год.
7. Объемы финансирования подпрограммы 4, всего, по годам и по источникам финансирования (тыс. рублей):

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

8. Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 4:
  - увеличение охвата медицинской реабилитацией детей-инвалидов из числа нуждающихся до 85,0% в 2022 году;



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

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

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

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

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

Мероприятия, направленные на предупреждение детской инвалидности:

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

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

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

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

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

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

Основные приоритеты в области развития реабилитации направлены

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

Целью реализации подпрограммы 4 является совершенствование медицинской реабилитации.

1. Задачи подпрограммы 4:

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

2. Основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы 4:

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

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

4. Срок реализации подпрограммы 4: с 2017 по 2022 год.

### III. Характеристика основных мероприятий подпрограммы 4

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

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

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

### IV. Характеристика мер государственного и правового регулирования подпрограммы 4

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

### V. Ресурсное обеспечение, необходимое для реализации подпрограммы 4

Источниками финансирования мероприятий подпрограммы 4 являются средства бюджета города Севастополя.

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

- 2017 г. – 84,8 тыс. руб.;
- 2018 г. – 0,0 тыс. руб.;
- 2019 г. – 0,0 тыс. руб.;
- 2020 г. – 0,0 тыс. руб.;
- 2021 г. – 0,0 тыс. руб.;
- 2022 г. – 0,0 тыс. руб.

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

## ПОДПРОГРАММА 5

### ПАСПОРТ подпрограммы 5

1. Ответственный исполнитель подпрограммы 5: ДЗГС.
2. Соисполнитель подпрограммы 5: Департамент капитального строительства города Севастополя.
3. Участники подпрограммы 5:
  - ГБУЗС «СГБСМЭ»;
  - ГБУ «Дирекция «КС».
4. Цель подпрограммы 5: развитие государственной судебно-медицинской экспертной деятельности и патологоанатомической службы.
5. Задачи подпрограммы 5:
  - производство судебно-медицинских экспертиз в необходимом объеме и в установленные законодательством сроки;
  - повышение уровня качества судебно-медицинских экспертиз как одного из видов процессуального источника доказательств;
  - расширение видов судебно-медицинских экспертиз согласно требованиям нормативных правовых актов.
6. Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 5:
  - доля оснащения ГБУЗС «СГБСМЭ» оборудованием согласно требованиям законодательства.
7. Этапы и сроки реализации подпрограммы 5: с 2017 по 2022 годы.
8. Объемы финансирования подпрограммы 5, всего, по годам и по источникам финансирования (тыс. рублей):

Источник финансирования	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Всего
Всего	50199,7	22662,9	5864,8	0,0	0,0	0,0	78727,4
федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджет города Севастополя, в том числе:	50199,7	22662,9	5864,8	0,0	0,0	0,0	78727,4
в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в размере сверх установленного софинансирования	2000,0	16362,9	5864,8	0,0	0,0	0,0	24227,7

9. Ожидаемый результат реализации подпрограммы 5: увеличение доли оснащения ГБУЗС «СГБСМЭ» оборудованием согласно требованиям законодательства до 100% к 2022 году.

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

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

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

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

Следует отметить, что судебно-медицинская экспертная деятельность не ограничивается только обеспечением интересов судебно-следственных органов в рамках проведения экспертиз по уголовным и гражданским делам. Судебно-медицинские экспертные учреждения осуществляют важную функцию по определению причин и сущности дефектов в оказании

медицинской помощи, способствуя повышению ее качества. При неблагоприятном или летальном исходе исключительно результаты судебно-медицинской экспертизы позволяют объективно оценить качество оказанной медицинской помощи пациенту. В случае же судебного разбирательства только заключение комиссионной судебно-медицинской экспертизы рассматривается как доказательство вины или невиновности медработника.

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

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

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

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

Так, в судебно-химическом отделении из-за отсутствия современной токсикологической аппаратуры невозможно количественное определение наркотических и лекарственных средств в биологических объектах. Отсутствие полноценного судебно-химического, химико-токсикологического, судебно-гистологического, полное отсутствие биологического и медико-криминалистического отделений не позволяет в настоящее время проводить данные виды исследований. Отсутствие специального автотранспорта не позволяет оперативно доставлять объекты

исследований из отделений в судебно-медицинскую лабораторию Крымского бюро судебно-медицинской экспертизы, выезжать на места для оказания помощи судебно-следственным органам, доставлять трупы граждан, умерших во внебольничных условиях, из населенных пунктов обслуживаемой территории.

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

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

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

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

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

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

Задачи подпрограммы 5:

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

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

Срок реализации подпрограммы 5: с 2017 по 2022 год.

### III. Характеристика основных мероприятий подпрограммы 5

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

- обновление материально-технической базы ГБУЗС «СГБСМЭ»;
- капитальный ремонт объектов и благоустройство территории ГБУЗС «СГБСМЭ»;
- строительство типового административно-лабораторного корпуса ГБУЗС «СГБСМЭ».

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

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

### IV. Характеристика мер государственного и правового регулирования подпрограммы 5

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

### V. Ресурсное обеспечение, необходимое для реализации подпрограммы 5

Источником финансирования мероприятий подпрограммы 5 являются средства бюджета города Севастополя.

Общий объем финансового обеспечения подпрограммы 5 в 2017–2022 годах составляет 78 727,4 тыс. руб. за счет средств бюджета города Севастополя, в том числе:

- 2017 г. – 50199,7 тыс. руб.;
- 2018 г. – 22 662,9 тыс. руб.;
- 2019 г. – 5 864,8 тыс. руб.;
- 2020 г. – 0,0 тыс. руб.;

2021 г. – 0,0 тыс. руб.;

2022 г. – 0,0 тыс. руб.

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

## ПОДПРОГРАММА 6

### ПАСПОРТ подпрограммы 6

1. Ответственный исполнитель подпрограммы 6: ДЗГС.
2. Участники подпрограммы 6: государственные учреждения здравоохранения города Севастополя.
3. Цели подпрограммы 6:
  - обеспечение информатизации и комплексной безопасности сферы здравоохранения города Севастополя;
  - повышение качества оказания медицинской помощи;
  - повышение доступности качественных медицинских услуг и медицинских товаров за счет внедрения передовых технологий диагностики и лечения в практику медицинских организаций.
4. 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 приоритетного проекта «Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий»;
  - обеспечение возможности ведения региональной системы нормативно-справочной информации и региональной электронной медицинской карты пациента;
  - обеспечение единой идентификации и аутентификации граждан в региональном сегменте ЕГИСЗ, в том числе с использованием Единой городской карты Севастополя;
  - создание единой точки доступа для взаимодействия с городской системой здравоохранения при предоставлении медицинских услуг;
  - создание территориальной системы раннего выявления



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

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

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

- создание центрального архива медицинских изображений.

5. 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.

6. Этапы и сроки реализации подпрограммы 6: с 2017 по 2022 год.

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

Источник финансирования	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Всего
Всего	68857,6	93508,7	162024,0	166593,2	82234,4	51675,9	624893,8
федеральный бюджет, ФЦП	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
федеральный бюджет (др. источники)	0,0	6000,0	33668,0	113681,0	31791,0	0,0	185140,0
бюджет города Севастополя	68857,6	87508,7	128356,0	52912,2	50443,4	51675,9	439753,8

8. Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 6:

- увеличение доли обеспечения государственных учреждений здравоохранения системами комплексной безопасности до уровня 100% к 2020 году;

- увеличение доли отчетной медицинской документации, представленной в электронном виде в соответствии с едиными стандартами, до уровня 100% к 2022 году.

## 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 с требованиями федерального и регионального законодательства в сфере безопасности социальных объектов, обеспечивать сохранность товарно-материальных ценностей, безопасность больных, персонала и посетителей, предупреждать противоправные действия (кражи, хищения, нанесение ущерба), обеспечивать контрольно-пропускной и санитарный режимы, предупреждение террористических действий, актов вандализма, проведение профилактических мероприятий по пожаробезопасности, предотвращению техногенных аварий и т.п.

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

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

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

Задачи подпрограммы 6:

- информатизация сферы здравоохранения города Севастополя;
- обеспечение государственных учреждений здравоохранения города Севастополя системами комплексной безопасности;
- создание регионального сегмента ЕГИСЗ города Севастополя с целью обеспечения взаимодействия региональной медицинской информационной системы, автоматизирующей лечебные процессы, с федеральным сегментом ЕГИСЗ, включающей отдельные функциональные блоки, обеспечивающие реализацию ключевых задач и достижение целевых показателей приоритетного проекта «Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий»;
- обеспечение возможности ведения региональной системы нормативно-справочной информации и региональной электронной медицинской карты пациента;
- обеспечение единой идентификации и аутентификации граждан в региональном сегменте ЕГИСЗ, в том числе с использованием Единой городской карты Севастополя;
- создание единой точки доступа для взаимодействия с городской системой здравоохранения при предоставлении медицинских услуг;
- создание территориальной системы раннего выявления жизнеугрожающих заболеваний и состояний с участием специалистов-экспертов для непрерывного наблюдения за состоянием здоровья пациентов в домашних условиях и прямого взаимодействия со службами экстренного реагирования и скорой медицинской помощи;
- реализация инцидент-ориентированного проекта на базе «Кнопки жизни» для оснащения населения медицинскими сигнализаторами программного типа, обеспечивающими прямое взаимодействие с центрами дистанционного контроля состояния здоровья населения, службой-112, территориальным медицинским контакт-центром;
- повышение качества лабораторной диагностики и обеспечение эффективности информационного обмена результатами лабораторных исследований между лабораториями и региональной информационной медицинской системой;
- создание центрального архива медицинских изображений.

Основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы 6:

- увеличение доли обеспечения государственных учреждений здравоохранения системами комплексной безопасности до уровня 100%

к 2022 году;

- увеличение доли отчетной медицинской документации, представленной в электронном виде в соответствии с едиными стандартами, до уровня 100% к 2022 году.

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

Срок реализации подпрограммы 6: с 2017 по 2022 год.

### III. Характеристика основных мероприятий подпрограммы 6

С целью решения задач подпрограммы 6 необходима реализация следующих мероприятий:

- информатизация подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя учреждений здравоохранения города Севастополя, в том числе обеспечение защиты информационных сетей, работы ГЛОНАСС;

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

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

- внедрение мероприятий.

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

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

Общий объем финансового обеспечения подпрограммы 6 в 2017–2022 годах составляет 624 893,8 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета (др. источники) – 185 140,0 тыс. руб., в том числе:

- 2017 г. – 0,0 тыс. руб.;
- 2018 г. – 6000,0 тыс. руб.;
- 2019 г. – 33 668,0 тыс. руб.;
- 2020 г. – 113 681,0 тыс. руб.;
- 2021 г. – 31 791,0 тыс. руб.;
- 2022 г. – 0,0 тыс. руб.;

за счет средств бюджета города Севастополя – 439753,8 тыс. руб., в том числе:

- 2017 г. – 68857,6 тыс. руб.;
- 2018 г. – 87508,7 тыс. руб.;
- 2019 г. – 128 356,0 тыс. руб.;
- 2020 г. – 52 912,2 тыс. руб.;
- 2021 г. – 50 443,4 тыс. руб.;
- 2022 г. – 51675,9 тыс. руб.

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

## ПОДПРОГРАММА 7

### ПАСПОРТ подпрограммы 7

1. Ответственный исполнитель подпрограммы 7: ДЗГС.
2. Участники подпрограммы 7: государственные учреждения здравоохранения города Севастополя.
3. Цель подпрограммы 7: обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами.
4. Задачи подпрограммы 7:
  - снижение дефицита специалистов с высшим и средним медицинским образованием (далее – медицинские кадры);
  - повышение престижа профессии, в том числе за счет создания позитивного образа медицинских и фармацевтических кадров в общественном сознании;
  - развитие мер социальной поддержки медицинских и фармацевтических кадров.
5. Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 7:
  - доля медицинских и фармацевтических работников, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд города Севастополя, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации государственной системы

здравоохранения города Севастополя;

- отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы работников государственных учреждений здравоохранения к среднемесячной номинальной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона;

- доля лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности;

- обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. населения);

- обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. населения).

6. Этапы и сроки реализации подпрограммы 7: с 2017 по 2022 год.

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

Источник финансирования	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Всего
Всего	97209,9	72047,3	89661,3	86833,3	83303,3	85885,8	514940,9
федеральный бюджет (ФЦП)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
федеральный бюджет (др. источники)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджет города Севастополя	97209,9	72047,3	89661,3	86833,3	83303,3	85885,8	514940,9

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 системы здравоохранения города Севастополя, до 96,0% к 2022 году;

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

- увеличение доли лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности, до 20,0% к 2022 году;

- рост обеспеченности населения врачами (на 10 тыс. населения) с 34 в 2017 году до 37 человек в 2022 году;

- рост обеспеченности населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. населения) до 77,4 к 2022 году.

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

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

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

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

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

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

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

3-й уровень – оказание преимущественно специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи:

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

Кроме того, деятельность системы здравоохранения обеспечивают:

ГБУЗС «Центр крови», ГБУЗС «СГБСМЭ», Севастопольское государственное бюджетное образовательное учреждение

профессионального образования «Севастопольский медицинский колледж имени Жени Дерюгиной», Государственное казенное учреждение «Медицинский склад № 1043», ГБУЗС «Медицинский информационно-аналитический центр».

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

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

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

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

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

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

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

Фактическая численность врачей по состоянию на 01.01.2016 составила 1442 человека при штатной численности 2067 человек.

Фактическая численность среднего медицинского персонала по состоянию на 01.01.2016 составила 3230 человек, при штатной численности 4225,75 человека.

Основными причинами оттока медицинских кадров являются смена стандартов оказания медицинской помощи, качественно иной подход к организации работы медицинских учреждений, требования к уровню квалификации персонала, определенные законодательством Российской Федерации.

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



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

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

Целью реализации подпрограммы 7 является обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами.

Задачи подпрограммы 7:

- снижение дефицита специалистов с высшим и средним медицинским образованием;

- повышение престижа профессии, в том числе за счет создания позитивного образа медицинских и фармацевтических кадров в общественном сознании;

- развитие мер социальной поддержки медицинских и фармацевтических кадров.

Основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы 7:

- сохранение и развитие кадрового потенциала системы здравоохранения в городе Севастополе;

- развитие системы повышения квалификации специалистов с высшим и средним медицинским и фармацевтическим образованием;

- преодоление негативной тенденции оттока медицинских кадров в трудоспособном возрасте;

- обеспечение квалифицированными специалистами организаций государственной системы здравоохранения в городе Севастополе;

- обеспечение населения врачами специальностей, по профилю которых регистрируется наиболее высокая частота распространения болезней на территории города Севастополя;

- изменение системы оплаты труда медицинских работников, стимулирующей улучшение количественных и качественных показателей их деятельности, профессиональный рост, переход медицинских организаций на «эффективный контракт».

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

Срок реализации подпрограммы 7: с 2017 по 2022 год.

## III. Характеристика основных мероприятий подпрограммы 7

Одно из направлений реализации подпрограммы 7 – обеспечение совершенствования профессиональных знаний, умений и навыков

медицинскими и фармацевтическими работниками.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

и нуждающимся в жилье;

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

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

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

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

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

#### IV. Характеристика мер государственного и правового регулирования подпрограммы 7

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

#### V. Ресурсное обеспечение, необходимое для реализации подпрограммы 7

Источником финансирования мероприятий подпрограммы 7 являются средства бюджета города Севастополя.

Общий объем финансового обеспечения подпрограммы 7 в 2017–2022 годах составляет 514940,9 тыс. руб. за счет средств бюджета города Севастополя, в том числе:

2017 г. – 97209,9 тыс. руб.;

2018 г. – 72047,3 тыс. руб.;

2019 г. – 89 661,3 тыс. руб.;

2020 г. – 86 833,3 тыс. руб.;

2021 г. – 83 303,3 тыс. руб.;

2022 г. – 85 885,8 тыс. руб.

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

---

Приложение № 1  
к государственной программе  
города Севастополя «Развитие  
здравоохранения в городе  
Севастополе»  
(в редакции постановления  
Правительства Севастополя  
от 04.02.2019 № 32-ПП )

Сведения о показателях (индикаторах) государственной  
программы города Севастополя «Развитие здравоохранения  
в городе Севастополе» и их значениях

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы									
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
1.	Смертность на 1000 населения от всех причин (на 1000 населения)	человек	12,8	13,2	13,1	13,0	12,9	12,8	12,7	12,6		
2.	Смертность населения в трудоспособном возрасте (на 100 тыс. населения)	человек	560,0	424,6	424,5	424,0	422,5	420,5	421,0	420		

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы										
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11			
3.	Смертность детей в возрасте 0–1 год на 1000 родившихся живыми	человек	5,3	3,9	3,8	3,7	3,5	3,3	3,1	2,9			
4.	Смертность детей в возрасте 0–4 года на 1000 родившихся живыми	человек	-	5,8	4,5	4,5	4,5	4,4	4,4	4,0			
5.	Снижение смертности от болезней системы кровообращения (до 450 случаев на 100 тыс. населения)	человек	691,7	770,0	675,0	615,0	565,0	515,0	475	450			
6.	Смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения)	человек	11,8	9,1	9,0	9,0	8,9	8,9	8,8	8,8			
7.	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (на 100 тыс. населения)	человек	219,4	240,0	243,0	237,9	232,2	225,9	218,0	207,2			
8.	Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения)	человек	12,0	7,4	7,2	7,1	6,9	6,7	6,6	6,5			

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы										
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11			
9.	Доля отделений медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, соответствующих лицензионным требованиям	%	2,48	50,0	80,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
10.	Доля площадей учреждений здравоохранения, нуждающихся в капитальном ремонте	%	77,52	75,0	70,0	50,0	45,0	40,0	35,0	30,0			
11.	Процент граждан, проживающих в городской местности, удовлетворенных оказанием услуг, по данным ТФОМС	%	48,7	49,0	50,0	51,0	52,0	53,0	54,0	55,0			
12.	Процент граждан, проживающих в сельской местности, удовлетворенных оказанием услуг, по данным ТФОМС	%	50,0	51,0	52,0	53,0	54,0	55,0	56,0	57,0			
13.	Средний срок ожидания гражданами получения медицинской помощи в	часы	1,5	1,4	1,3	1,2	1,1	1,0	1,0	1,0			

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы										
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11			
	неотложной форме												
14.	Ввод в эксплуатацию объектов здравоохранения в г. Севастополе по федеральной целевой программе «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2020 года» (годовой ввод)	единиц	-	-	-	3	4	2	-	-	-		
15.	Ввод в действие фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий в г. Севастополе по федеральной целевой программе «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2020 года» (годовой ввод)	единиц	5	-	-	-	-	-	-	-	-		
16.	Объем внебюджетных инвестиций в основной капитал в отрасль здравоохранения	тыс. руб.	1000,0	2000,0	3000,0	4000,0	5000,0	6000,0	6000,0	6000,0	6000,0		
17.	Смертность мужчин в возрасте	%	-	-	601,6	571,6	541,6	516,1	494,0	468,7			

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы											
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11				
	16-59 лет (на 100 тыс. населения)													
18.	Смертность женщин в возрасте 16-54 лет (на 100 тыс. населения)	%	-	-	186,5	183,8	181,0	178,3	174,7	171,0				
	Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»													
1.1.	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	%	80,0	75,6	80,4	85,3	89,9	95,0	95,0	95,0				
1.2.	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	%	97,0	97,0	97,0	97,0	97,0	97,0	97,0	97,0				
1.3.	Охват диспансеризацией взрослого населения	%	23,0	23,0	23,0	23,0	23,0	23,0	23,0	23,0				
1.4.	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	%	68,4	66,3	67,5	68,7	69,8	71,0	72,0	73,0				
1.5.	Количество зарегистрированных	случаев	-	53,3	51,7	50,2	48,7	47,2	47,1	47,0				



№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы										
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11			
1.6.	больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения)	человек	-	3,31	2,83	2,35	1,87	1,39	1,39	1,39			1,39
1.7.	Охват иммунизацией населения против гепатита В в декретированные сроки	%	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0			95,0
1.8.	Охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки	%	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0			95,0
1.9.	Охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки	%	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0			95,0
1.10.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии)	%	54,3	56,3	57,2	58,1	59,0	60,5	61,7	63,0			
1.11.	Уровень информированности населения в возрасте от 18 до 49 лет по	%	84,0	85,0	87,0	89,0	91,0	93,0	94,0	95,0			

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	вопросам ВИЧ-инфекции									
1.12.	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию	%	21,0	22,0	23,0	24,0	25,0	26,0	26,0	26,0
1.13.	Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных	%	72,2	85,0	86,0	87,0	88,0	89,0	89,0	89,0
1.14.	Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов	%	-	2,0	1,75	1,5	1,0	0,5	0,5	0,5
1.15.	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций города Севастополя, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, дооснащенных	%	-	11	22	95	95	95	95	95

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н									
1.16.	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	%	47,8	48,0	48,5	49,0	49,5	50,0	50,0	51,0
1.17.	Доля детей в возрасте 0–17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций города Севастополя, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	%	4,33	4,35	4,4	4,45	4,45	4,45	4,45	4,45
1.18.	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций города Севастополя, реализовавших организационно-планировочные	%	-	11	22	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0



№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы											
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11				
1.23.	г. Севастополя (врачебные амбулатории – 5 единиц) Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста	%	-	-	10,1	32,4	35,4	40,4	45,5	56,9				
1.24.	Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию	%	-	-	23,0	28,0	34,0	55,7	65,3	70,0				
1.25.	Доля лиц старшего трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящиеся под диспансерным наблюдением	%	-	-	52,6	56,4	60,8	68,9	80,0	90,0				
1.26.	Целевой показатель: число населенных пунктов с	единиц	-	-	0	0	0	0	0	0				

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	численностью населения свыше 100 человек, по данным геоинформационной системы Минздрава России, находящихся вне зоны доступности от медицинской организации или ее структурного подразделения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь									
1.27.	Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»	единиц	-	-	25	25	25	25	25	25
1.28.	Число граждан, прошедших профилактические осмотры	млн чел.	-	-	0,128	0,149	0,168	0,229	0,287	0,338

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.29.	Доля записей на прием, совершенных посредством услуги «Запись на прием к врачу» Личного кабинета «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг, в сроки установленные программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи	%	-	-	34,9	40,8	46,6	52,5	58,3	70,0
1.30.	Доля застрахованных лиц старше 18 лет, проинформированных страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра ежегодно	%	-	-	44,4	48,6	66,2	76,0	89,9	95,0
1.31.	Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими	%	-	-	60,5	64,5	69,0	73,0	77,0	81,0





№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом осмотре у взрослого населения, от общего числа ХНИЗ с впервые установленным диагнозом									
	Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»									
2.1.	Доля выезда бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	%	99,0	97,8	98,2	98,5	98,7	99,0	99,0	99,0
2.2.	Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	%	4,1	5,0	4,9	4,8	4,8	4,7	4,7	4,7
2.3.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями	%	25,2	21,0	20,6	19,9	19,2	18,6	17,8	17,3

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.4.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете	%	27,3	45,5	45,7	47,9	51,2	53,7	55,9	60,0
2.5.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии)	%	-	-	57,2	58,1	59,0	60,5	61,7	63,0
2.6.	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	%	-	44,0	48,0	52,0	56,0	60,0	60,0	60,0

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.7.	Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу ОМС	человек	567	573	589	603	621	632	632	632
2.8.	Строительство многопрофильного лечебно-диагностического корпуса онкологического диспансера, г.Севастополь	-	-	-	-	-	1	-	-	-
2.9.	Строительство севастопольской больницы скорой медицинской помощи	-	-	-	-	-	1	-	-	-
2.10.	Строительство городской инфекционной больницы на 200 коек	-	-	-	-	-	1	-	-	-
2.11.	Строительство подстанции № 2 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Генерала Острякова	-	-	-	1	-	-	-	-	-
2.12.	Строительство подстанции № 10	-	-	-	1	-	-	-	-	-



№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
3.3.	Ранняя неонатальная смертность (на 1000 родившихся живыми)	человек	3,05	2,9	2,8	2,7	2,5	2,0	2,0	2,0
3.4.	Смертность детей от 0 до 17 лет	человек	-	43,0	42,0	41,0	40,0	39,0	38,0	37,0
3.5.	Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших детей в числе новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре)	%	-	-	-	-	88,0	89,0	89,0	89,0
3.6.	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности	%	-	85,7	87,3	88,1	88,3	88,5	88,7	88,9
3.7.	Число абортотв (на 1000 женщин в возрасте от 15 до 49 лет)	единиц	-	18,6	18,2	17,8	17,4	17,0	17,0	17,0
3.8.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет	%	-	-	30,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы											
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11				
	с впервые в жизни установленными заболеваниями костно-мышечной системы, %													
3.9.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями глаз, %	%	-	-	20,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0				
3.10.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов пищеварения, %	%	-	-	30,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0				
3.11.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов кровообращения, %	%	-	-	30,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0				
3.12.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с	%	-	-	30,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0				



№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Подпрограмма 6 «Развитие информатизации и обеспечение комплексной безопасности объектов здравоохранения»										
6.1.	Обеспеченность государственных учреждений здравоохранения системами комплексной безопасности	%	70,0	80,0	90,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
6.2.	Доля отчетной медицинской документации, представленной в электронном виде в соответствии с едиными стандартами	%	70,0	70,0	95,0	95,0	95,0	100,0	100,0	100,0
6.3.	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году	тыс. чел.	-	-	85,59	143,93	212,29	221,63	251,36	259,02
6.4.	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для	%	-	-	90	100	100	100	100	100



№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ									
6.5.	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации	%	-	-	33	67	95	100	100	100
6.6.	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к	%	-	-	2	18	33	52	79	100

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы								
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
	электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций										
Подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»											
7.1.	Доля медицинских и фармацевтических работников, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд города Севастополя, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации государственной и муниципальной систем здравоохранения города Севастополя	%	-	80,0	84,0	88,0	92,0	96,0	96,0	96,0	
7.2.	Отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной	%	113,5	114,0	114,5	115,0	115,5	116,0	116,0	116,0	

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	платы работников государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения к среднемесячной номинальной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона									
7.3.	Обеспеченность врачами, работающими в государственных медицинских организациях города Севастополя (чел. на 10 тыс. населения)	человек	34,0	36,0	33,5	33,6	33,7	33,9	34,2	34,6
7.4.	Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях города Севастополя (чел. на 10 тыс. населения)	человек	-	77,1	74,0	73,6	72,7	73,8	74,3	74,9
7.5.	Укомплектованность врачебных	%	-	-	79,1	81,3	85,2	89,2	95,2	98,6

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы							
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях города Севастополя (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2)									
7.6.	Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях города Севастополя (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2)	%	-	-	72,9	74,2	76,5	80,0	84,0	96,0
7.7.	Число специалистов города Севастополя, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	человек	-	-	1000	2000	3000	4000	5000	5000

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Плановые значения целевых показателей (индикаторов) государственной целевой программы											
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11				
7.8.	Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (чел. на 10 тыс. населения)	%	-	-	16,1	16,1	16,4	16,7	17,2	18,1				
7.9.	Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов	%	-	-	-	-	22,8	43,0	63,0	82,8				
7.10.	Численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях города Севастополя	человек	-	-	1530	1563	1591	1618	1646	1673				
7.11.	Численность средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях города Севастополя	человек	-	-	3378	3427	3435	3523	3571	3619				

Приложение № 2  
к государственной программе  
города Севастополя «Развитие  
здравоохранения в городе  
Севастополе»  
(в редакции постановления  
Правительства Севастополя  
от 04.02.2019 № 32-ПП )

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

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
	07.0.00.00000	Государственная программа города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе»					
1.	07.1.00.00000	Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»					
1.1.		Профилактика инфекционных заболеваний	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Обеспечение бесплатной иммунизацией против коклюша, дифтерии, столбняка, кори, краснухи, острого вирусного гепатита В, эпидемического паротита; приобретение диагностических средств для выявления и мониторинга лиц, инфицированных вирусами	Уменьшение охвата иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретные сроки. Уменьшение охвата профилактическими осмотрами детей и подростков

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
1.2.		Мероприятия по борьбе с курением, наркоманией, алкоголизмом и пропаганде здорового образа жизни	Департамент здравоохранения города Севастополя	2022	2022	Проведение легкоатлетических, велосипедных кроссов и прочих соревнований, профилактических бесед, семинаров, тестирования и других мероприятий, направленных на борьбу с курением, наркоманией, алкоголизмом и популяризацию здорового образа жизни	Увеличение смертности от всех причин
1.3.		Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2021	Обеспечение лекарственными препаратами отдельных категорий граждан Севастополя в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи	Увеличение смертности от всех причин, увеличение смертности от болезней системы кровообращения. Увеличение смертности от новообразований. Увеличение доли рецептов, находящихся на отсроченном обслуживании
1.4.		Приобретение автомобильного транспорта и специализированной техники для медицинских учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Увеличение доли вызовов для оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществленных медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в общем количестве	Уменьшение охвата профилактическими осмотрами взрослых, детей и подростков, уменьшение охвата диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Снижение

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нерезультативных мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
1.5.		Капитальный и текущий ремонт и реконструкция поликлиник, разработка и экспертиза проектно-сметной документации	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2019	Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью	Увеличение степени износа основных фондов, снижение удовлетворенности населения медицинской помощью
1.6.		Обновление материально-технической базы поликлиник, в том числе:	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2018	Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение степени износа основных фондов. Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью	Увеличение степени износа основных фондов, снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Несоответствие отделений порядкам оказания медицинской помощи. Невозможность получения лицензий
1.6.1.		Реализация проекта «Бережливая поликлиника»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2018	2018	Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи,	Увеличение степени износа основных фондов, снижение удовлетворенности населения медицинской помощью.



№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
1.7.		Оснащение кондиционерами поликлиник	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2017	Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью	Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью
1.8.		Проектирование, закупка, установка, монтаж, оборудование, благоустройство и ввод в эксплуатацию модульного здания детской поликлиники на 200 посещений в смену, в том числе работы по благоустройству и подведению инженерных сетей	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Увеличение охвата профилактическими осмотрами детей. Увеличение охвата иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки. Увеличение доли впервые выявленных онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года. Увеличение доли взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным	Увеличение общей смертности населения; уменьшение охвата профилактическими осмотрами детей и взрослых. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Увеличение износа основных фондов

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
1.9.		Проектирование, закупка, ввод в эксплуатацию модульных фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий, том числе благоустройство территорий и монтаж оборудования	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2018	давлением, в общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление. Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью	Увеличение общей смертности населения; уменьшение охвата профилактическими медицинскими осмотрами взрослого и детского населения, проживающего в сельской местности. Увеличение доли первых выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадий) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года. Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью
1.10.		Выполнение работ по обеспечению инженерными сетями и благоустройству территории модульных врачебных амбулаторий	Департамент капитального строительства города Севастополя	2017	2017	Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами взрослого и детского населения, проживающего в сельской местности. Увеличение доли первых выявленных случаев	Увеличение общей смертности населения; уменьшение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей и взрослого населения, проживающего в сельской местности; снижение удовлетворенности населения

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
1.11.		Мероприятия по созданию сети врачебных амбулаторий для оказания медицинской помощи населению г. Севастополя (врачебные амбулатории – 5 единиц)	Департамент капитального строительства города Севастополя	2017	2018	Увеличение охвата профилактическими осмотрами взрослого и детского населения, проживающего в сельской местности. Увеличение доли впервые выявленных онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадий) в общем количестве случаев онкологических заболеваний в течение года. Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью	Увеличение общей смертности населения; уменьшение охвата профилактическими осмотрами медицинскими осмотрами детей и взрослого населения, проживающего в сельской местности; снижение удовлетворенности населения медицинской помощью
1.12.		Строительство поликлиники на 320 посещений в смену в микрорайоне «Казачья бухта», г. Севастополь	Департамент капитального строительства города Севастополя	2017	2020	Увеличение охвата профилактическими мероприятиями (иммунизация), медицинскими осмотрами и диспансеризацией взрослого и детского населения. Увеличение	Снижение охвата профилактическими мероприятиями взрослого и детского населения. Увеличение доли впервые выявленных случаев

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
1.13.		Иные мероприятия, направленные на развитие здравоохранения в г. Севастополе, в том числе:	Департамент капитального строительства города Севастополя	2017	2022	доли впервые выявленных онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадий) в общем количестве выявленных онкологических заболеваний в течение года. Увеличение доступности медицинской помощи. Увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью	онкологических заболеваний. Снижение доступности медицинской помощи. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью
1.13.1.		Строительство амбулаторно-поликлинического учреждения на 320 посещений в смену, пр-т Генерала Острякова	Департамент капитального строительства города Севастополя	2017	2021	Увеличение профилактическими мероприятиями и медицинскими осмотрами взрослого и детского населения. Увеличение доли впервые выявленных онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадий) в общем количестве выявленных онкологических заболеваний в течение года. Увеличение	Снижение охвата профилактическими мероприятиями взрослого и детского населения. Увеличение доли впервые выявленных запущенных онкологических заболеваний. Снижение доступности медицинской помощи. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
1.13.2.		Строительство детской поликлиники на 100 посещений в смену на Корабельной стороне	Департамент капитального строительства города Севастополя	2019	2022	Увеличение охвата профилактическими мероприятиями (иммунизация), и медицинскими осмотрами, и диспансеризацией детского населения. Увеличение доступности медицинской помощи для детского населения. Увеличение удовлетворенности населения удовлетворенности медицинской помощью. Снижение детской смертности	Снижение профилактическими мероприятиями детского населения. Снижение доступности медицинской помощи. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Рост детской смертности
1.14.		Строительство детской поликлиники на 200 посещений в смену в микрорайоне Стрелецкая бухта	Департамент капитального строительства города Севастополя	2017	2019	Увеличение охвата профилактическими мероприятиями (иммунизация), и медицинскими осмотрами, и диспансеризацией детского населения. Увеличение доступности медицинской помощи для детского населения. Увеличение удовлетворенности населения удовлетворенности медицинской помощью. Снижение детской смертности	Снижение профилактическими мероприятиями детского населения. Снижение доступности медицинской помощи. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Рост детской смертности
1.15.		Строительство	Департамент	2017	2017	Снижение степени износа	Увеличение степени износа

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
		наркологической поликлиники, ул. Авдеева	капитального строительства города Севастополя			основных фондов. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение смертности от всех причин и лиц трудоспособного возраста	основных фондов. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование
1.16.		Реализация ведомственной целевой программы «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций города Севастополя»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2018	2018	Повышение доступности и качества первичной медицинской помощи детям в городе Севастополе в части: - увеличения доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций города Севастополя, дооснащенных медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н; - увеличения доли посещений с профилактической и иными целями детьми; - увеличения доли детей, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций; - увеличения доли детских поликлиник и детских	Снижение доступности и качества первичной медицинской помощи детям в городе Севастополе в части: - снижения доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций города Севастополя, дооснащенных медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н; - снижения доли посещений с профилактической и иными целями детьми; - снижения доли детей, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций; - снижения доли детских поликлиник и детских

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия реализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
1.17.		Предоставление отдельным категориям граждан, проживающих в городе Севастополе, мер социальной поддержки по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2022	Повышение качества жизни людей старшего поколения, увеличение удовлетворенности населения региональной властью	Снижение качества жизни, рост числа обращений в исполнительные органы государственной власти с жалобами на здравоохранение
1.18.		Мероприятий в рамках сотрудничества с Правительством Москвы в целях развития первичной медико-санитарной помощи	Департамент здравоохранения города Севастополя	2018	2021	Повышение качества и доступности первичной медико-санитарной помощи, снижение смертности населения, увеличение удовлетворенности населения региональной властью	Снижение доступности первичной медико-санитарной помощи, увеличение смертности населения, рост числа обращений в исполнительные органы государственной власти с жалобами на здравоохранение
1.19.		Реализация федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2020	Снижение смертности совершенствования оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной,	Увеличение младенческой смертности, снижение качества и доступности медицинской помощи, в том числе специализированной,

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
		медицинской помощи детям» в рамках национального проекта «Здравоохранение»				медицинской помощи детям, повышения доступности и качества медицинской помощи на всех этапах ее оказания, а также профилактики заболеваемости	повышение заболеваемости среди детского населения
1.20.		Реализация федерального проекта «Старшее поколение» в рамках национального проекта «Демография» в части здравоохранения	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2021	Увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни населения города Севастополя	Снижение ожидаемой продолжительности здоровой жизни населения города Севастополя
1.20.1.		Проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности	Департамент здравоохранения города Севастополя	2020	2021	Снижение смертности от злокачественных новообразований, повышение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях	Повышение смертности от злокачественных новообразований, снижение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях
1.20.2.		Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2021	Снижение смертности от пневмоний	Повышение смертности от пневмоний
1.21.		Реализация федерального проекта «Развитие системы	Департамент здравоохранения	2021	2021	Обеспечение оптимальной доступности для населения (в	Снижение доступности для населения (в том числе для



№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
		оказания первичной медико-санитарной помощи» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	города Севастополя			том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) оказывающих первичную медико-санитарную помощь; обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год; оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; сокращение времени ожидания граждан при обращении в медицинские организации, оказывающих первичную помощь; сокращение времени ожидания граждан в очереди при обращении в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу; формирование системы защиты прав пациентов	жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) оказывающих первичную медико-санитарную помощь; обеспечить всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами один раз в год; увеличение времени ожидания в очереди при обращении граждан в медицинские организации, оказывающих первичную помощь; сложность процедуры записи на прием к врачу
1.22.		Организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом,	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2021	Соблюдение стандартов лечения и клинических рекомендаций по медикаментозной поддержке пациентов с тяжелыми хроническими заболеваниями из группы 7 ВЗН (высокозатратные нозологии) и пациентов после трансплантации органов и тканей	Невозможность выполнить стандарты лечения и клинические рекомендации по медикаментозной поддержке пациентов с тяжелыми хроническими заболеваниями из группы 7 ВЗН (высокозатратные нозологии) и пациентов после трансплантации органов и

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
		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, а также после трансплантации органов и (или) тканей					тканей
2.	07.2.00.000000	Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»					
2.1.		Многопрофильный лечебно-диагностический корпус онкологического диспансера, г. Севастополь	Департамент капитального строительства города Севастополя	2017	2022	Снижение одногодичной летальности со злокачественными новообразованиями. Увеличение доли пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на	Рост одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями. Снижение доли пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
2.2.		Севастопольская больница скорой медицинской помощи	Департамент капитального строительства города Севастополя	2017	2021	на учете. Снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных)	смертности от новообразований (в том числе от злокачественных)
						Снижение смертности от всех причин. Снижение смертности населения в трудоспособном возрасте. Снижение смертности от болезней системы кровообращения. Рост от болезней системы кровообращения. Рост смертности от всех причин. Рост смертности населения в трудоспособном возрасте. Рост смертности от болезней системы кровообращения. Рост от болезней системы кровообращения. Снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий. Снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий. Снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий. Снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий. Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Рост доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование	Рост смертности от всех причин. Рост смертности населения в трудоспособном возрасте. Рост смертности от болезней системы кровообращения. Рост от болезней системы кровообращения. Рост смертности от дорожно-транспортных происшествий. Снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий. Снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий. Снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий. Рост удовлетворенности населения медицинской помощью
2.3.		Строительство городской инфекционной больницы на 200 коек, в том числе:	Департамент капитального строительства города Севастополя	2017	2021	Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Рост доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование.	Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование.

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
2.4.		Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В. Увеличение охвата охватом медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию. Увеличение доли лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных	лицензирование. Увеличение заболеваемости острым вирусным гепатитом В. Снижение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию
2.5.		Капитальный ремонт и оснащение комнат хранения наркотических средств учреждений здравоохранения города Севастополя на соответствие требованиям лицензирования	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2017	Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование	Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование
2.6.		Обновление материально-технической базы медицинских учреждений,	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2018	Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Увеличение доли	Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
		в том числе:				отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение смертности от всех причин	отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Рост смертности от всех причин
2.6.1.		Приобретение магнитно-резонансного томографа для нужд ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2017	Снижение смертности от всех причин. Снижение смертности в результате дорожно-транспортных происшествий. Рост удовлетворенности населения медицинской помощью	Увеличение смертности от всех причин. Рост смертности в результате дорожно-транспортных происшествий
2.6.2.		Приобретение операционного микроскопа для нужд ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2017	Снижение смертности от всех причин. Снижение смертности в результате дорожно-транспортных происшествий. Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Увеличение числа лиц, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь	Рост смертности от всех причин. Рост смертности в результате дорожно-транспортных происшествий. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение числа лиц, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь
2.6.3.		Приобретение системы хирургической навигационной	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2017	Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Увеличение доли	Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
		для нужд ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»				отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение смертности от всех причин	отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Рост смертности от всех причин
2.6.4.		Приобретение комплекса рентгеновского диагностического телеуправляемого для нужд ГБУЗ «Городская больница № 9»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2017	Снижение смертности от всех причин. Снижение летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий. Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Увеличение числа лиц, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь	Рост смертности от всех причин. Рост летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение числа лиц, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь
2.7.		Капитальный и текущий ремонт учреждений здравоохранения, в том числе разработка проектно-сметной документации	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2018	Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование	Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование
2.8.		Медицинское обеспечение городских мероприятий	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Снижение смертности от всех причин. Снижение детской смертности. Снижение	Увеличение смертности от всех причин. Увеличение детской смертности. Увеличение

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
2.9.		Строительство патологоанатомического корпуса ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Департамент капитального строительства города Севастополя	2017	2019	Снижение степени износа основных фондов. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование	Увеличение степени износа основных фондов. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование
2.10.		Реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2018	Уменьшение доли рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов. Рост удовлетворенности населения медицинской помощью	Увеличение доли рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью
2.10.1.		Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в соответствии	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2018	Снижение смертности от туберкулеза	Увеличение смертности от туберкулеза

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
		с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также медицинских изделий в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом					
2.10.2.		Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2018	Увеличение медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию. Снижение смертности от всех причин. Снижение смертности лиц трудоспособного возраста. Рост охвата химиопрфилактикой передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности	Уменьшение медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию. Рост смертности от всех причин. Увеличение смертности лиц трудоспособного возраста
2.10.3.		Финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2018	Снижение смертности от всех причин. Снижение смертности трудоспособного возраста. Снижение доли находящихся на отсроченном обеспечении. Увеличение удовлетворенности населения	Увеличение смертности от всех причин. Увеличение смертности лиц трудоспособного возраста. Увеличение доли рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении. Снижение удовлетворенности населения медицинской



№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3 лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипотизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, включающие хранение лекарственных препаратов, доставку лекарственных препаратов до аптечных организаций, создание и сопровождение электронных баз данных учета и движения лекарственных препаратов в пределах субъектов Российской Федерации	4	5	6	7 населения медицинской помощью	8 помощью
2.10.4.		Финансовое обеспечение реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2018	Увеличение уровня информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	Уменьшение уровня информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
		ориентированных некоммерческих организаций					
2.11.		Проведение публичного технологического и ценового аудита по объекту «Многопрофильный лечебно-диагностический корпус онкологического диспансера, г. Севастополь»	Департамент капитального строительства города Севастополя	2017	2017	Подтверждение стоимости объекта – многопрофильного лечебно-диагностического корпуса онкологического диспансера на 150 коек	Увеличение смертности от новообразований. Увеличение летальности со злокачественными новообразованиями
2.12.		Финансовое обеспечение закупок медицинских препаратов и изделий медицинского назначения для профилактики и лечения отдельных заболеваний, в том числе социально значимых для города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2019	Увеличение охвата иммунизацией населения против гепатита В в декретированные сроки. Снижение смертности от всех причин. Снижение смертности лиц трудоспособного возраста	Уменьшение охвата иммунизацией населения против гепатита В в декретированные сроки. Рост смертности от всех причин. Рост смертности лиц трудоспособного возраста
2.13.		Выполнение проектно-исследовательских работ по объекту «Севастопольская больница скорой медицинской помощи»	Департамент капитального строительства города Севастополя	2018	2018	Снижение смертности системы кровообращения. Снижение общей смертности	Рост смертности от болезней системы кровообращения. Рост общей смертности

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
2.14.		Строительство подстанции № 9 ГБУЗ «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», район Балаклавы	Департамент капитального строительства города Севастополя	2017	2017	Рост доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до большого менее 20 минут. Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Уменьшение степени износа основных фондов	Снижение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до большого менее 20 минут. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов
2.15.		Реконструкция подстанции № 8 (центральная) ГБУЗ «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», ул. Пугачева	Департамент капитального строительства города Севастополя	2017	2018	Рост доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до большого менее 20 минут. Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Уменьшение степени износа основных фондов	Снижение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до большого менее 20 минут. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов
2.16.		Иные направленные мероприятия,	Департамент капитального	2017	2022		

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
		на развитие здравоохранения в г. Севастополе, в том числе:	строительства города Севастополя				
2.16.1.		Строительство подстанции № 2 ГБУЗ «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Генерала Острякова	Департамент капитального строительства города Севастополя	2017	2020	Рост доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до большого менее 20 минут. Рост доли удовлетворенности населения медицинской помощью. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Уменьшение степени износа основных фондов	Снижение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до большого менее 20 минут. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов
2.16.2.		Строительство подстанции № 10 ГБУЗ «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», Фиолентовское шоссе	Департамент капитального строительства города Севастополя	2017	2020	Рост доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до большого менее 20 минут. Рост доли удовлетворенности населения медицинской помощью. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Уменьшение степени износа основных фондов	Снижение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до большого менее 20 минут. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Уменьшение степени износа основных фондов

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
2.16.3.		Строительство подстанции № 1 ГБУЗС «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Победы	Департамент капитального строительства города Севастополя	2017	2022	Рост доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больницы менее 20 минут. Рост ответственности населения медицинской помощи. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи. Уменьшение степени износа основных фондов	Увеличение степени износа основных фондов
2.17.		ГБУЗС «Севастопольская городская психиатрическая больница», строительство 2-х палатных корпусов на 220 коек	Департамент капитального строительства города Севастополя	2017	2019	Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение степени износа основных фондов	Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов
2.18.		ГБУЗС «Городская больница № 4», строительство палатного корпуса на 140 коек	Департамент капитального строительства города Севастополя	2017	2019	Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение степени износа основных фондов	Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
2.19.		Проведение публичного технологического и ценового аудита (экспертная оценка обоснования инвестиций) по объекту «Строительство городской инфекционной больницы на 200 коек, в том числе выполнение проектно-изыскательских работ и экспертиза проекта»	Департамент капитального строительства города Севастополя	2017	2018	Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Рост доли отделений медицинских организаций, соответствующих оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В. Увеличение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию. Увеличение доли лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных	основных фондов Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение заболеваемости острым вирусным гепатитом В. Снижение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию. Снижение доли лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных
2.20.		Развитие паллиативной медицинской помощи	Департамент здравоохранения города Севастополя	2018	2021	Повышение эффективности и качества паллиативной помощи, в том числе: - обеспечение больших паллиативного профиля адекватной анальгетической терапией с использованием инвазивных и неинвазивных наркотических лекарственных препаратов;	Рост неудовлетворенности оказания медицинской помощи на фоне информации о достижениях других субъектов РФ в этой сфере

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
2.21.	Государственная экспертиза проектной документации и результатов инженерных изысканий, проверка достоверности определения сметной стоимости объекта «Строительство городской инфекционной больницы на 200 коек, г. Севастополь»	Департамент капитального строительства города Севастополя	2018	2018	Рост населения медицинской помощью. Рост доли отделений медицинских организаций, осуществляющих медицинскую помощь, прошедших лицензирование. Снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В. Увеличение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию. Увеличение доли лиц, инфицированных	Рост населения медицинской помощью. Снижение доли отделений медицинских организаций, осуществляющих медицинскую помощь, прошедших лицензирование. Увеличение заболеваемости острым вирусным гепатитом В. Снижение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию	Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли отделений медицинских организаций, осуществляющих медицинскую помощь, прошедших лицензирование. Увеличение заболеваемости острым вирусным гепатитом В. Снижение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
2.22.		Обязательное медицинское страхование неработающего населения города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2022	<p>вирусом иммунодефицита человека, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных</p> <p>Соблюдение конституционных прав неработающих граждан РФ, реализация программы государственной гарантии оказания медицинской помощи для неработающего населения города Севастополя, обеспечение доступности и качества медицинской помощи, реализация диспансеризации и профилактических осмотров для неработающего населения, улучшение демографической ситуации в регионе за счет снижения смертности от основных заболеваний (болезни системы кровообращения, онкологические заболевания и др.), рост удовлетворенности населения медицинской помощью</p>	<p>Несоблюдение конституционных прав неработающих граждан РФ, невозможность реализации программы государственной гарантии бесплатного оказания медицинской помощи для неработающего населения города Севастополя, снижение доступности и качества медицинской помощи, нереализация диспансеризации и профилактических осмотров для неработающего населения, ухудшение демографической ситуации в регионе за счет повышения смертности от основных заболеваний (болезни системы кровообращения, онкологические заболевания и др.), рост неудовлетворенности населения медицинской помощью</p>
2.23.		Мероприятия в рамках сотрудничества с Правительством Москвы в	Департамент здравоохранения города Севастополя	2018	2021	<p>Повышение качества и доступности специализированной, в том</p>	<p>Снижение качества и доступности специализированной, в том</p>



№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
		целях развития специализированной медицинской помощи				числе высокотехнологичной медицинской помощи, снижение смертности населения города Севастополя	числе высокотехнологичной медицинской помощи, снижение смертности населения города Севастополя
2.24.		Мероприятия в рамках сотрудничества с Правительством Москвы в целях улучшения материально-технического обеспечения отдельных учреждений в сфере здравоохранения	Департамент здравоохранения города Севастополя	2018	2021	Повышение качества и доступности медицинской помощи, снижение смертности населения, увеличение удолетворенности населения региональной властью	Снижение доступности медицинской помощи, увеличение смертности населения, рост числа обращений в исполнительные органы государственной власти с жалобами на здравоохранение
2.25.		Реализация федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2021	Снижение смертности от болезней системы кровообращения	Повышение смертности от болезней системы кровообращения
2.26.		Реализация федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2021	Снижение смертности от злокачественных новообразований	Повышение смертности от злокачественных новообразований
2.27.		Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2021	Снижение смертности от туберкулеза, ВИЧ/СПИД, вирусных гепатитов	Повышение смертности от туберкулеза, ВИЧ/СПИД, вирусных гепатитов

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
		заболеваниями					
2.27.1.		Финансовое обеспечение реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2021	Снижение смертности от ВИЧ/СПИД, гепатитов	Повышение смертности от ВИЧ/СПИД, гепатитов
2.27.2.		Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также медицинских	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2021	Снижение смертности от туберкулеза	Повышение смертности от туберкулеза

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
		изделий в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом					
2.27.3.		Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2021	Снижение смертности от ВИЧ/СПИД, гепатитов	Повышение смертности от ВИЧ/СПИД, гепатитов
2.28.		Проведение экспертизы материалов обоснования инвестиций по мероприятию «Реконструкция подстанции № 8 (центральная) ГБУЗ «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», ул. Пугачева»	Департамент капитального строительства города Севастополя	2019	2019	Рост доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больницы менее 20 минут. Рост доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больницы менее 20 минут. Удовлетворенности населения медицинской помощью. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи. Уменьшение степени износа основных фондов	Снижение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больницы менее 20 минут. Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи. Увеличение степени износа основных фондов

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/ соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
2.29.		Проведение экспертизы обоснования инвестиций по мероприятию «ГБУЗ «Севастопольская городская психиатрическая больница», строительство двух палатных корпусов на 220 коек»	Департамент капитального строительства города Севастополя	2019	2019	Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение степени износа основных фондов	Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов
2.30.		Проведение экспертизы обоснования инвестиций по мероприятию «Строительство типового административно-лабораторного корпуса ГБУЗ «Севастопольское городское бюро судебно-медицинской экспертизы», Фиолентовское шоссе»	Департамент капитального строительства города Севастополя	2019	2019	Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение степени износа основных фондов	Уменьшение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов
2.31.		Проведение экспертизы обоснования инвестиций по мероприятию «Строительство патологоанатомического корпуса ГБУЗ «Городская больница им. Н.И. Пирогова»	Департамент капитального строительства города Севастополя	2019	2019	Снижение степени износа основных фондов. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование	Увеличение степени износа основных фондов. Снижение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий	
				начало	окончание			
1	2	3	4	5	6	7	8	
3.	07.3.00.000000	Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»						
3.1.		Обновление материально-технической базы «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» и ГКУЗС «Специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики», в том числе:	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2018	Снижение смертности детей от 0 до 17 лет. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение степени износа основных фондов. Снижение материнской смертности. Снижение ранней неонатальной смертности. Рост выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую массу тела, в акушерском стационаре	Рост смертности детей от 0 до 17 лет. Уменьшение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов. Рост материнской смертности. Рост ранней неонатальной смертности. Уменьшение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую массу тела, в акушерском стационаре	
3.1.1.		Приобретение компьютерного томографа для нужд ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2018	Снижение смертности детей от 0 до 17 лет. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение степени износа основных фондов. Снижение материнской смертности. Снижение ранней неонатальной смертности. Рост выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую	Рост смертности детей от 0 до 17 лет. Уменьшение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов. Рост материнской смертности. Рост ранней неонатальной смертности. Уменьшение выживаемости детей, имевших при рождении	

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
3.1.2.		Приобретение резонансного магнитно-томографа для нужд ГБУЗ «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2018	и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре	очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре
						Снижение смертности детей от 0 до 17 лет. Увеличение доли медицинских отделений организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение степени износа основных фондов. Снижение материнской смертности. Снижение ранней неонатальной смертности. Рост выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре	Рост смертности детей от 0 до 17 лет. Уменьшение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов. Рост материнской смертности. Рост ранней неонатальной смертности. Уменьшение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре
3.2.		Реконструкция, капитальный ремонт зданий и помещений ГБУЗ «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» и ГКУЗС	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2018	Снижение смертности детей от 0 до 17 лет. Увеличение доли медицинских отделений организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение степени износа основных фондов. Снижение материнской смертности	Рост смертности детей от 0 до 17 лет. Уменьшение доли медицинских отделений организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов. Рост материнской смертности

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
		«Специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики»				снижение ранней неонатальной смертности. Рост выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую массу тела, в акушерском стационаре	Рост ранней неонатальной смертности. Уменьшение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую массу тела, и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре
3.3.		Мероприятие по обеспечению детей, находящихся на диспансерном учете в ГБУЗ «Севастопольский противотуберкулезный диспансер», путевками для санаторно-курортного лечения	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Снижение смертности от туберкулеза. Снижение смертности детей в возрасте 0 до 17 лет	Увеличение смертности детей в возрасте 0 до 17 лет. Рост смертности от туберкулеза
3.4.		Капитальный ремонт фасадов комплекса зданий ГБУЗ «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка»	Департамент капитального строительства города Севастополя	2018	2020	Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение степени износа основных фондов	Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Увеличение степени износа основных фондов

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия реализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
3.5.		Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2022	Снижение риска невынашивания детей, младенческой смертности в регионе, снижение заболеваемости среди беременных женщин и детей в возрасте до 3-х лет, улучшение демографической ситуации в Севастополе, повышение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи	Повышение риска невынашивания детей, рост смертности в регионе, увеличение заболеваемости среди беременных женщин и детей в возрасте до 3-х лет, ухудшение демографической ситуации в Севастополе, падение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи
3.6.		Мероприятия в рамках сотрудничества с Правительством Москвы в целях охраны здоровья матери и ребенка	Департамент здравоохранения города Севастополя	2018	2021	Рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Снижение степени износа основных фондов	Снижение удовлетворенности населения медицинской помощью. Увеличение степени износа основных фондов
4.	07.4.00.00000	Подпрограмма 4 «Развитие медицинской реабилитации»					
4.1.		Капитальный и текущий ремонт, реконструкция зданий, благоустройство территории ГБУЗ «Детский центр медицинской	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Увеличение охвата реабилитацией детей после специализированной медицинской помощи. Увеличение охвата реабилитацией	Уменьшение охвата реабилитацией детей после специализированной медицинской помощи. Уменьшение охвата реабилитацией



№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
		реабилитации»				детей-инвалидов из числа нуждающихся. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Уменьшение степени износа основных фондов	детей-инвалидов из числа нуждающихся. Уменьшение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов
4.2.		Обновление материально-технической базы ГБУЗ «Детский медицинский центр реабилитации»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2017	Увеличение медицинской реабилитации детей после специализированной медицинской помощи. Увеличение охвата медицинской реабилитацией детей-инвалидов из числа нуждающихся. Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Уменьшение степени износа основных фондов	Уменьшение медицинской реабилитации детей после специализированной медицинской помощи. Уменьшение охвата медицинской реабилитацией детей-инвалидов из числа нуждающихся. Уменьшение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов
5.	07.5.00.00000	Подпрограмма 5 «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере здравоохранения»					
5.1.		Обновление материально-технической базы ГБУЗ «Севастопольское	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2018	Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам	Уменьшение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
		городское бюро судебно-медицинской экспертизы»				оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение степени износа основных фондов	оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов
5.2.		Капитальный и текущий ремонты ГБУЗ «Севастопольское городское бюро судебно-медицинской экспертизы», в том числе разработка проектно-сметной документации	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2017	Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение степени износа основных фондов	Уменьшение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов
5.3.		Строительство типового административно-лабораторного корпуса ГБУЗ «Севастопольское городское бюро судебно-медицинской экспертизы»	Департамент капитального строительства города Севастополя	2017	2019	Увеличение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Снижение степени износа основных фондов	Уменьшение доли отделений медицинских организаций, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи, прошедших лицензирование. Увеличение степени износа основных фондов
6.	07.6.00.00000	Подпрограмма 6 «Развитие информатизации и комплексной безопасности объектов здравоохранения»					

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
6.1.		Информатизация здравоохранения, в том числе:	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Увеличение доли отчетной медицинской документации, представленной в электронном виде в соответствии с едиными стандартами	Снижение доли отчетной медицинской документации, представленной в электронном виде в соответствии с едиными стандартами
6.1.1.		Реализация проекта «Умный город» в сфере здравоохранения (создание регионального сегмента ЕГИСЗ, региональной системы НСИ, системы единой идентификации и аутентификации, создание территориальной системы распознавания жизнеугрожающих состояний, «Кнопка жизни», внедрение ЛИС, создание центрального архива изображений)	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2019	Увеличение доли отчетной медицинской документации, представленной в электронном виде в соответствии с едиными стандартами. Рост удовлетворенности населения медицинскими услугами	Снижение доли отчетной медицинской документации, представленной в электронном виде в соответствии с едиными стандартами. Снижение удовлетворенности населения медицинскими услугами

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
6.2.		Обеспечение государственных учреждений здравоохранения системами комплексной безопасности (противодействие ЧС, антитеррористические мероприятия, охрана, повышение энергоэффективности, установка систем пожарной безопасности и видеонаблюдения и пр.)	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Рост обеспеченности государственных учреждений здравоохранения системами комплексной безопасности	Снижение обеспеченности государственных учреждений здравоохранения системами комплексной безопасности
6.3.		Внедрение медицинских информационных систем в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Севастополя, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	Департамент здравоохранения города Севастополя	2018	2018	Обеспечение медицинскими организациями обмена медицинской документацией в электронном виде. Обеспечение информационного взаимодействия медицинских информационных систем с федеральными информационными системами. Выполнение мероприятий в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.04.18 № 659-р	Отсутствие возможности обмена медицинскими организациями медицинской документацией в электронном виде, в том числе с федеральными информационными системами. Невыполнение мероприятий в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.04.18 № 659-р

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
6.4.		Реализация федерального проекта «Создание единого цифрового контура здравоохранения на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2021	Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения за счет создания единого цифрового контура здравоохранения и организации механизмов информационного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ), реализации электронных услуг (сервисов) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (ЕПГУ), доступных для всех граждан Российской Федерации	Снижение эффективности функционирования системы здравоохранения, отсутствие возможности реализации электронных услуг (сервисов) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (ЕПГУ)
7.	07.7.00.00000	Подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»					
7.1.		Выплаты на приобретение жилья сотрудникам, работающим в медицинских организациях	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Рост обеспеченности населения врачами. Рост обеспеченности населения средним медицинским персоналом	Снижение обеспеченности населения врачами. Снижение обеспеченности населения средним медицинским персоналом

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
7.2.		государственной системы здравоохранения города Севастополя и нуждающимся в жилье					
		Оплата профессиональной переподготовки и повышения квалификации врачей в государственных образовательных учреждениях высшего и дополнительного профессионального образования	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Увеличение доли лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности	Снижение доли лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности
7.3.		Предоставление мер социальной поддержки студентам, обучающимся в государственных образовательных организациях высшего образования	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019	2022	Увеличение доли лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности	Снижение доли лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
7.4.		Оплата профессиональной переподготовки и повышения квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Увеличение доли лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности	Снижение доли лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности
7.5.		Привлечение высококвалифицированных специалистов для оказания помощи медицинской помощи и внедрения новых медицинских технологий	Департамент здравоохранения города Севастополя	2018	2018	Рост обеспеченности населения врачами. Увеличение количества пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь	Снижение обеспеченности населения врачами. Уменьшение количества пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь
7.6.		Единовременные выплаты медицинским работникам, прибывшим на работу в медицинские организации государственной системы здравоохранения города Севастополя из других субъектов Российской Федерации	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Рост обеспеченности населения врачами. Рост обеспеченности средним медицинским персоналом	Снижение обеспеченности населения врачами. Снижение обеспеченности населения средним медицинским персоналом

№ п/п	Код целевой статьи расходов (КЦСР)	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель/соисполнитель, участник	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
				начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7	8
7.7.		Региональные доплаты врачам и специалистам со средним медицинским и фармацевтическим образованием	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Рост обеспеченности населения средним медицинским персоналом	Снижение обеспеченности населения врачами. Снижение обеспеченности населения средним медицинским персоналом
7.8.		Выплата денежных премий победителям конкурсов «Лучший врач года», «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием»	Департамент здравоохранения города Севастополя	2017	2022	Рост обеспеченности населения средним медицинским персоналом	Снижение обеспеченности населения врачами. Снижение обеспеченности населения средним медицинским персоналом
7.9.		Предоставление дополнительных мер социальной поддержки молодым специалистам из числа медицинских работников, впервые приступивших к работе по специальности в государственных медицинских учреждениях города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	2018	2022	Рост обеспеченности населения средним медицинским персоналом	Снижение обеспеченности населения врачами. Снижение обеспеченности населения средним медицинским персоналом



Приложение № 3  
к государственной программе  
города Севастополя «Развитие  
здравоохранения в городе  
Севастополе»  
(в редакции постановления  
Правительства Севастополя  
от 04.02.2019 № 32-ПП )

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

№ п/п	Вид нормативного правового акта	Основные положения нормативного правового акта	Ответственный исполнитель и соисполнители	Ожидаемые сроки принятия
1	Подпрограмма 7			
1.1	Постановление Правительства Севастополя	Об утверждении Порядка реализации мероприятий по привлечению высококвалифицированных специалистов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи и внедрения новых медицинских технологий	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019 год
1.2	Постановление Правительства Севастополя	Об утверждении Положения о мерах социальной поддержки студентам, ординаторам, обучающимся в образовательных организациях высшего образования	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019 год
1.3	Постановление Правительства Севастополя	Об утверждении Порядка выплат на приобретение жилья сотрудникам, работающим в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города	Департамент здравоохранения города Севастополя	2019 год

		Севастополя и нуждающимся в жилье		
1.4	Постановление Правительства Севастополя	Об утверждении Порядка предоставления региональных доплат участковым врачам-терапевтам, участковым врачам-педиатрам, врачам общей семейной практики, врачам выездных бригад скорой медицинской помощи, фельдшерам скорой медицинской помощи, медицинским сестрам выездных бригад скорой медицинской помощи и участковым медицинским сестрам	Департамент здравоохранения города Севастополя	2018 год
1.5	Постановление Правительства Севастополя	Об утверждении Порядка предоставления дополнительной поддержки молодым специалистам из числа медицинских работников, впервые приступившим к работе по специальности в государственных медицинских учреждениях города Севастополя, за счет средств бюджета города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	2018 год

Приложение № 4  
к государственной программе  
города Севастополя «Развитие  
здравоохранения в городе  
Севастополе»  
(в редакции постановления  
Правительства Севастополя  
от 04.02.2019 № 32-ПП)

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

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						Всего за 2017-2022 годы
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	
			Всего	1 820 186,5	4 766 852,4	5 549 416,7	9 916 175,6	7 715 249,0	3 340 879,6	33 108 759,8
			Федеральный бюджет (ФЦП)*	600 440,0	2 372 950,0	2 549 990,0	4 924 830,0	3 053 690,0	250 800,0	13 752 700,0
	Всего по Программе		Федеральный бюджет (др. источники)*	162 855,0	254 272,8	436 020,1	681 899,1	333 612,9	0,0	1 868 659,9
			бюджет города Севастополя*, в том числе:	1 056 891,5	1 083 629,6	2 563 406,6	2 659 446,5	2 577 946,1	3 090 079,6	13 031 399,9
			бюджет других субъектов РФ	0,0	1 056 000,0	0,0	1 650 000,0	1 750 000,0	0,0	4 456 000,0
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	124 880,0	134 210,0	259 300,0	160 630,0	13 200,0	692 220,0

№	Наименование	Ответственный	Источники	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)							
				112 521,4	159 147,7	57 285,7	0,0	0,0	584 850,0	913 804,8	
Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»											
1.1.	Профилактика инфекционных заболеваний	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	4 364,0	36 364,0	54 457,8	63 180,5	72 293,0	74 534,1	305 193,4	
			федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.2.	Мероприятия по борьбе с курением, наркоманией, алкоголизмом и пропаганде здорового образа жизни	Департамент здравоохранения города Севастополя	бюджет города Севастополя*	4 364,0	36 364,0	54 457,8	63 180,5	72 293,0	74 534,1	305 193,4	
			Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	84,4	84,4	
			федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
1.3.	Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	84,4	84,4	
			Всего	42 182,8	164 146,7	38 143,3	36 961,2	36 961,2	0,0	318 395,2	
1.4.	Приобретение	Департамент	федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			федеральный бюджет (др. источники)*	42 182,8	164 146,7	38 143,3	36 961,2	36 961,2	0,0	318 395,2	
			бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Всего	2 999,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 864,4	6 864,3			















№	Наименование	Ответственный	Источники	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	«Казачь Бухта», г.Севастополь		федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя*, в том числе:	6 780,0	4 324,1	5 000,0	22 000,0	0,0	0,0	38 104,1
			в размере установленного уровня софинансирова ния (5%)	0,0	0,0	5 000,0	22 000,0	0,0	0,0	27 000,0
			в размере сверх установленного софинансирова ния	6 780,0	4 324,1	0,0	0,0	0,0	0,0	11 104,1
			Всего	5 527,5	26 346,6	337 290,0	332 880,0	517 140,0	171 960,0	1 391 144,1
			федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	25 020,0	320 430,0	316 240,0	491 280,0	163 360,0	1 316 330,0
			федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя*, в том числе:	5 527,5	1 326,6	16 860,0	16 640,0	25 860,0	8 600,0	74 814,1
			в размере установленного уровня софинансирова ния (5%)	0,0	1 320,0	16 860,0	16 640,0	25 860,0	8 600,0	69 280,0
			в размере сверх установленного софинансирова ния	5 527,5	6,6	0,0	0,0	0,0	0,0	5 534,1
1.13.1.	Строитель	Департамент	Всего	5 527,5	26 346,6	315 290,0	332 880,0	352 140,0	0,0	1 032 184,1

№	Наименование	Ответственный	Источники	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)									
				0,0	25 020,0	299 530,0	316 240,0	334 530,0	0,0	975 320,0			
1.13.2.	Строительство детской поликлиники на 100 посещений в смену на Корабельной стороне	Департамент капитального строительства 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 (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.14.	Строительство	Департамент	бюджет города Севастополя*, в том числе:	5 527,5	1 326,6	15 760,0	16 640,0	17 610,0	0,0	17 610,0	0,0	56 864,1	0,0
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	1 320,0	15 760,0	16 640,0	17 610,0	0,0	17 610,0	0,0	51 330,0	0,0
1.13.2.	Строительство детской поликлиники на 100 посещений в смену на Корабельной стороне	Департамент капитального строительства города Севастополя	в размере сверх установленного софинансирования	5 527,5	6,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5 534,1	0,0
			Всего	0,0	0,0	22 000,0	0,0	165 000,0	171 960,0	358 960,0	0,0	341 010,0	0,0
1.13.2.	Строительство детской поликлиники на 100 посещений в смену на Корабельной стороне	Департамент капитального строительства города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	20 900,0	0,0	156 750,0	163 360,0	0,0	17 950,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.13.2.	Строительство детской поликлиники на 100 посещений в смену на Корабельной стороне	Департамент капитального строительства города Севастополя	бюджет города Севастополя*, в том числе:	0,0	0,0	1 100,0	0,0	8 250,0	8 600,0	0,0	17 950,0	0,0	0,0
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	1 100,0	0,0	8 250,0	8 600,0	0,0	17 950,0	0,0	0,0
1.14.	Строительство	Департамент	в размере сверх установленного софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			Всего	5 400,0	12 813,3	9 243,7	0,0	0,0	0,0	27 457,0	0,0	27 457,0	0,0





№	Наименование	Ответственный	Источники	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				0,0	355 597,0	0,0	443 656,8	338 610,7	0,0	1 137 864,5
1.19.	Реализация федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	бюджет других субъектов РФ	0,0	355 597,0	0,0	443 656,8	338 610,7	0,0	1 137 864,5
			Всего	0,0	0,0	36 428,0	0,0	0,0	72 856,0	
			федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	34 606,6	0,0	0,0	69 213,2	
			бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	1 821,4	1 821,4	0,0	0,0	3 642,8
1.20.	Реализация федерального проекта «Старшее поколение» в рамках национального проекта «Демография» в части здравоохранения	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	229,7	2 864,5	776,8	0,0	3 871,0
			федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	227,4	2 835,7	768,9	0,0	3 832,0
			бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	2,3	28,8	7,9	0,0	39,0
1.20.1.	Проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	0,0	2 841,4	753,8	0,0	3 595,2
			федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	0,0	2 812,9	746,2	0,0	3 559,1

№	Наименование	Ответственный	Источники	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)									
				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.20.2.	Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания	Департамент здравоохранения города Севастополя	бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	0,0	28,5	7,6	0,0	0,0	36,1		
			Всего	0,0	0,0	23,1	23,0	0,0	0,0	275,8			
			федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0				
			федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	22,8	22,7	0,0	272,9				
			бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	0,3	0,3	0,0	0,0	2,9			
1.21.	Реализация федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	2 249,7	0,0	0,0	2 249,7		
			федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
			федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	2 227,2	0,0	2 227,2			
			бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	0,0	0,0	22,5	0,0	22,5			
1.22.	Организационные мероприятия, связанные с обеспечением	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	723,4	723,4	0,0	0,0	2 170,2			



№	Наименование	Ответственный	Источники	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)							
	лиц лекарственным и препаратами, предназначенн ыми для лечения больных гемофилией, муковисцидо зом, гипофизарным нализмом, болезнью Гоше, злокачественн ыми новообразован иями лимфоидной, кровенной и родственных им тканей, рассеянном склерозом, гемолито- уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахар идозом I, II и IV типов, а также после транспланта ции органов и (или) тканей		федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	723,4	723,4	723,4	0,0	2 170,2	
			бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0



№	Наименование	Ответственный	Источники	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				0,0	31 090,0	50 000,0	50 000,0	72 070,0	0,0	203 160,0
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	31 090,0	50 000,0	50 000,0	72 070,0	0,0	203 160,0
			в размере сверх установленного софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	584 850,0	584 850,0
			Всего	560 700,0	1 310 710,0	677 380,0	2 209 900,0	482 080,0	0,0	5 240 770,0
			федеральный бюджет (ФЦП)*	560 700,0	1 245 190,0	643 510,0	2 099 310,0	458 060,0	0,0	5 006 770,0
			федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2.	Севастопольская больница скорой медицинской помощи	Департамент капитального строительства города Севастополя	бюджет города Севастополя*, в том числе:	0,0	65 520,0	33 870,0	110 590,0	24 020,0	0,0	234 000,0
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	65 520,0	33 870,0	110 590,0	24 020,0	0,0	234 000,0
			в размере сверх установленного софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			Всего	53 396,5	494 900,0	379 530,0	1 000 000,0	683 670,0	0,0	2 611 496,5
			федеральный бюджет (ФЦП)**	0,0	470 150,0	360 550,0	950 000,0	649 490,0	0,0	2 430 190,0
2.3.	Строительство городской инфекционной больницы на 200 коек, в том числе:	Департамент капитального строительства города Севастополя	федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя*, в том числе:	53 396,5	24 750,0	18 980,0	50 000,0	34 180,0	0,0	181 306,5

№	Наименование	Ответственный	Источники	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)										
				0,0	24 750,0	18 980,0	50 000,0	34 180,0	0,0	127 910,0				
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	24 750,0	18 980,0	50 000,0	34 180,0	0,0	127 910,0				
			в размере сверх установленного софинансирования	53 396,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	53 396,5				
	Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования		Всего	104 334,4	103 160,7	107 740,0	160 599,1	197 687,5	185 580,0	859 101,7				
			федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0				0,0
2.4.		Департамент здравоохранения города Севастополя	бюджет (др. источники)*	24 487,0	17 883,7	17 687,5	17 687,5	17 687,5	0,0	95 433,2				
			бюджет города Севастополя*	79 847,4	85 277,0	90 052,5	142 911,6	180 000,0	185 580,0	763 668,5				
	Капитальный ремонт и оснащение комнат хранения наркотических средств		Всего	2 100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 100,0				
			федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0				0,0
	хранения наркотических средств		федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0				0,0
2.5.	учреждений здравоохранения города Севастополя на соответствие требованиям лицензирования	Департамент здравоохранения города Севастополя	бюджет города Севастополя*	2 100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 100,0				2 100,0
2.6.	Обновление материально-технической	Департамент здравоохранения города	Всего	299 870,9	3 873,6	0,0	0,0	0,0	0,0	303 744,5				
			федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0				0,0













№	Наименование	Ответственный	Источники	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
	Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, включающие хранение лекарственных препаратов, доставку лекарственных препаратов до аптечных организаций, создание и сопровождение электронных баз данных учета и движения лекарственных препаратов в пределах субъектов Российской Федерации									
2.10.4.	Финансовое обеспечение реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гелатитов В и	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего федеральный бюджет (ФЦП)* федеральный бюджет (др. источники)*	500,0	1 247,8	0,0	0,0	0,0	0,0	1 747,8
				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				475,0	1 185,4	0,0	0,0	0,0	0,0	1 660,4



















№	Наименование	Ответственный	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)											
			Источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	рамках сотрудничества с Правительством Москвы в целях улучшения материально-технического состояния отдельных учреждений в сфере здравоохранения	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
			федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			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
			бюджет других субъектов РФ	0,0	2 909,4	0,0	26 867,7	0,0	39 545,3	0,0	69 322,4			
2.25.	Реализация федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	79 065,6	90 187,3	70 214,8	0,0	239 467,7				
			федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0				
			федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	78 274,9	89 285,4	69 512,6	0,0	237 072,9				
			бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	790,7	901,9	702,2	0,0	2 394,8				
2.26.	Реализация федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	205 815,3	360 671,5	146 351,1	0,0	712 837,9				
			федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0				
			федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	203 757,1	357 064,7	144 887,5	0,0	705 709,3				
			бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	2 058,2	3 606,8	1 463,6	0,0	7 128,6				
2.27.	Реализация	Департамент	Всего	0,0	0,0	13 247,0	13 247,0	13 247,0	0,0	39 741,0				



№	Наименование	Ответственный	Источники	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				0,0	0,0	4 696,7	4 696,7	4 696,7	14 090,1	
	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		федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	4 696,7	4 696,7	4 696,7	0,0	14 090,1
			бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	247,2	247,2	247,2	0,0	741,6
			Всего	0,0	0,0	6 941,6	6 941,6	6 941,6	0,0	20 824,8
		Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.27.3.	Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления и		федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	6 594,5	6 594,5	6 594,5	0,0	19 783,5





№	Наименование	Ответственный	Источники	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)													
				0,0	0,0	984,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	984,6				
	патологоанатомического корпуса ГБУЗ «Городская больница №1 им. Н.И. Пирогова»		бюджет города Севастополя*, в том числе: в размере установленного уровня софинансирования (5%) в размере сверх установленного софинансирования	0,0	0,0	984,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	984,6	0,0	0,0
			Всего	1 154 820,1	3 265 904,3	4 582 652,1	7 813 894,0	6 080 933,9	2 939 452,1	25 837 656,5							
			федеральный бюджет (ФЦП)*	565 700,0	2 347 930,0	2 134 560,0	4 190 590,0	2 562 410,0	87 440,0	11 888 630,0							
			федеральный бюджет (др. источники)*	120 672,2	50 672,9	328 651,4	493 091,2	261 141,2	0,0	1 254 228,9							
	Итого по Подпрограмме 2		бюджет города Севастополя*, в том числе: бюджет других субъектов РФ в размере установленного уровня софинансирования (5%)	468 447,9	430 337,1	2 119 440,7	2 307 525,7	2 332 996,7	2 852 012,1	10 510 760,2							
			бюджет сверх установленного софинансирования	0,0	436 964,3	0,0	822 687,1	924 386,0	0,0	2 184 037,4							
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	123 560,0	112 350,0	220 660,0	134 770,0	4 600,0	595 940,0							
			в размере сверх установленного софинансирования	76 026,1	125 064,9	42 177,2	0,0	0,0	584 850,0	828 118,2							
Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»																	
	Обновление материально-технической	Департамент здравоохранения города	Всего	18 768,9	155 398,7	0,0	0,0	0,0	0,0	174 167,6							
3.1.			федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0							



№	Наименование	Ответственный	Источники	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)											
				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
	базы ГБУЗ «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» и ГКУЗ «Специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики», в том числе:	Севастополя	федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя*	18 768,9	155 398,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	174 167,6	
	Приобретение компьютерного томографа для нужд ГБУЗ «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка»		Всего	1 500,0	40 533,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	42 033,1	
			федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
3.1.1.		Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			бюджет города Севастополя*	1 500,0	40 533,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	42 033,1	
	Приобретение магнитно-резонансного томографа для нужд ГБУЗ «Городская больница № 5 – «Центр охраны		Всего	2 000,0	87 965,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	89 965,6	
			федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
3.1.2.		Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			бюджет города Севастополя*	2 000,0	87 965,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	89 965,6	

№	Наименование	Ответственный	Источники	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)							
3.2.	здоровья матери и ребенка» Реконструкция, капитальный и текущий ремонт зданий и помещений ГБУЗ «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» и ГКУЗ «Специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики»	Департамент здравоохранения города Севастополя	бюджет города Севастополя*	11 932,3	13 621,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	25 553,6
				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	
3.3.	Мероприятие по обеспечению детей, находящихся на диспансерном учете в ГБУЗ «Севастопольский противотуберкулезный диспансер»,	Департамент здравоохранения города Севастополя	бюджет города Севастополя*	1 050,0	1 050,0	1 095,2	1 136,8	1 182,3	1 219,0	1 219,0	6 733,3
				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	
				1 050,0	1 050,0	1 095,2	1 136,8	1 182,3	1 219,0	1 219,0	

№	Наименование	Ответственный	Источники	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)										
3.4.	Капитальный ремонт фасадов комплекса зданий ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка»	Департамент капитального строительства города Севастополя	бюджет города Севастополя*	0,0	2 010,0	0,0	95 986,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	97 996,0
				федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
				федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
3.5.	Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет	Департамент здравоохранения города Севастополя	бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	4 384,1	4 550,7	4 732,7	4 879,4	18 546,9				
				федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0				
				федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0				
3.6.	Мероприятия в рамках сотрудничества с Правительством Москвы в целях охраны здоровья матери и ребенка	Департамент здравоохранения города Севастополя	бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	4 384,1	4 550,7	4 732,7	4 879,4	18 546,9				
				федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0				
				федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0				
	Итого по Подпрограмме			31 751,2	435 518,7	5 479,3	485 329,6	492 918,3	6 098,4	1 457 095,5				





№	Наименование	Ответственный	Источники	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)											
				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			в размере установленного уровня финансирования (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
			в размере сверх установленного финансирования	2 000,0	16 362,9	5 864,8								24 227,7	
			Всего	50 199,7	22 662,9	5 864,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	78 727,4	
			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 (др. 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:	50 199,7	22 662,9	5 864,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	78 727,4	
	Итого по Подпрограмме 5		в размере установленного уровня финансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			в размере сверх установленного финансирования	2 000,0	16 362,9	5 864,8								24 227,7	
Подпрограмма 6 «Развитие информатизации и комплексной безопасности объектов здравоохранения»															
			Всего	18 138,0	72 843,0	87 038,9	13 651,7	14 478,8	14 478,8	14 478,8	14 478,8	14 478,8	14 478,8	221 078,0	
			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 (др. 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*	18 138,0	72 843,0	87 038,9	13 651,7	14 478,8	14 478,8	14 478,8	14 478,8	14 478,8	14 478,8	221 078,0	
6.1.	Информатизация здравоохранения, в том числе:	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	
			федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			бюджет города Севастополя*	18 138,0	72 843,0	87 038,9	13 651,7	14 478,8	14 478,8	14 478,8	14 478,8	14 478,8	14 478,8	221 078,0	

№	Наименование	Ответственный	Источники	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)													
				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
6.1.1.	Реализация проекта «Умный город» в сфере здравоохранения (создание регионального сегмента ЕГИСЗ, региональной системы НСИ, системы единой идентификации и аутентификации, создание территориальной системы распознавания жизнеугрожающих состояний, «Кнопка жизни», внедрение ЛИС, создание центрального архива изображений)	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	67 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	67 000,0	
			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	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
6.2.	Обеспечение государственных учреждений здравоохранения системами комплексной безопасности (противодействие ЧС, антитеррорист	Департамент здравоохранения города Севастополя	бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	67 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	67 000,0	
			Всего	50 719,6	14 665,7	40 977,0	38 112,2	35 643,4	36 748,3	216 866,2							
			федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0							
			федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			бюджет города Севастополя*	50 719,6	14 665,7	40 977,0	38 112,2	35 643,4	36 748,3	216 866,2							













№	Наименование	Ответственный	Источники	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)							
				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя*	97 209,9	72 047,3	89 661,3	86 833,3	83 303,3	85 885,8	514 940,9	

Приложение № 5  
к государственной программе  
города Севастополя «Развитие  
здравоохранения в городе  
Севастополе»  
(в редакции постановления  
Правительства Севастополя  
от 04.02.2019 № 32.ПП )

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

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017-2022 годы
			Всего	1 134 823,7	2 861 617,8	3 228 433,4	6 017 977,1	3 731 979,5	1 034 430,0	18 009 261,5
			Федеральный бюджет (ФЦП)*	600 440,0	2 372 950,0	2 549 990,0	4 924 830,0	3 053 690,0	250 800,0	13 752 700,0
			Федеральный бюджет (др. источники)*	162 855,0	254 272,8	436 020,1	681 899,1	333 612,9	0,0	1 868 659,9
			бюджет города Севастополя*, в том числе:	371 528,7	234 395,0	242 423,3	411 248,0	344 676,6	783 630,0	2 387 901,6
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	124 880,0	134 210,0	259 300,0	160 630,0	13 200,0	692 220,0

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017-2022 годы
			в размере сверх установленного софинансирования	68 644,0	17 883,4	11 320,0	0,0	0,0	584 850,0	682 697,4
<b>Подпрограмма I «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»</b>										
			Всего	42 182,8	164 146,7	38 143,3	36 961,2	36 961,2	0,0	318 395,2
			Федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.	Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан	Департамент здравоохранения города Севастополя	Федеральный бюджет (др. источники)*	42 182,8	164 146,7	38 143,3	36 961,2	36 961,2	0,0	318 395,2
			бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			Всего	34 740,0	575,9	0,0	0,0	0,0	0,0	35 315,9
			Федеральный бюджет (ФЦП)*	34 740,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	34 740,0
			Федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.11.	Мероприятия по созданию сети врачебных амбулаторий для оказания медицинской помощи населению г. Севастополя (врачебные амбулатории – 5 единиц)	Департамент капитального строительства города Севастополя	бюджет города Севастополя*, в том числе:	0,0	575,9	0,0	0,0	0,0	0,0	575,9
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в размере сверх установленного софинансирования	0,0	575,9	0,0	0,0	0,0	0,0	575,9













№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017-2022 годы
1.13.2.	Строительство детской поликлиники на 100 посещений в смену на Корабельной стороне	Департамент капитального строительства города Севастополя	бюджет города Севастополя*, в том числе: в размере установленного уровня софинансирования (5%) в размере сверх установленного софинансирования	0,0	0,0	1 100,0	0,0	8 250,0	8 600,0	17 950,0
				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.16.	Реализация ведомственной целевой программы «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских	Департамент здравоохранения города Севастополя	бюджет города Севастополя*	0,0	1 760,7	0,0	0,0	0,0	0,0	1 760,7
				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
			Всего	0,0	35 213,9	0,0	0,0	0,0	0,0	35 213,9
			федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	33 453,2	0,0	0,0	0,0	0,0	33 453,2
			Всего	0,0	1 760,7	0,0	0,0	0,0	0,0	1 760,7

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий организаций города Севастополя»	Ответственный исполнитель, соисполнитель участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						Всего за 2017-2022 годы	
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год		
1.19.	Реализация федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего федеральный бюджет (ФЦП)* федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	36 428,0	36 428,0	0,0	0,0	0,0	72 856,0
				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
				0,0	0,0	34 606,6	34 606,6	0,0	0,0	0,0	69 213,2
			бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	1 821,4	1 821,4	0,0	0,0	0,0	3 642,8
1.20.	Реализация федерального проекта «Старшее поколение» в рамках национального проекта «Демография» в части здравоохранения	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего федеральный бюджет (ФЦП)* федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	229,7	2 864,5	776,8	0,0	0,0	3 871,0
				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
				0,0	0,0	227,4	2 835,7	768,9	0,0	0,0	3 832,0
			бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	2,3	28,8	7,9	0,0	0,0	39,0
1.20.1.	Проведение	Департамент	Всего	0,0	0,0	0,0	2 841,4	753,8	0,0	0,0	3 595,2

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)							
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017-2022 годы	
	дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности	здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности		федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	2 812,9	746,2	0,0	0,0	3 559,1
	Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания	Департамент здравоохранения города Севастополя	бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	0,0	28,5	7,6	0,0	0,0	36,1
			Всего	0,0	0,0	229,7	23,1	23,0	0,0	0,0	275,8
			федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	227,4	22,8	22,7	0,0	0,0	272,9
1.20.2.			бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	2,3	0,3	0,3	0,0	0,0	2,9
	Реализация федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» в рамках национального	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	2 249,7	0,0	0,0	2 249,7
			федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.21.			федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	2 227,2	0,0	0,0	2 227,2
			бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	0,0	0,0	22,5	0,0	0,0	22,5





№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						Всего за 2017-2022 годы
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	
	уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и IV типов, а также после трансплантации и органов и (или) тканей			89 230,3	230 607,2	512 814,4	849 857,1	557 851,1	171 960,0	2 412 320,1
			Всего	34 740,0	25 020,0	415 430,0	734 240,0	491 280,0	163 360,0	1 864 070,0
			федеральный бюджет (ФЦП)*	42 182,8	197 599,9	73 700,7	75 126,9	40 680,7	0,0	429 291,0
			бюджет города Севастополя*, в том числе:	12 307,5	7 987,3	23 683,7	40 490,2	25 890,4	8 600,0	118 959,1
	Итого по подпрограмме I		в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	1 320,0	21 860,0	38 640,0	25 860,0	8 600,0	96 280,0
			в размере сверх установленного софинансирования	12 307,5	4 906,6	0,0	0,0	0,0	0,0	17 214,1

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017-2022 годы
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»										
				5 000,0	621 850,0	1 000 000,0	1 000 000,0	1 441 430,0	584 850,0	4 653 130,0
			федеральный бюджет (ФЦП)*	5 000,0	590 760,0	950 000,0	950 000,0	1 369 360,0	0,0	3 865 120,0
			федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.	Многопрофильный лечебно-диагностический корпус онкологического диспансера, г. Севастополь	Департамент капитального строительства города Севастополя	бюджет города Севастополя*, в том числе:	0,0	31 090,0	50 000,0	50 000,0	72 070,0	584 850,0	788 010,0
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	31 090,0	50 000,0	50 000,0	72 070,0	0,0	203 160,0
			в размере сверх установленного софинансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	584 850,0	584 850,0
			Всего	560 700,0	1 310 710,0	677 380,0	2 209 900,0	482 080,0	0,0	5 240 770,0
			федеральный бюджет (ФЦП)*	560 700,0	1 245 190,0	643 510,0	2 099 310,0	458 060,0	0,0	5 006 770,0
2.2.	Севастопольская больница скорой медицинской помощи	Департамент капитального строительства города Севастополя	федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя*, в том числе:	0,0	65 520,0	33 870,0	110 590,0	24 020,0	0,0	234 000,0





№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)							
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы	
	больница № 1 им. Н.И. Пирогова»		бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			Всего	34 642,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	34 642,5
			федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
2.6.3.	Приобретение системы хирургической навигационной для нужд ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)*	34 642,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	34 642,5
			бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			Всего	24 750,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	24 750,0	
2.6.4.	Приобретение комплекса рентгеновского диагностического телеуправляемого для нужд ГБУЗС «Городская больница № 9»	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)*	24 750,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	24 750,0	
			бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
2.10.	Реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	11 177,2	14 403,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	25 580,6
			федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			федеральный бюджет (др. источники)*	10 618,3	13 683,1	0,0	0,0	0,0	0,0	24 301,4	
			бюджет города Севастополя*	558,9	720,3	0,0	0,0	0,0	0,0	1 279,2	











№ п/л	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий организаций	Ответственный исполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)							
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017-2022 годы	
2.12.	Финансовое обеспечение закупок медицинских препаратов и изделий медицинского назначения для диагностики, профилактики и лечения отдельных заболеваний, в том числе социально-значимых для города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	8 174,4	0,0	305,3	0,0	0,0	0,0	0,0	8 479,7
				федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				федеральный бюджет (др. источники)*	2 539,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 539,4
2.16.	Иные мероприятия, направленные на развитие здравоохранения в г. Севастополе, в том числе:	Департамент капитального строительства города Севастополя	бюджет города Севастополя*	5 635,0	0,0	305,3	0,0	0,0	0,0	0,0	5 940,3
				Всего	2 940,0	57 006,8	201 320,0	201 350,0	90 000,0	92 040,0	644 656,8
				федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	41 830,0	180 500,0	191 280,0	85 500,0	87 440,0	586 550,0
2.16.	г. Севастополе, в том числе:	Севастополя*	федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				бюджет города Севастополя*, в том числе:	2 940,0	15 176,8	20 820,0	10 070,0	4 500,0	4 600,0	58 106,8

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017-2022 годы
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	2 200,0	9 500,0	10 070,0	4 500,0	4 600,0	30 870,0
			в размере сверх установленного софинансирования	2 940,0	12 976,8	11 320,0	0,0	0,0	0,0	27 236,8
			Всего	1 260,0	21 125,8	80 000,0	87 780,0	0,0	0,0	190 165,8
			Федеральный бюджет (ФЦП)**	0,0	11 830,0	76 000,0	83 390,0	0,0	0,0	171 220,0
			Федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.16.1.	Строительство подстанции №2 ГБУЗ «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Генерала Острякова	Департамент капитального строительства города Севастополя	бюджет города Севастополя*, в том числе:	1 260,0	9 295,8	4 000,0	4 390,0	0,0	0,0	18 945,8
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	620,0	4 000,0	4 390,0	0,0	0,0	9 010,0
			в размере сверх установленного софинансирования	1 260,0	8 675,8	0,0	0,0	0,0	0,0	9 935,8
2.16.2.	Строительство подстанции № 10 ГБУЗС	Департамент капитального строительства	Всего	420,0	22 201,0	110 000,0	113 570,0	0,0	0,0	246 191,0
			Федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	17 000,0	104 500,0	107 890,0	0,0	0,0	229 390,0

№ п/л	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)							
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы	
	«Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», Фиолентовское шоссе	города Севастополя	федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			бюджет города Севастополя*, в том числе:	420,0	5 201,0	5 500,0	5 680,0	0,0	0,0	0,0	16 801,0
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	900,0	5 500,0	5 680,0	0,0	0,0	0,0	12 080,0
			в размере сверх установленного софинансирования	420,0	4 301,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4 721,0
			Всего	1 260,0	13 680,0	11 320,0	0,0	90 000,0	92 040,0	208 300,0	
	Строительство подстанции № 1 ГБУЗ «Севастопольский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», пр-т Победы	Департамент капитального строительства города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	13 000,0	0,0	0,0	85 500,0	87 440,0	185 940,0	
			федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.16.3.			бюджет города Севастополя*, в том числе:	1 260,0	680,0	11 320,0	0,0	4 500,0	4 600,0	22 360,0	
			в размере установленного уровня софинансирования (5%)	0,0	680,0	0,0	0,0	4 500,0	4 600,0	9 780,0	

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы		
			в размере сверх установленного софинансирования	1 260,0	0,0	11 320,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12 580,0
			Всего	0,0	19 106,1	17 207,7	17 335,8	17 335,8	17 335,8	0,0	0,0	70 985,4
			федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.20.	Развитие паллиативной медицинской помощи	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	19 106,1	16 347,3	16 469,0	16 469,0	16 469,0	0,0	0,0	68 391,4
			бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	860,4	866,8	866,8	866,8	0,0	0,0	2 594,0
			Всего	0,0	0,0	79 065,6	90 187,3	70 214,8	90 187,3	0,0	0,0	239 467,7
			федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.25.	Реализация федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	78 274,9	89 285,4	69 512,6	89 285,4	0,0	0,0	237 072,9
			бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	790,7	901,9	702,2	901,9	0,0	0,0	2 394,8
			Всего	0,0	0,0	205 815,3	360 671,5	146 351,1	360 671,5	0,0	0,0	712 837,9
			федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.26.	Реализация федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями в рамках национального проекта	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	203 757,1	357 064,7	144 887,5	357 064,7	0,0	0,0	705 709,3
			бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	2 058,2	3 606,8	1 463,6	3 606,8	0,0	0,0	7 128,6

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы		
	«Здравоохранение»											
2.27.	Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	13 247,0	13 247,0	13 247,0	0,0	0,0	0,0	39 741,0
			федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	12 584,6	12 584,6	12 584,6	0,0	0,0	0,0	37 753,8
			бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	662,4	662,4	662,4	0,0	0,0	0,0	1 987,2
2.27.1.	Финансовое обеспечение реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего	0,0	0,0	1 361,5	1 361,5	1 361,5	0,0	0,0	0,0	4 084,5
			федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	1 293,4	1 293,4	1 293,4	0,0	0,0	0,0	3 880,2
			бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	68,1	68,1	68,1	0,0	0,0	0,0	204,3

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017-2022 годы
	Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления, определения чувствительности		Всего	0,0	0,0	4 943,9	4 943,9	4 943,9	0,0	14 831,7
	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,	Департамент здравоохранения города Севастополя	Федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.27.2.			Федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	4 696,7	4 696,7	4 696,7	0,0	14 090,1
			бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	247,2	247,2	247,2	0,0	741,6

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)								
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Всего за 2017–2022 годы		
	предусмотренным порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом											
	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 С (или) С	Департамент здравоохранения города Севастополя	бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	347,1	347,1	347,1	0,0	0,0	1 041,3	
2.27.3.			бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	6 594,5	6 594,5	6 594,5	0,0	0,0	19 783,5	
			бюджет (ФЦП)*	1 045 593,4	2 625 010,6	2 681 610,9	5 053 290,7	3 142 016,2	862 470,0	15 409 991,8		
			федеральный бюджет (ФЦП)*	565 700,0	2 347 930,0	2 134 560,0	4 190 590,0	2 562 410,0	87 440,0	11 888 630,0		
	Итого по Подпрограмме 2		федеральный бюджет (др. источники)*	120 672,2	50 672,9	328 651,4	493 091,2	261 141,2	0,0	1 254 228,9		



№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)							Всего за 2017-2022 годы
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год		
			бюджет города Севастополя*, в том числе: в размере установленного уровня софинансирования (5%) в размере сверх установленного софинансирования	359 221,2	226 407,7	218 399,5	369 609,5	318 465,0	775 030,0	2 267 132,9	
				0,0	123 560,0	112 350,0	220 660,0	134 770,0	4 600,0	595 940,0	
				56 336,5	12 976,8	11 320,0	0,0	0,0	584 850,0	665 483,3	
Подпрограмма 6 «Развитие информатизации и комплексной безопасности объектов здравоохранения»											
	Внедрение медицинских информационных систем в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Севастополя, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	Департамент здравоохранения города Севастополя	федеральный бюджет (ФЦП)* федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	6 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 000,0	
6.3.			бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
6.4.	Расходы на реализацию федерального проекта	Департамент здравоохранения города Севастополя	Всего федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	34 008,1	114 829,3	32 112,2	0,0	180 949,6	
				0,0	0,0	6,0	0,0	0,0	0,0	0,0	

№ п/л	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятий	Ответственный исполнитель, участник	Источники финансирования	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)						Всего за 2017-2022 годы
				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	
	«Создание единого цифрового контура здравоохранения на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»		федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	0,0	33 668,0	113 681,0	31 791,0	0,0	179 140,0
			бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	340,1	1 148,3	321,2	0,0	1 809,6
			Всего	0,0	6 000,0	34 008,1	114 829,3	32 112,2	0,0	186 949,6
			федеральный бюджет (ФЦП)*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Итого по Подпрограмме 6		федеральный бюджет (др. источники)*	0,0	6 000,0	33 668,0	113 681,0	31 791,0	0,0	185 140,0
			бюджет города Севастополя*	0,0	0,0	340,1	1 148,3	321,2	0,0	1 809,6