



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

О внесении изменений в постановление Правительства Севастополя от 23.12.2021 № 697-ПП «Об утверждении государственной программы города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе»

В соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, постановлением Правительства Российской Федерации от 30.01.2019 № 63 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя», Уставом города Севастополя, законами города Севастополя от 14.08.2014 № 59-ЗС «О бюджетном процессе в городе Севастополе», от 29.09.2015 № 185-ЗС «О правовых актах города Севастополя», от 20.12.2022 № 728-ЗС «О бюджете города Севастополя на 2023 год и плановый период 2024 и 2025 годов», от 30.12.2022 № 737-ЗС «О Правительстве Севастополя», постановлениями Правительства Севастополя от 06.04.2017 № 284-ПП «Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности реализации государственных программ города Севастополя», от 20.09.2021 № 453-ПП «Об утверждении Перечня государственных программ города Севастополя, реализация которых планируется с 2022 года» в целях эффективной реализации государственной политики в сфере здравоохранения на территории города Севастополя Правительство Севастополя постановляет:

1. Внести в постановление Правительства Севастополя от 23.12.2021 № 697-ПП «Об утверждении государственной программы города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе» изменения согласно приложению к настоящему постановлению.

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

Губернатор города Севастополя

08.06.2023
№ 271-ПП



М.В. Развожаев

Приложение
к постановлению
Правительства Севастополя
от 08.06.2023 № 271-ПП

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

1. Приложения № 7 и № 8 к Программе изложить в следующей редакции:
«Приложение № 7
к государственной программе
города Севастополя «Развитие
здравоохранения в городе
Севастополе»

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

1. Общая характеристика субъекта Российской Федерации
 - 1.1. Анализ социально-экономической ситуации в субъекте
Российской Федерации

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

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

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

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

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

Предварительная численность населения города Севастополя на 1 января 2023 г. по данным Росстата составила 556 304 чел. По сравнению с 01.01.2022 рост населения составил 26 421 чел. (численность населения на 01.01.2022 составляла 529 883 чел.).

Родилось за 2022 г. 3 988 детей – на 246 меньше, чем в 2021 г. (4 234). Коэффициент рождаемости за 2022 г. составил 7,7 (в 2021 году 8,3 – снижение показателя рождаемости составило 8,10%).

От всех причин умерло за 2022 г. 6 205 чел., что на 1 419 смертей меньше, чем в 2021 г. (7 624). Коэффициент общей смертности на 1 000 населения за 2022 г. равен 11,9. Аналогичный показатель общей смертности в Российской Федерации (далее – РФ) за 2022 г. составил 13,1; в Южном федеральном округе (далее – ЮФО) – 14,1. Следовательно, уровень общей смертности в Севастополе ниже среднероссийского.

Коэффициент младенческой смертности в 2022 г. составил 4,0 на 100 тыс. детей соответствующего возраста или 16 детей, что на 14,89% меньше, чем в 2021 г. (4,7 на 1 000 родившихся живыми или 20 детей). Аналогичный показатель в РФ за 2022 г. составил 4,5, в ЮФО – 4,6.

На первом месте среди причин смертности остаются болезни системы кровообращения (далее – БСК), от которых умерло 2 839 чел. (45% от всех умерших), что на 356 умерших меньше, чем в 2021 г. (3 195 чел.). Показатель смертности от БСК за 2022 г. на 100 тыс. населения составил 544,97 (в 2021 г. – 628,57). Аналогичный показатель смертности от БСК в РФ за 2022 г. составил 567 на 100 тыс. населения.

В основном от БСК умирали лица старше трудоспособного возраста. Доля трудоспособных граждан, умерших от БСК, составила 11,59%. Показатель смертности от БСК в 2022 г. на 100 тыс. населения трудоспособного возраста увеличился и составил 107,73 (329 чел.), в 2021 г. – 101,78 (297 чел.).

Второе место среди причин смертности в 2022 г. заняли новообразования, от которых умерло 1 048 чел. или 201,17 на 100 тыс. населения (16,89% от всех умерших). Это на 3 случая меньше, чем в 2021 г. (1 045 умерших, показатель составил 205,59). Из всех случаев смерти от новообразований 1 033 чел. умерло от злокачественных новообразований (далее – ЗНО). Количество умерших от ЗНО увеличилось на 2 чел., коэффициент смертности составил 198,29 на 100 тыс. населения (в 2021 г. – 202,83 или 1 031 чел.).

Доля умерших в трудоспособном возрасте от всех умерших от ЗНО составила 19,26% (199 из 1 033 чел.). Показатель смертности

в трудоспособном возрасте от ЗНО составил 65,16 на 100 тыс. трудоспособного населения (в 2021 г. показатель составлял 59,97 или 175 чел.).

Третье место среди причин смертности заняла смертность от COVID-19 (вирус идентифицирован). В 2022 г. умерло 722 чел. (138,359 на 100 тыс. населения). За 2021 г. умерло 1 747 чел. (343,70 на 100 тыс. населения). Доля в структуре смертности (от всех умерших) – 11,64%. Показатель смертности граждан от COVID-19 в трудоспособном возрасте составил 23,58 (72 случая).

Смертность от внешних причин за 2022 г. составила 7,88% от всех смертей – погибли 489 чел. Коэффициент смертности от внешних причин на 100 тыс. населения составил 93,87, что на 63 случая выше, чем в 2021 г. (показатель 83,81 или 426 случаев). При анализе структуры смертей от внешних причин имеет место рост количества смертей (+82 случая) вследствие повреждений с неопределенными намерениями, от которых погибло 434 чел.

Смертей от самоубийств в 2022 г. не зарегистрировано. В 2021 г. зарегистрировано 10 случаев смерти (1,97 на 100 тыс. населения).

От всех видов транспортных несчастных случаев (в том числе ДТП) в 2021 г. погибло 28 чел., что составляет 5,73% от всей группы внешних причин (5,37 на 100 тыс. населения). В 2021 г. погибли 32 чел. (показатель составлял 6,30 на 100 тыс. населения).

Смертность от болезней органов пищеварения составила 373 случая смерти, или 6,01% в структуре общей смертности. Показатель смертности от заболеваний органов пищеварения на 100 тыс. населения равен 71,60, что на 9 случаев больше, чем в 2021 г. (показатель составлял 71,61 или 364 случая). Доля умерших от заболеваний органов пищеварения в трудоспособном возрасте составила 41,02% (153 чел. из 373 умерших). Показатель смертности в трудоспособном возрасте на 100 тыс. населения трудоспособного возраста составил 50,1 (в 2021 г. – 47,98, или 140 чел., рост – 13 случаев).

От болезней органов дыхания за 2022 г. умерло 123 чел., доля составляет 1,98%. Показатель смертности на 100 тыс. населения составил 23,61, что на 76 случаев ниже, чем в 2021 г. (199 смертей, или 39,15 на 100 тыс. населения). Смертность от болезней органов дыхания в трудоспособном возрасте составила 10,81 на 100 тыс. населения (33 случая из 123 смертей), в 2021 г. – 9,94 на 100 тыс. населения (29 случаев).

Показатель смертности от инфекционных заболеваний в 2022 г. составил 20,35 на 100 тыс. населения, что на 38,07% ниже показателя 2021 г. (32,85 на 100 тыс. населения). За 2022 г. от ВИЧ-инфекции умер 81 чел., показатель составляет 15,55 на 100 тыс. населения. За 2021 г. умерло 123 чел., показатель был равен 24,20, доля умерших в трудоспособном возрасте составила 92,59% (75

случаев). Смертность от туберкулеза за 2022 г. составила 15 случаев, или 2,88 на 100 тыс. населения. Смертность от туберкулеза в трудоспособном возрасте в 2022 г. составила 3,60 или 11 случаев, в 2021 г. – 9,60, или 28 случаев.

Смерти регистрировались в основном среди пациентов старших возрастных групп. 89,6 % из общего числа умерших – пациенты старше 60 лет, имевшие два и более сопутствующих заболевания, усугубивших течение основной патологии. Среди сопутствующих заболеваний преобладали БСК, цереброваскулярные болезни, болезни эндокринной системы, заболевания пищеварительной системы, заболевания дыхательной системы, заболевания почек и мочеполовой системы, новообразования.

Сопутствующие заболевания среди пациентов с летальным исходом:

- 55,82 % – заболевания сердечно сосудистой системы (средний возраст – 79 лет);
- 5,96 % – заболевания эндокринной системы (средний возраст – 76 лет);
- 13,85 % – цереброваскулярные болезни (средний возраст – 79 лет);
- 1,66 % – заболевания почек и мочеполовой системы (средний возраст – 77 лет);
- 1,39 % – заболевания дыхательной системы (средний возраст – 74 года);
- 6,79 % – новообразования (средний возраст – 71 год);
- 4,85% – заболевания пищеварительной системы (средний возраст – 66 лет),
- 2,35% – болезнь, вызванная ВИЧ (средний возраст – 46 лет),
- 7,33% – заболевания других органов и систем (средний возраст – 56 лет).

Заболеваемость и смертность в разрезе внутригородских муниципальных образований, а также в разрезе типа местности (село/город) оценить не представляется возможным вследствие наличия централизованной системы здравоохранения в городе Севастополе и отсутствия соответствующей статистической информации.

Код МКБ-10 (из формы 106/У-08 медиц. свидетельства о смерти, пункт 10, графа В основной причины смерти). В соответствии со свидетельствами, выписанными в АПУ	Умерло всего за отчетный период					
	2021		2022		Динамика в % 22/21	Динамика коэф. умерших в % 22/21
	Всего 2021	на 100 тыс. населения 2021	Всего 2022	на 100 тыс. населения 2022		
I00–I99 (болезни системы кровообращения)	3195	628,57	2839	544,97	-11,14	-13,30
в т. ч. гипертоническая болезнь (I10–I13)	124	24,40	0	0,00	-100,00	-100,00
в т. ч. ишемическая болезнь сердца (I20 (0–9)–I25 (0–9))	1291	253,99	1239	237,84	-4,03	-6,36
из них острый инфаркт миокарда (I21 (0–9))	131	25,77	120	23,03	-8,40	-10,62
из них повторный инфаркт миокарда (I22(0–9))	2	0,39	0	0,00	-100,00	-100,00

Код МКБ-10 (из формы 106/У-08 медиц. свидетельства о смерти, пункт 10, графа В основной причины смерти). В соответствии со свидетельствами, выписанными в АПУ	Умерло всего за отчетный период					
	2021		2022		Динамика в % 22/21	Динамика коэф. умерших в % 22/21
	Всего 2021	на 100 тыс. населения 2021	Всего 2022	на 100 тыс. населения 2022		
из них другие и неуточненные формы острой ишемической б-ни сердца» (ОКС) (I24.8–I24.9)	26	5,12	6	1,15	-76,92	-77,48
в т. ч. алкогольная кардиомиопатия (I42.6)	68	13,38	59	11,33	-13,24	-15,34
в т.ч. кардиомиопатия неуточненная (I42.9)	6	1,18	4	0,77	-33,33	-34,95
в т. ч. другие болезни сердца (I30–I52)	49	9,64	39	7,49	-20,41	-22,34
в т. ч. цереброваскулярные болезни (I60(0–9)–I69(0–9))	1493	293,73	1389	266,63	-6,97	-9,23
из них (в том числе) острое нарушение мозгового кровообращения» (I60(0–9)–I64(0–9) всего	387	76,14	334	64,11	-13,70	-15,79
из них с ишемическим инсультом I63–64	246	48,40	197	37,82	-19,92	-21,86
из них с геморрагическим инсультом I60–62	141	27,74	137	26,30	-2,84	-5,20
из них последствия цереброваскулярных болезней (I69)	167	32,85	153	29,37	-8,38	-10,61
в т. ч. атеросклероз (I70)	45	8,85	26	4,99	-42,22	-43,63
в т. ч. другие болезни артерий, артериол, капилляров (I77–I78)	0	0,00	0	0,00	0,00	0,00
в т. ч. болезни вен (I80–I89)	44	8,66	19	3,65	-56,82	-57,87

3. Анализ текущего состояния оказания помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями

3.1. Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний. Численность, структура населения региона

№ п/п	Муниципальный район, городской округ	Численность населения на 1 января 2022 г. (данные Росстата), чел.		
		Всего	городское	сельское
1	2	3	4	5
	Всего	509 992	479 394	30 598
1	Андреевский муниципальный округ	3 126	-	3 126

№ п/п	Муниципальный район, городской округ	Численность населения на 1 января 2022 г. (данные Росстата), чел.		
		Всего	городское	сельское
2	Балаклавский муниципальный округ	43 501	34 427	9 074
3	Балаклава	34 427	34 427	-
4	Верхнесадовый муниципальный округ	5 553	-	5 553
5	Гагаринский муниципальный округ	180 612	180 612	-
6	Внутригородское муниципальное образование города Севастополя город Инкерман	10 027	10 027	-
7	Внутригородское муниципальное образование города Севастополя город Инкерман	10 027	10 027	-
8	Качинский муниципальный округ	9 006	5 018	3 988
9	Поселок Кача	5 018	5 017	-
10	Ленинский муниципальный округ	132 878	132 878	-
11	Нахимовский муниципальный округ	116 432	116 432	-
12	Орлиновский муниципальный округ	6 383	-	6 383
13	Терновский муниципальный округ	2 474	-	2 474
	ИТОГО по г. Севастополю	509 992	479 394	30 598

Естественный прирост (убыль) за январь – декабрь 2022 г. составил (-4,3) на 1000 населения, а за аналогичный период 2021 года – (-6,67). Разница между родившимися и умершими составляет в январе – декабре 2022 г. минус 2 217 чел. (в аналогичном периоде 2021 г. – минус 3 390 чел.).

На первом месте среди причин смертности – болезни системы кровообращения, от которых умерло 2 839 чел. (45,75 % от всех умерших), что на 356 умерших меньше чем за январь – декабрь 2021 г. (3 195 чел.). Показатель смертности за январь – декабрь 2022 г. на 100 тыс. населения в сравнении с аналогичным периодом 2021 года снизился и составил – 544,97 (2021 г. – 628,57).

Самую значимую долю в структуре смертности от болезней системы кровообращения занимают смерти второй группы: заболевания ишемической болезни сердца (доля – 43,64 %), что составляет 1 239 чел., или 237,84 на 100 000 населения, а также группа цереброваскулярных болезней (48,93 %) – 1 389 человек, или 266,63 на 100 000 населения.

В основном от БСК умирали лица старше трудоспособного возраста. Доля трудоспособных, умерших от БСК, – 11,59%. Показатель смертности трудоспособных от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения трудоспособного возраста составил 107,73 (или 329 чел.), в январе – декабре 2021 г. – 101,78 или 297 чел.

Наименование	2014 абс. ч.	2015 абс. ч.	2016 абс. ч.	2017 абс. ч.	2018 абс. ч.	2019 абс. ч.	2020 абс. ч.	2021 абс. ч.	2022 абс. ч.
БСК	3 307	3 553	3 525	3 353	3 338	3 296	3 427	3 195	2 839
ИБС	1 518	1 818	1 880	1 555	1 545	1 436	1 392	1 291	1 239
ОИМ	158	125	155	149	141	118	129	131	120
	2014 на 100 тыс.	2015 на 100 тыс.	2016 на 100 тыс.	2017 на 100 тыс.	2018 на 100 тыс.	2019 на 100 тыс.	2020 на 100 тыс.	2021 на 100 тыс.	2022 на 100 тыс.
БСК	855,69	871,65	834,30	782,78	765,41	744,96	764,74	628,57	544,97
ИБС	392,78	446,06	444,96	363,03	354,27	324,27	310,63	253,99	237,84
ОИМ	40,88	30,67	36,69	34,79	32,34	28,79	26,67	25,77	23,03

ИНСУЛЬТЫ	ИТОГО 2018 год	ИТОГО 2017 год	ИТОГО 2019 год	ИТОГО 2020 год	ИТОГО 2021 год	ИТОГО 2022 год
Количество ОНМК, всего	1 793	1 982	1 006	1 965	1 541	1 493
в том числе ишемических (ИИ)	1 633	1 812	842	1 711	1 283	1 237
в том числе геморрагических (ГИ)	160	170	160	194	258	256
Госпитализировано с ОНМК, всего	1 793	1 982	1 006	1 965	1 541	1 493
Госпитализировано с ОНМК в терапевтическом окне (4,5 ч.)	325	293	198	388	359	628
из них пациентов с ИИ в терапевтическом окне (до 4,5 ч.)	290	264	164	300	254	293
Выполнено КТ при инсульте у госпитализированных	1 790	1 807	1 006	1 965	1 541	1 493
Число тромболизисов при ИИ	147	127	105	202	172	181
число выездов СМП, в том числе при ОНМК	3 405	3 179	3 044	3 035	4 134	3 657

В целом за последние пять лет отмечается снижение показателя смертности как от болезней БСК (на 19,71%), так и от ИБС и инфаркта миокарда (на 30,14% и 25,93% соответственно).

3.2. Анализ заболеваемости болезнями системы кровообращения

Первичная заболеваемость

Впервые в жизни выявленные заболевания						
в абсолютных числах						
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022г.
Всего заболеваний	230 172	215 914	251 885	232 861	329 281	338 617
Болезни системы кровообращения	6 325	7 543	8 196	6 689	8 152	19 345
в т. ч. ишемическая болезнь сердца	1 808	2 456	2 415	1 717	1 814	7 357
из нее: острый инфаркт миокарда	424	538	551	577	505	601
цереброваскулярные болезни	2 198	2 380	2 495	2 338	2 839	3 096
из них: инсульты	1 473	1 436	1 500	1 739	1 541	1 493
На 100 000 человек						
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Всего заболеваний	53 684,1	49 445,6	56 831,7	51 846,2	64 565,9	64 862,1
Болезни системы кровообращения	1 475,2	1 727,4	1 849,2	1 489,3	1 598,5	3 705,5
в т. ч. ишемическая болезнь сердца	421,7	562,4	544,9	382,3	355,7	1 409,2
из нее: острый инфаркт миокарда	98,9	123,2	124,3	128,5	99,0	115,1
цереброваскулярные болезни	512,6	545,0	562,9	520,6	556,7	593,0
из них: инсульты	343,6	328,9	338,4	387,2	302,2	286,0

Первичная заболеваемость населения: за пять лет максимальный рост заболеваемости отмечался в 2022 году – 338 617 зарегистрированных впервые в жизни заболеваний, в 2021 году количество зарегистрированных заболеваний было меньше, чем в 2022 году на 9 608 заболеваний (или на 2,9%), что объясняется увеличением количества населения и заболеваемостью новой коронавирусной инфекцией, показатель заболеваемости увеличился на 0,5%.

Отмечается увеличение числа зарегистрированных случаев острого инфаркта миокарда на 96 случаев (или на 19,0%), показатель заболеваемости вырос на 16,3% по сравнению с 2021 годом. Снизилось количество зарегистрированных случаев инсультов на 48, или на 3,2%, показатель заболеваемости снизился на 5,4%.

4. Ресурсы инфраструктуры службы

4.1 В городе Севастополе в структуре службы, задействованной в выявлении, диагностике и оказании специализированной медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы кровообращения, работают

следующие учреждения здравоохранения, подведомственные Департаменту здравоохранения города Севастополя:

ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»;

ГБУЗС «Городская больница № 4»;

ГБУЗС «Городская больница № 9».

ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф» представлен станциями скорой медицинской помощи.

В городе Севастополе функционирует один региональный сосудистый центр (далее – РСЦ), который был открыт в декабре 2016 г., и является структурным подразделением ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова». Особенностью города Севастополя является отсутствие первично-сосудистого отделения (далее – ПСО) в связи с «малым плечом» доезда бригад скорой медицинской помощи.

РСЦ состоит из:

- приемного отделения с постом, двумя смотровыми и процедурным кабинетом;

- отделения анестезиологии и реанимации на 12 коек с противошоковой палатой;

- отделения сердечно-сосудистой хирургии на 28 коек, из которых 5 – сосудистой хирургии, 13 – кардиохирургического профиля;

- отделения нейрохирургии на 30 коек;

- отделения неврологии на 73 койки, из которых 60 – коек для больных с ОНМК, 7 – неврологических коек и 6 – коек палаты интенсивной терапии (далее – ПИТ);

- отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения;

- операционного блока из трех операционных с круглосуточным режимом работы;

- диагностической лаборатории с экспресс методами диагностики в круглосуточном режиме работы;

- кабинетов УЗИ-диагностики, Rg-диагностики и компьютерной томографии.

В данных медицинских организациях функционируют структурные подразделения, осуществляющие деятельность по следующим профилям.

Кардиологическая помощь взрослому населению оказывается:

1. Службой скорой медицинской помощи, имеющей в составе девять подстанций, расположенных в разных районах города, с учетом обеспечения 20-минутного доезда на экстренный вызов (ежесуточно дежурит от 24 до 30 бригад).

2. В поликлиниках трех городских больниц. В состав ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» входят семь поликлиник и амбулатория семейной медицины, в ГБУЗС «Городская больница № 4» входит одна поликлиника, в ГБУЗС «Городская больница № 9» входят две поликлиники.

3. На койках общетерапевтического профиля круглосуточного и дневного стационаров городских больниц: в ГБУЗС «Городская больница

№ 1 им. Н.И. Пирогова» – на 112 койках, ГБУЗС «Городская больница № 4» – на 64 койках, ГБУЗС «Городская больница № 9» – на 44 и 11 койках соответственно.

4. На девяти койках кардиологического дневного стационара при амбулатории семейной медицины ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова».

5. В специализированном кардиологическом отделении стационара ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова». Мощность отделения – 86 коек, включая шесть коек ПИТ.

6. В отделении кардиохирургии РСЦ (в состав отделения входят 15 кардиологических (инфарктных) коек, 13 – кардиохирургических, 5 – сосудистых и 12 коек ПИТ).

7. Пациенты, доставленные скорой медицинской помощью с ОКС в тяжелом состоянии в ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», вначале осматриваются в противошоковой палате РСЦ после проведенного ЧКВ, при необходимости дальше госпитализируются в ОАР РСЦ. Данное отделение развернуто на 12 коек и является единственным отделением в городе Севастополе, оказывающим помощь пациентам в тяжелом состоянии с ОКС, ОНМК или тяжелыми нарушениями ритма и проводимости. Обеспеченность на 10 тыс. населения реанимационными койками составляет 0,27.

8. В настоящее время стресс-эхокардиография с физической нагрузкой с использованием велоэргометра проводится на базе Регионального сосудистого центра ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова». Проведение стресс-эхокардиографии в амбулаторном звене в настоящее время не представляется возможным в связи с отсутствием соответствующих условий и оснащения.

Таким образом, общее число кардиологических коек в регионе – 125.

Общее число коек ПИТ кардиологического профиля в городе Севастополе – 12.

Кардиологическое отделение ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» основано в 1973 году как специализированное отделение для оказания помощи больным с острым инфарктом миокарда. Мощность отделения – 86 коек, включая шесть коек ПИТ. Работа отделения, штатное расписание, оснащение организованы в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Отделение оказывает медицинскую помощь больным с патологией сердечно-сосудистой системы в экстренной, неотложной и плановой формах.

Отделение осуществляет следующие функции:

1. Оказание специализированной медицинской помощи больным:

а) острым коронарным синдромом (с подъемом и без подъема сегмента ST, острый инфаркт миокарда и нестабильная стенокардия);

б) нарушением ритма и проводимости сердца, сопровождающимся нестабильной гемодинамикой и (или) прогрессированием коронарной и (или) сердечной и (или) церебральной сосудистой недостаточностью;

в) острой сердечной недостаточностью (кардиогенный шок, сердечная астма, отек легких, сосудистый коллапс);

г) синкопальными состояниями аритмической, сосудистой или неясной природы; другими формами острой сердечной недостаточности;

д) хроническими формами ишемической болезни сердца в случае утяжеления ее течения, или требующими подготовки к проведению эндоваскулярных методов диагностики и лечения, а также требующими диагностических услуг, которые могут быть выполнены только в стационарных условиях;

е) острым и хроническим миокардитом в период обострения;

ж) кардиомиопатиями, требующими выполнения лечебно-диагностических процедур в стационарных условиях;

з) гипертоническим кризом, в том числе осложненным острой сердечной недостаточностью, нарушениями ритма и проводимости сердца, энцефалопатией, продолжающимся носовым кровотечением;

и) легочной гипертензией в период декомпенсации, или требующей выполнения диагностических процедур в стационарных условиях;

к) нарушениями сердечного ритма и проводимости, требующими проведения диагностических и лечебных процедур в стационарных условиях;

л) хронической сердечной недостаточностью в стадии декомпенсации;

м) перикардитом;

н) инфекционным эндокардитом, в том числе требующим продолжения лечения после оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

о) требующим продолжения лечения после перенесенных оперативных вмешательств на сердце;

п) нуждающимся в продолжении лечения после перевода из РСЦ.

2. Проведение первого этапа медицинской реабилитации пациентов.

3. Оказание консультативной помощи врачам других подразделений медицинской организации по вопросам профилактики, диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний.

4. Разработка мер повышения качества лечебно-диагностической работы в отделении.

5. Снижение больничной летальности от сердечно-сосудистых заболеваний.

6. Освоение и внедрение в практику новых эффективных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации пациентов.

7. Проведение просветительской работы с больными по вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.

8. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности.

9. Обеспечение преемственности с другими медицинскими организациями при оказании медицинской помощи больным.

Кардиохирургическое отделение является структурным подразделением РСЦ ГБУЗС «Городская больница №1 им. Н.И. Пирогова» и представлено 36-кочным многопрофильным отделением. Расположено на втором этаже четырехэтажного корпуса РСЦ. Является базовым, многопрофильным городским отделением, оказывающим специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь пациентам с острым коронарным синдромом как в экстренном, так и в плановом порядке, а также взрослому населению города Севастополя с кардиохирургической патологией на основе стандартов и клинических рекомендаций.

В своей работе отделение кардиохирургии функционально взаимодействует со всеми отделениями (терапевтического и хирургического профиля) РСЦ и стационара ГБУЗС «Городская больница №1 им. Н.И. Пирогова», клинической лабораторией, рентгенологическим отделением, ОАРИТ и наиболее тесно – с отделением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения (которое не располагает своим кочным фондом). Из 36 коек отделения кардиохирургии выделено:

- 15 коек для больных кардиологического профиля, на которых оказывается помощь больным с острой формой ИБС: острый коронарный синдром (включает в себя нестабильную стенокардию), острый инфаркт миокарда (с зубцом/ без зубца Q), а также больным со стабильной формой ИБС (стабильной стенокардией напряжения);

- 12 коек для больных кардиохирургического профиля, где лечатся пациенты с нарушением сердечного ритма и проводимости: атриовентрикулярные блокады второй и третьей степени, синоатриальные блокады, пациенты с синдромом слабости синусового узла, фибрилляцией предсердий различных форм, пароксизмальными формами тахикардий;

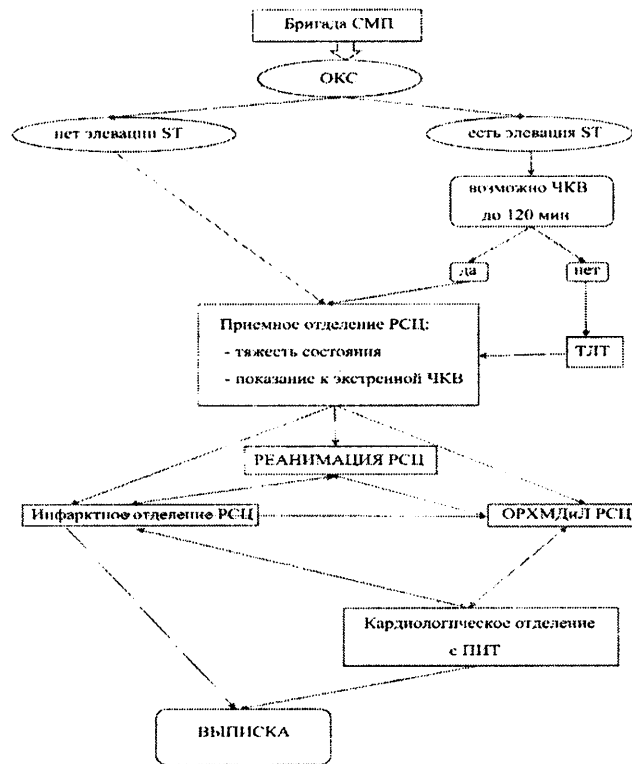
- 5 коек сосудистого профиля для хирургического лечения больных с атеросклерозом артерий нижних конечностей, болезнями вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов, цереброваскулярными болезнями;

- ПИТ, рассчитанная на 12 коек.

Маршрутизация пациентов

Маршрутизация пациентов с острой кардиальной патологией осуществляется в режиме «24/7» по СМП в приемный покой РСЦ.

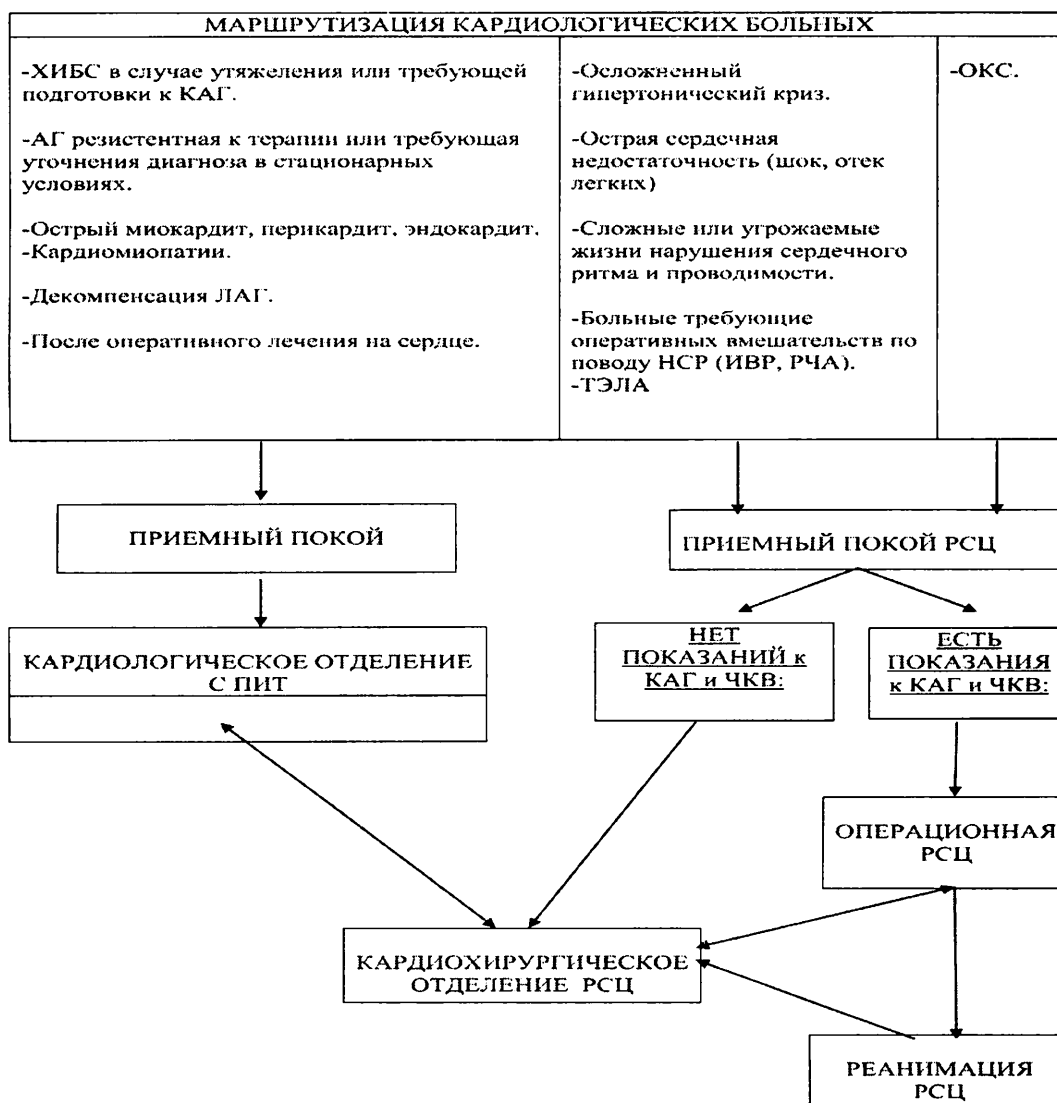
Схема маршрутизации больных с ОКС.



Маршрут пациента: адрес, населенный пункт → СМП → приемное отделение РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» → реанимация, операционная, отделение кардиохирургии → по окончании стационарного лечения – наблюдение сосудистого хирурга/кардиолога поликлиники по месту проживания и (или) реабилитация в специализированных медицинских и санаторно-курортных организациях.

В случае необходимости в отделении кардиохирургии проводятся операции экстренного АКШ больному с ОКС, находящемуся на лечении в РСЦ, на основании решения консилиума в составе:

- главный внештатный специалист – сердечно-сосудистый хирург Департамента здравоохранения города Севастополя;
- главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению Департамента здравоохранения города Севастополя;
- заместитель главного врача по лечебной работе ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»;
- заведующий кардиохирургическим отделением РСЦ;
- лечащий врач (кардиолог).



Маршрутизация пациента для оказания ВМП: консультативный прием главного внештатного специалиста, сердечно-сосудистого хирурга/главного кардиолога Департамента здравоохранения города Севастополя в поликлинике № 1 ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н. И. Пирогова» – один раз в неделю.

Неврологическая помощь взрослому населению оказывается:

1. Бригадами СМП из девяти подстанций, расположенных в разных районах города, с учетом обеспечения 20-минутного доезда на экстренный вызов (ежесуточно дежурит от 24 до 26 бригад). Приказом Департамента здравоохранения города Севастополя утвержден Контрольный лист принятия решения врачебно-фельдшерской бригадой скорой медицинской помощи о проведении больному с острым коронарным синдромом тромболитической терапии для упрощения принятия решения о необходимости проведения тромболитической терапии на уровне скорой медицинской помощи.

2. Амбулаторно-поликлиническим звеном, представленным во всех поликлиниках города в виде амбулаторно-поликлинического приема и лечения пациентов.

3. В дневных стационарах, открытых в следующих учреждениях:

3.1. В поликлиниках № 1, 2, 4, 5 ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» – 42 койки, работа в две смены.

3.2. В ГБУЗ № 4–15 коек, работа в две смены.

4. В неврологическом отделении в составе РСЦ многопрофильной больницы ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» с ПИТ на 29 коек (в т. ч. 22 койки – неврологические для пациентов с ОНМК; из них неврологических коек интенсивной терапии – 6, в т. ч. неврологических коек – 7).

5. Пациенты, доставленные СМП с подозрением на ОНМК в тяжелом состоянии в ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», осматриваются в противошоковой палате РСЦ и госпитализируются в ОАР РСЦ. Отделение развернуто на 12 коек и является единственным отделением в городе Севастополе, оказывающим помощь пациентам в тяжелом состоянии с ОКС и ОНМК.

В настоящее время общее количество коек неврологических отделений в круглосуточном режиме работы составляет 88 (в 2021 г. – 88), дневных неврологических стационаров – 57 с учетом режима работы в две смены.

Увеличение количества специализированных коек дневного и круглосуточного стационара позволило повысить доступность специализированной неврологической помощи для населения города.

Профиль коек/ число коек по типам медицинских организаций	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
неврологические для взрослых (круглосуточный стационар)	103	108	83	88	73
из них:					
неврологические для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения	60	60	60	60	60
неврологические интенсивной терапии	6	6	6	6	6
неврологические для взрослых (дневной стационар в две смены)	42	42	57	57	57

В результате работы амбулаторно-поликлинического звена было зарегистрировано заболеваний нервной системы (всего) 8 521, из них впервые выявлено 1 224 заболевания и состоит на «Д»-учете 2 563 пациента, в том числе с такими тяжелыми формами, как воспалительные болезни ЦНС – четыре чел., демиелинизирующие болезни центральной нервной системы – 218 чел., миастения – 71 чел.

Нейрохирургическое отделение РСЦ представлено 22-коечным многопрофильным нейрохирургическим отделением в составе РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», расположенным на втором этаже четырехэтажного корпуса, где размещен РСЦ.

Отделение нейрохирургии ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» является базовым, многопрофильным городским

отделением, оказывающим специализированную, в том числе специализированную и высокотехнологическую помощь пациентам с ОНМК; специализированную и высокотехнологическую нейрохирургическую помощь как в экстренном, так и в плановом порядке взрослому населению города Севастополя с нейрохирургической патологией на основе стандартов и клинических рекомендаций.

В своей работе отделение нейрохирургии функционально взаимодействует со всеми отделениями (терапевтического и хирургического профиля) ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», клинической лабораторией, рентгенологическим отделением, ОАРИТ.

Отделение расположено на втором этаже четырехэтажного корпуса РСЦ. Пациенты размещены в палатах согласно СанПин. В операционном блоке отделение представлено двумя операционными: операционной для проведения операций на головном мозге (плановых и urgentных), операционной для проведения оперативных вмешательств на позвоночнике и периферической нервной системе.

Маршрутизация пациентов с нейрохирургической патологией осуществляется согласно регламентирующим документам Министерства здравоохранения Российской Федерации и Департамента здравоохранения города Севастополя.

С ноября 2015 г. организован консультативный прием врача-нейрохирурга на базе 1-й поликлиники ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 12 посещений в смену. Прием осуществляет врач-нейрохирург. Наличие поликлинического приема позволило упорядочить маршрутизацию пациентов, улучшить «отбор» пациентов для плановой госпитализации и оперативного лечения. Однако зачастую отмечается «задержка» пациентов, отобранных для плановой госпитализации, из-за долгого обследования на амбулаторном этапе.

Плановая помощь. Поликлиника № 1 ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»: самостоятельное обращение больного по направлению, выданному в установленном порядке фельдшером, врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом), врачом-неврологом, врачами других специальностей медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. При наличии показаний к стационарному лечению производится госпитализация для проведения консервативной терапии или оперативного лечения. Сроки лечения определены на основе стандартов медицинской помощи. После окончания срока оказания медицинской помощи в стационарных условиях нейрохирургического отделения дальнейшая тактика лечения определяется консилиумом врачей, по медицинским показаниям пациенты направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации.

Маршрут: врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), врач-невролог → нейрохирург поликлиники, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения города Севастополя → при наличии показаний – стационарное лечение → по окончании стационарного лечения –

наблюдение невролога поликлиники по месту проживания и(или) реабилитация в специализированных медицинских и санаторно-курортных организациях.

Экстренная и неотложная помощь: охват населения – город Севастополь. Границы: пос. Кача (северо-запад), с. Верхнесадовое (север), с. Терновка (северо-восток), пгт Форос (восток). К 2024 году планируется изменение маршрутизации экстренных и плановых пациентов в связи со строительством больницы скорой медицинской помощи в рамках федеральной целевой программы «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2025 года».

Маршрут пациента: адрес, населенный пункт → СМП → приемное отделение ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» → реанимация, операционная, отделение нейрохирургии → по окончании стационарного лечения – наблюдение невролога поликлиники по месту проживания и(или) реабилитация в специализированных медицинских и санаторно-курортных организациях.

Маршрутизация пациента для оказания ВМП: консультативный прием главного внештатного специалиста-нейрохирурга Департамента здравоохранения города Севастополя в поликлинике № 1 ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» один раз в неделю (понедельник каждого месяца с 10:00 до 11:30); консультативный прием главного внештатного специалиста-нейрохирурга Департамента здравоохранения города Севастополя пациентов, находящихся на лечении в стационарах ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», других медицинских организациях города Севастополя.

4.2. Кадровый состав отделений РСЦ

4.2.1. Отделение анестезиологии и реанимации

Все врачи и медицинские сестры ОАР РСЦ работают на 1,5 ставки. Круглосуточные дежурства осуществляются двумя врачами – анестезиологами-реаниматологами, и два анестезиолога-реаниматолога обеспечивают проведение плановых и экстренных операций. То же самое касается среднего и младшего медицинского персонала.

Текущее штатное расписание, укомплектованность врачевным, средним и младшим медицинским персоналом

	Рекомендовано приказом, ставок	Утверждено, ставок	Количество сотрудников, ед.	Дефицит сотрудников, ед.
Врачи	32,84	16,5	12	8
Средний медицинский персонал	38,75	19,5	14,5	14
Младший медицинский персонал	28,5	21	15	7

4.2.2. Отделение кардиохирургии

Штатное расписание соответствует приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «кардиохирургия». В настоящее время в отделении имеется одна ставка заведующего отделением, 7,25 ставки врача-кардиолога, 5,25 ставки врача – анестезиолога-реаниматолога, 5,75 ставки врача – сердечно-сосудистого хирурга.

Занятость физическими лицами составляет 6,25 врача-кардиолога, 4,25 анестезиолога-реаниматолога, 3,5 сердечно-сосудистого хирурга.

Фактические и рекомендуемые штатные нормативы отделения кардиохирургии РСЦ

Должность (специальность, профессия)	Количество имеющихся штатных должностей	Рекомендуемое количество штатных должностей	Необходимое количество штатных должностей
Заведующий отделением кардиохирургии	1,0	1,0	0
Старшая медицинская сестра	1,0	1,0	0
Сестра-хозяйка	1,0	1,0	0
Врач сердечно-сосудистый хирург	5,75	5,75	0
Врач-кардиолог	7,25	9,5	2,25
Врач анестезиолог-реаниматолог	5,25	5,25	0

Должность (специальность, профессия)	Количество имеющих штатных должностей	Рекомендуемое количество штатных должностей	Необходимое количество штатных должностей
Врач ультразвуковой диагностики	1,0	1,0	0
Врач функциональной диагностики	0	1,0	1,0
Врач по ЛФК	0	0,25	0,25
Инструктор по ЛФК	0	0,25	0,25
Медицинский психолог	0	0,25	0,25
М/с врача ультразвуковой диагностики	0	1,0	1,0
М/с врача функциональной диагностики	0	1,0	1,0
Медицинская сестра палатная	9,5	9,5	0
Медицинская сестра ПИТ на 6 коек	7,75	7,75	0
Медицинская сестра процедурная	2,0	2,0	0
Медицинская сестра перевязочная	1,0	1,0	0
Санитарка палатная отделения	4,75	9,5	4,75
Санитарка ПИТ на 6 коек	4,75	4,75	0
Санитарка для уборки помещений	1,0	2,0	1,0
Санитарка для работы в буфете	1,0	2,0	1,0
Младшая медицинская сестра по уходу за больными в ПИТ на 6 коек	4,75	4,75	0
ВСЕГО	58,75	71,5	12,75

Общее количество врачей-кардиологов в субъекте – 24 (0,5 на 10 тыс. населения). Число врачей-кардиологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, составляет 10 физических лиц при числе штатных должностей – 13, укомплектованность составляет 76,9%. Число врачей-кардиологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, составляет 14 физических лиц при числе штатных должностей – 18,5 (укомплектованность – 75,6%).

4.2.3. Отделение нейрохирургии

Штатное расписание не соответствует приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 931н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нейрохирургия». В настоящее время в отделении имеется одна ставка заведующего отделением и восемь ставок врачей-нейрохирургов. Занятость физическими лицами составляет восемь врачей (88,8%) (из них: один кандидат медицинских наук, три врача с высшей квалификационной категорией, три врача с 1-й квалификационной категорией, два врача со 2-й квалификационной категорией, один врач-нейрохирург) и 12 медицинских сестер. Для обеспечения эффективной специализированной нейрохирургической помощи в круглосуточном режиме целесообразно введение 3,5–4,75 ставки врача-нейрохирурга.

Рекомендуемые штатные нормативы нейрохирургического отделения:

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей (из расчета на 30 коек)	Занято ставок
1	Заведующий нейрохирургическим отделением – врач-нейрохирург	1	1
2	Врач-нейрохирург	4,75 ставки на 10 коек (для обеспечения круглосуточной работы); 5,14 – на шесть коек (для обеспечения круглосуточной работы в палате (блоке) реанимации и ПИТ)	9
3	Врач-невролог	4,75 ставки (для обеспечения круглосуточной работы)	0
4	Врач-офтальмолог	0,5	0
5	Врач-оториноларинголог	0,5	0
6	Врач-физиотерапевт	0,5	0
7	Врач функциональной диагностики	устанавливается в соответствии с порядком и нормами соответствующего структурного подразделения	0
8	Врач-педиатр	0,5	0
9	Врач-уролог	0,5	0
10	Врач по лечебной физкультуре	1	0
11	Инструктор-методист по лечебной физкультуре	2	0
12	Логопед	2	0
13	Медицинский психолог	0,5	0
14	Старшая медицинская сестра	1	1
15	Операционная медицинская сестра	6	0
16	Медицинская сестра палатная (постовая)	1 на 15 коек; 1 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы в палате (блоке) реанимации и ПИТ)	10,5
17	Медицинская сестра процедурной	1 в смену	2
18	Медицинская сестра перевязочной	1 в смену	2

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей (из расчета на 30 коек)	Занято ставок
19	Медицинская сестра по массажу	устанавливается в соответствии с порядком и нормами соответствующего структурного подразделения	0
20	Медицинская сестра	устанавливается в соответствии с порядком и нормами соответствующего структурного подразделения (для обеспечения работы в кабинете функциональной диагностики); 1 (для обеспечения работы в кабинете врача-офтальмолога); 1 (для обеспечения работы в кабинете врача-оториноларинголога); 1 (для обеспечения работы в кабинете врача-уролога)	0
21	Медицинская сестра по физиотерапии	1 на 15 тысяч условных процедурных единиц в год	0
22	Сестра-хозяйка	1	1
23	Инструктор по лечебной физкультуре	1	0
24	Санитар	4 (для обеспечения круглосуточной работы операционной); 2 (для обеспечения ухода за больными); 9,75 ставки на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы); 1 (для работы в буфете); 1 (для работы в процедурной); 1 (для работы в перевязочной); 1 (для уборки помещений)	5,5 – санитар; 9 – младшая медсестра по уходу за больными; 1 – уборщик помещений

Примечание: в медицинских организациях, имеющих в своей структуре нейрохирургическое отделение, рекомендуется предусматривать дополнительно должности врачей-специалистов из расчета 0,5 должности врача-специалиста на нейрохирургическое отделение, а также предусматривать дополнительно должности медицинских сестер кабинетов врачей-специалистов из расчета количества должностей врачей-специалистов на нейрохирургическое отделение.

4.2.4. Отделение неврологии

Штатное расписание не соответствует приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения». Согласно приказу в отделении должна быть одна ставка заведующего отделением, 12 ставок врачей-дежурентов для обеспечения круглосуточной работы отделения и приемного покоя, пять ставок дневных врачей, 0,5 ставки врача-реаниматолога, одна ставка врача-психиатра, одна ставка врача-кардиолога, 2,25 ставки врача УЗИ, 5,25 ставки врача ЛФК, 5,25 ставки врача по медицинской реабилитации, 5,25 ставки врача-физиотерапевта, 1,5 ставки врача-рефлексотерапевта, 3,5 ставки врача-логопеда, 3,5 ставки врача-психолога. Итого 47 ставок.

По среднему медперсоналу: одна ставка старшей медсестры (далее – м/с), пять ставок м/с палатных, две ставки м/с ПИТ, 23,75 ставки м/с для круглосуточной работы, 2,5 ставки процедурных м/с, 5,25 ставки м/с – массажистки, 5,25 ставки м/с физиотерапии, 5,25 ставки инструктора ЛФК. Итого 50 ставок.

По младшему медперсоналу: одна ставка сестры-хозяйки, 24,75 ставки младших м/с, 14 ставок санитаров, три ставки буфетчицы. Итого: 42,75 ставки.

В штатном расписании имеется 19,25 врачебной ставки, из них занято 15,5; 23,75 ставки м/с, занято 11 ставок; 33,5 ставки младшего медперсонала, занято 20 ставок.

Нехватка ставок согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 928н составляет 27,75 врачебной ставки, м/с – 39 ставок и младшего медперсонала – 22,75 ставки.

Кадры неврологической службы города Севастополя представлены следующими специальностями:

Наименование	Штатные должности	Занято ставок	Физ. лиц	Укомплектованность штатов физическими лицами (%)= (гр.4 / гр.2) x 100	Дефицит физических лиц	Трудоустроено в отчетном году
Врачи	75,25	61,75	53	70,43%	5	1
Врачи поликлиники	44,25	34,75	30	67,80%	5	1

Общее количество неврологов в городе Севастополе, обеспечивающих стационарную и амбулаторно-поликлиническую помощь, составляет 53 человека, что на 11 человек больше, чем в 2017 году. Всеми специалистами пройдена специализация и курсы повышения квалификации по неврологии.

4.2.5. Отделение рентгенхирургических методов диагностики и лечения

Число специалистов по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения – шесть, при числе штатных должностей – восемь (0,14 на 10 тыс. населения).

Для дальнейшей эффективной работы РСЦ, оказания необходимой помощи больным в тяжелом состоянии, поступающим в экстренном порядке в противошоковую палату, обеспечения круглосуточной работы ОАР РСЦ, плановых и экстренных операций в отделении рентгенэндоваскулярных хирургических методов диагностики и лечения и операционном блоке РСЦ требуется доукомплектование отделений кардиохирургии, нейрохирургии, неврологии и ОАР РСЦ штатными должностями и физическими лицами в количестве:

- врач – анестезиолог-реаниматолог ОАР РСЦ – 15 ставок;
- медицинская сестра-анестезист ОАР РСЦ – 38 ставок;
- младшая медицинская сестра по уходу за больными ОАР РСЦ – 16 ставок;
- санитарка ОАР РСЦ – 21 ставка;
- врач-кардиолог КХО – 3,25 ставки;
- врач функциональной диагностики КХО – 1,0 ставки;
- врач по лечебной физкультуре КХО – 0,25 ставки;
- инструктор по лечебной физкультуре КХО – 0,25 ставки;
- медицинский психолог КХО – 0,25 ставки;
- м/с врача ультразвуковой диагностики КХО – 1,0 ставки;
- м/с врача функциональной диагностики КХО – 1,0 ставки;
- санитарка КХО – 6,75 ставки.

4.2.6. Анализ нагрузки на оборудование медицинских организаций
города Севастополя за 2022 г.

Количество оборудования в медицинских организациях

№ п/п	Наименование МО	Наименование аппарата	Общее количество аппаратов	Из общего количества аппаратов			Количество аппаратов, имеющих действующий договор/контракт на техническое обслуживание (обеспечение)
				Из них количество работающих (исправных) аппаратов	В том числе работающих аппаратов в 2–3 смены/ круглосуточно		
1	2	3	4	5	6	7	
1	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (далее – Городская больница № 1)	УЗИ-аппараты	46	34	19	34	
2	ГБУЗС «Городская больница № 4» (далее – Городская больница № 4)		15	15	5	15	
3	ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» (далее – Городская больница № 5)		36	36	9	30	
4	ГБУЗС «Городская больница № 9» (далее – Городская больница № 9)		13	13	5	13	
5	ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного» (далее – Онкологический диспансер)		7	7	3	7	

№ п/п	Наименование МО	Наименование аппарата	Общее количество аппаратов	Из общего количества аппаратов		
				Из них количество работающих аппаратов (исправных)	В том числе работающих аппаратов в 2-3 смены/ круглосуточно	Количество аппаратов, имеющих действующий договор/контракт на техническое обслуживание (обеспечение)
6	ГБУЗС «Городская инфекционная больница» (далее – инфекционная больница)		2	2	2	2
7	ГБУЗС «Севастопольская городская психиатрическая больница» (далее – психиатрическая больница)		3	3	0	3
8	ГАУЗС «Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины» (далее – ЦЛФМИП)		1	1	0	1
9	Итого		123	111	43	105
10	Городская больница № 1	Ангиограф	1	1	1	1
11	Онкологический диспансер		1	0	0	1
12	Итого		2	1	1	2
13	Городская больница № 5	МРТ	1	1	1	1
14	Городская больница № 1		2	2	1	2
15	Онкологический диспансер		1	1	1	1
16	Итого		5	5	3	5
17	Городская больница № 1	КТ	4	2	2	2
18	Городская больница № 4		1	1	1	1
19	Онкологический диспансер		2	2	1	2
20	Инфекционная больница		1	1	1	1

№ п/п	Наименование МО	Наименование аппарата	Общее количество аппаратов	Из общего количества аппаратов		
				Из них количество работающих аппаратов (исправных) аппаратов	В том числе работающих аппаратов в 2-3 смены/ круглосуточно	Количество аппаратов, имеющих действующий договор/контракт на техническое обслуживание (обеспечение)
				1		
21	Городская больница № 5		1	1	1	1
22	Городская больница № 9		1	1	1	1
23	Итого		10	8	7	8
24	Итого МО		136	125	26	103

Количество проведенных исследований на медицинском оборудовании в 2022 г.

№ п/п	Наименование МО	Наименование аппарата	Исследования			Динамика количества исследований 2021/2020 %
			Количество исследований за 2021 г.	Количество исследований за 2022 г.		
1	2	3	4	5	6	
1	Городская больница № 1		90226	94020	4	
2	Городская больница № 4		18545	21672	16	
3	Городская больница № 5		75880	86220	13	
4	Городская больница № 9		26885	36564	36	
5	Онкологический диспансер		12818	14832	16	
6	Инфекционная больница		4712	6156	31	
7	Психиатрическая больница		2246	2772	23	
8	ЦЛФИМП		9132	4920	-46	

№ п/п	Наименование МО	Наименование аппарата	Исследования		
			Количество исследований за 2021 г.	Количество исследований за 2022 г.	Динамика количества исследований 2021/2020 %
9	Итого	УЗИ-аппараты	240444	269652	12
10	Городская больница № 1	Ангиограф	1532	2319	51
11	Онкологический диспансер		0	13	100
12	Итого		1532	2332	52
13	Городская больница № 5	МРТ	2537	3535	39
14	Городская больница № 1		5605	8432	50
15	Онкологический диспансер		2045	1050	51
16	Итого		10243	13017	27
17	Городская больница № 1	КТ	24016	31553	31
18	Городская больница № 4		6813	6363	-6
19	Онкологический диспансер		7162	6825	-5
20	Инфекционная больница		11198	5555	-50
21	Городская больница № 5		4903	4590	-6
22	Городская больница № 9		11488	7470	-35
23	Итого		65580	62356	-5

Нагрузка на оборудование

№ п/п	Наименование МО	Наименование аппарата	Количество рабочих календарных дней в подразделениях МО в 2022 г.	Расчетная средняя нагрузка на 1 аппарат в день (по количеству рабочих календарных дней подразделения МО)	Фактическое количество дней работы оборудования в 2022 г.	Средняя нагрузка на оборудование (по фактическому количеству дней работы оборудования с начала 2022 г.)
1	2	3	4	5	6	7
1	Городская больница № 1	УЗИ-аппараты	335	13,56	335	13,56
2	Городская больница № 4		252	7,31	252	7,31
3	Городская больница № 5		293	10,5	293	10,5
4	Городская больница № 9		364	7,02	364	7,02
5	Онкологический диспансер		246	10,39	246	10,39
6	Инфекционная больница		365	7,77	300	7,77
7	Психиатрическая больница		248	4,53	248	4,53
8	ЦЛФИМП		247	24,12	247	24,12

№ п/п	Наименование МО	Наименование аппарата	Количество рабочих календарных дней в подразделениях МО в 2022 г.	Расчетная средняя нагрузка на 1 аппарат в день (по количеству рабочих календарных дней подразделения МО)	Фактическое количество дней работы оборудования в 2022 г.	Средняя нагрузка на оборудование (по фактическому количеству дней работы оборудования с начала 2022 г.)
9	Городская больница № 1	Ангиограф	246	9,43	246	9,43
10	Онкологический диспансер		245	0,05	100	0,13
11	Итого		223	9,5	173	6,74
12	Городская больница № 5	МРТ	255	6,93	255	6,93
13	Городская больница № 1		365	11,55	356	11,84
14	Онкологический диспансер		245	4,29	144	7,29
15	Итого	308	7,4	212	10,76	
16	Городская больница № 1	КТ	365	43,22	365	43,22
17	Городская больница № 4		365	17,43	365	17,43
18	Онкологический диспансер		245	27,86	236	28,92

№ п/п	Наименование МО	Наименование аппарата	Количество рабочих календарных дней в подразделе- ниях МО в 2022 г.	Расчетная средняя нагрузка на 1 аппарат в день (по количеству рабочих календарных дней подразделения МО)	Фактическое количество дней работы оборудования в 2022 г.	Средняя нагрузка на оборудование (по фактическому количеству дней работы оборудования с начала 2022 г.)
19	Инфекционная больница		365	15,22	365	15,22
20	Городская больница № 5		365	12,58	365	12,58
21	Городская больница № 9		365	20,47	365	20,47
22	Итого		345	25,82	344	25,93

4.3. Реализация специализированных программ для пациентов с ССЗ

В городе Севастополе реализуется комплекс мероприятий по дополнительному лекарственному обеспечению пациентов, которые перенесли ОНМК, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция. С 2015 года продленное льготное лекарственное обеспечение осуществляется в городе Севастополе за счет средств бюджета города, с 2020 года – в том числе за счет средств субсидии из федерального бюджета в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Рецепты на получение лекарственных препаратов для пациентов высокого риска выдаются непосредственно во время выписки пациента из Регионального сосудистого центра ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова». Информация о таких пациентах передается в амбулаторное звено по месту прикрепления пациента. Также пациенту на руки выдается памятка о возможности бесплатного лекарственного обеспечения.

В дальнейшем рецепты выписываются в поликлинике по месту прикрепления и отовариваются в ближайшем аптечном пункте с возможностью выдачи бесплатных лекарственных препаратов.

Выдача льготных лекарственных препаратов организована в шести аптеках, одном аптечном пункте, 12 фельдшерско-акушерских пунктах города Севастополя.

По состоянию на 31 декабря 2022 г. в регистре региональных льготников состояло 61 441 чел. (на 20% больше, чем на 01.01.2022). В регистре федеральных льготников состояло 12 915 чел. (на 20% больше, чем на 01.01.2022).

В 2022 году вышеуказанные категории граждан были обеспечены лекарственными препаратами по 369 100 рецептам на общую сумму 1 379,573 млн руб. (за 2021 год – 317 827 рецептов на сумму 1 151,62 млн руб.):

- 35 860 рецептов были выписаны по федеральной льготе на сумму 262,80 млн руб.;

- 333 240 рецептов выписаны по региональной льготе на сумму 1 116,773 млн руб.

В 2022 году в результате проведенных организационных мероприятий в городе Севастополе значительно улучшена система льготного лекарственного обеспечения, количество отсроченных рецептов на 31.12.2022 составляло 50 рецептов: по региональной льготе – 39 шт., по федеральной льготе – 9 шт., по 14 высокозатратных нозологий – 2 шт.

В рамках реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение» на приобретение лекарственных препаратов для пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым

были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, в 2022 году было выделено 43,442 млн руб. Выделенные средства законтрактованы в полном объеме. Медикаментами были обеспечены 3 379 чел., всего было выписано 22 654 рецептов на общую сумму 38,043 млн руб. Средняя стоимость рецепта составила 1679 руб. Отпуск лекарственных препаратов за 2022 год в 1,5 раза превысил показатели 2021 года. Указанные пациенты обеспечиваются бесплатными лекарственными препаратами в течение двух лет с момента перенесенного заболевания либо оперативного вмешательства.

Формирование системы контроля за нежелательными явлениями и за отсутствием лечебного эффекта лекарственных препаратов, применяемых при БСК, запланирована на 2023–2024 годы.

4.4. Региональные документы, регламентирующие оказание медицинской помощи при болезнях системы кровообращения (БСК)

Работа службы организована в соответствии:

- с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;
- утвержденными стандартами оказания медицинской помощи;
- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 23.04.2015 № 56 «О совершенствовании медицинской помощи больным с ОКС на территории г. Севастополя»;
- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 21.03.2018 № 141 «О внесении изменений в маршрутизацию пациентов в Региональном сосудистом центре»;
- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 11.09.2015 № 761 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;
- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 21.09.2015 № 802 «О совершенствовании медицинской помощи больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы»;
- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 03.06.2015 № 316 «О совершенствовании медицинской помощи больным с артериальной гипертензией»;
- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 25.11.2016 № 1558 «О совершенствовании организации медицинской помощи пациентам с острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями в городе Севастополе»;
- постановлением Правительства Севастополя от 23.11.2016 № 1115-ПП «Об утверждении государственной программы города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе»;

- Законом города Севастополя от 01.12.2015 № 209-ЗС «О дополнительном лекарственном обеспечении льготных категорий граждан города Севастополя».

По профилю «неврология» в городе Севастополе оказание гражданам медицинской помощи регламентировано следующими основными нормативными актами:

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 926н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы»;

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»;

- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 25.11.2016 № 1558 «О совершенствовании организации медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в городе Севастополе»;

- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 19.02.2018 № 142 «Об организации городского консультативно-диагностического кабинета ботулинотерапии в городе Севастополе»;

- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 07.03.2017 № 225 «Об утверждении маршрутизации пациентов для осуществления консультативно-диагностического приема главными внештатными специалистами Департамента здравоохранения города Севастополя»;

- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 13.12.2017 № 1226 «Об утверждении маршрутизации при оказании медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы в городе Севастополе»;

- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 28.06.2018 № 573 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы в городе Севастополе»;

- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 11.09.2018 № 810 «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи пациентам с острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями»;

- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 10.01.2022 № 8 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 11.09.2018 № 810 «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи пациентам с острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями»;

- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 02.03.2023 № 89 «Об организации медицинской помощи пациентам с ССЗ в городе Севастополе».

Максимальный радиус обслуживания населения станциями (отделениями) СМП

Максимальный радиус	До 30 км	30–60 км	60–100 км	Более 100 км
% соотношение количества учреждений СМП	100	-	-	-

Максимальный радиус доезда из любого структурного подразделения не превышает 30 км.

Сельская местность

Структура ГБУЗС «ЦЭМП и МК» состоит из девяти структурных подразделений, из них подразделения, оказывающие скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь сельскому населению, расположены:

- г. Севастополь, пос. Кача, ул. Нестерова, 2,
- г. Севастополь, г. Инкерман, ул. Умрихина, 4,
- г. Севастополь, с. Орлиное, ул. Пахомова, 9а,
- г. Севастополь, ул. Новикова, 111.

Согласно приказу ГБУЗС «ЦЭМП и МК» от 27.06.2018 № 330 «О централизации оперативного отдела» организована единая диспетчерская служба оказания СМП.

Оснащенность автомобилей датчиками глобальной навигационной спутниковой системы ГЛОНАСС

Станция, подстанция	Количество АСМП	Оснащенность ГЛОНАСС
	63	63

Динамика количества подстанций СМП

	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Станций СМП:	1	1	1	1	1	1
- из них в сельской местности	-	-	-	-	-	-
Отделений СМП:	9	9	9	9	9	9
- из них в сельской местности	1	1	1	1	1	1

4.6. Анализ текущего состояния организации медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» пациентам

Медицинская реабилитация в городе Севастополе осуществляется согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых», в соответствии со статьей 40 Федерального закона

от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и проводится в зависимости от тяжести состояния пациента в три этапа.

1. Первый этап медицинской реабилитации

Осуществляется в острый период течения заболевания или травмы в отделениях реанимации, интенсивной терапии, неврологии, кардиологии, терапии, хирургии и травматологии. Лечебные мероприятия проводятся по назначениям врача по лечебной физкультуре, врача-физиотерапевта инструкторами по лечебной физкультуре и массажистами непосредственно в палате пациента. Первый этап медицинской реабилитации проводится:

в отделениях неврологии, нейрохирургии, кардиологии, реанимации ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»;

отделениях неврологии больницы им. Даши Севастопольской – филиала № 2 ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»;

РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», где с 01.09.2017 сформирована мультидисциплинарная реабилитационная бригада, в состав которой входят логопед, психолог, инструктор по лечебной физкультуре и массажист;

зале ЛФК РСЦ, который оборудован согласно стандарту оснащения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых».

Перечень оборудования в зале ЛФК РСЦ

1. Лестница-брусья с электронной регулировкой высоты ступеней.
2. Тренажер для восстановления равновесия «Баланс-мастер» с биологической обратной связью.
3. Тренажер терапевтический для лечения опорно-двигательного аппарата «THERA-vital».
4. Тренажер терапевтический для лечения опорно-двигательного аппарата «BALANCE-trainer».
5. Аппарат для активно-пассивной механотерапии «Орторент» (модель «МОТО»).
6. Аппарат для активно-пассивной механотерапии «Имитрон».

Использование данного оборудования способствует сокращению сроков пребывания больного в стационаре и наиболее полному восстановлению двигательных функций.

2. Второй этап медицинской реабилитации

Второй этап медицинской реабилитации в городе Севастополе осуществляется в ГБУЗС «Городская больница № 9», где развернуто 60 коек для оказания медицинской реабилитации пациентов с соматическими

заболеваниями и 15 коек для оказания медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата.

Для осуществления 2-го этапа медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями центральной нервной системы, в том числе после перенесенного ОНМК, пациенты направляются в реабилитационные центры Российской Федерации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти.

3. Третий этап медицинской реабилитации

Осуществляется в отделениях (кабинетах) физиотерапии в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Отделения восстановительного лечения расположены:

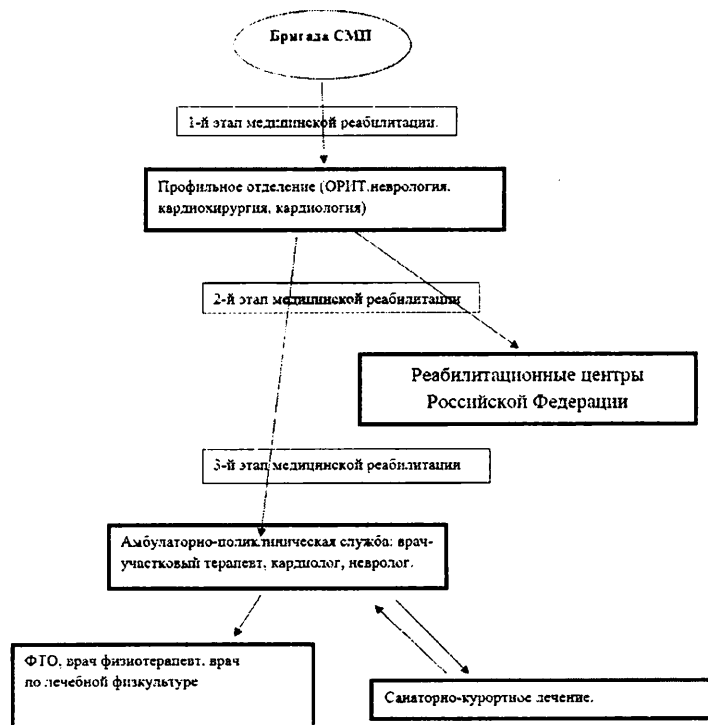
- поликлиника № 1 ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»;
- отделение восстановительного лечения (лечебная физкультура, массаж);
- отделение физиотерапии;
- ГБУЗС «Городская больница № 4» – кабинеты физиотерапии, массажа;
- ГБУЗС «Городская больница № 9» – отделение физиотерапии и кабинеты массажа.

В сельских амбулаториях установлена физиотерапевтическая аппаратура и предусмотрены ставки м/с по физиотерапии.

Медицинская реабилитация 3-го этапа включает физиотерапевтическую службу, кабинеты массажа, лечебной физкультуры, иглорефлексотерапии.

Физиотерапевтическая служба города Севастополя располагает всеми необходимыми методиками: электросветолечение, СВЧ-терапия, электросон, парафинолечение, магнитотерапия, парафинотерапия и грязелечение.

Маршрутизация пациентов



Инфраструктура профильной службы

Бесплатное оказание гражданам медицинской помощи по профилю осуществляется в следующих учреждениях здравоохранения, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя:

ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»;

ГБУЗС «Городская больница № 4»;

ГБУЗС «Городская больница № 9».

Кадры профильной службы

Кадры профильной службы представлены следующими специальностями:

Наименование	Количество штатных должностей	Занято ставок	Физ. лиц	Укомплектованность физ. лицами, (%)	Дефицит физ. лиц
1	2	3	4	5	6
ГБУЗС «ГБ № 1»					
врач ЛФК	1,5	0,5	1	30	1
врач ФТО	3	3	3	100	0
логопед	2	2	2	100	0
психолог	1	1	1	100	0
инструктор по ЛФК	8	6	6	75	2
м/с по массажу	14,75	12,25	12	80	2
м/с ФТО	23,5	23	21	90	2
ГБУЗС «ГБ № 4»					
м/с по массажу	3,5	3,5	4	100	0

Наименование	Количество штатных должностей	Занято ставок	Физ. лиц	Укомплектованность физ. лицами, (%)	Дефицит физ. лиц
м/с ФТО	6,25	6,25	6	100	0
ГБУЗС «ГБ № 9»					
врач ЛФК	-	-	-	-	-
врач ФТО	1,0	0,5	-	0	-
инструктор по ЛФК	3,0	2,5	1	33,33	1
м/с по массажу	3,0	3,0	3	100	-
м/с ФТО	8,25	7,0	6	72,73	-

Укомплектованность профильной службы по состоянию на 2022 г. составляет:

- врач ЛФК – в ГБУЗС «Городская больница № 1 им Н.И. Пирогова» – 30%.
В остальных больницах города Севастополя ставки врача ЛФК не предусмотрены штатным расписанием;

- врач-физиотерапевт – средняя укомплектованность – 70%,
в ГБУЗС «Городская больница № 4» ставки врача-физиотерапевта не предусмотрены штатным расписанием;

- инструктор по ЛФК – средняя укомплектованность – 60%,
в ГБУЗС «Городская больница № 4» ставки инструктора ЛФК не предусмотрены штатным расписанием;

- м/с по массажу – средняя укомплектованность – 86%;

- м/с ФТО – средняя укомплектованность – 90%.

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых» рекомендовано наличие в ЛПУ врача-рефлексотерапевта, врача мануальной терапии, медицинского психолога, инструктора по трудовой терапии, специалиста по социальной работе. Данные должности не предусмотрены в штатном расписании медицинских учреждений города Севастополя, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению.

Анализ количества пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации

В городе Севастополе в РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» оказывается высокотехнологическая медицинская помощь (ВМП 2 и ВМП 1) по профилям:

- «сердечно-сосудистая хирургия» на базе отделения кардиохирургии;
- «нейрохирургия» на базе отделения нейрохирургии.

В отделении травматологии ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» и ГБУЗС «Городская больница № 9» оказывается ВМП 2 по профилю «травматология и ортопедия».

Для оказания ВМП пациенты также направляются в федеральные центры РФ.

Количество случаев ВМП, оказанной пациентам в 2019–2022 гг:

ВМП	Профиль	2019	2020	2021	2022
ВМП 2	Сердечно-сосудистая хирургия	258	211	270	216
ВМП 2	Нейрохирургия	76	126	111	123
ВМП 2	Травматология и ортопедия	273	227	275	304
ВМП 1	Сердечно-сосудистая хирургия	830	674	432	771
ВМП 1	Травматология и ортопедия	391	202	384	451
ВМП 1	Нейрохирургия	112	75	89	76
ВСЕГО		1940	1515	1561	1941

Все пациенты, получившие ВМП, нуждаются в медицинской реабилитации по соответствующему профилю.

Основные мероприятия по организации службы медицинской реабилитации, в том числе открытие и оснащение отделений реабилитации пациентов после ОИМ и ОНМК, указаны в разрабатываемой программе «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация», запланированной к утверждению в течение 2022–2025 годов.

Мероприятия по формированию здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний в 2022 году в популяции субъекта Российской Федерации – городе Севастополе

4.7. Формирование здорового образа жизни и профилактика неинфекционных заболеваний в популяции

С 2021 г. в рамках реализации проекта на базе структурного подразделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Севастополя «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее – ГБУЗС «МИАЦ») функционирует «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее – ЦОЗиМП). С марта 2021 г. между ЦОЗиМП и внутригородскими муниципальными образованиями города Севастополя заключены соглашения о сотрудничестве в части внедрения утвержденных в них муниципальных программ/подпрограмм «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»:

- город Инкерман;
- Качинский муниципальный округ;
- Андреевский муниципальный округ;
- Верхнесадовский муниципальный округ;
- Ленинский муниципальный округ;

- Гагаринский муниципальный округ.

Итого в реализации программ укрепления общественного здоровья к 30.12.2022 задействовано 60% муниципальных образований города.

В рамках внедрения корпоративных программ «Укрепление здоровья работающих» за 2021 год ЦОЗиМП заключил соглашения о сотрудничестве с двумя хозяйствующими субъектами: ГБУЗС «МИАЦ» и ООО «НЕ», ведутся переговоры о внедрении данных программ в других хозяйствующих субъектах города Севастополя.

Силами ЦОЗиМП также проводится масштабная работа по пропаганде здорового образа жизни и профилактике хронических неинфекционных заболеваний.

В течение 2022 года было проведено 109 лекций и занятий с числом слушателей 3 143 человека, 105 конференций с числом участников 4 351 чел., выпущено 69 видов печатной продукции в количестве 30 460 экз., 178 статей в печатных СМИ и социальных сетях с охватом в 32 893 просмотра, выпущено 73 сюжета на региональном телевидении.

4.8. Выводы

1. Общая ситуация с оказанием медицинской помощи больным с ССЗ: организована трехуровневая система оказания медицинской помощи при БСК; в 2016 году открыт РСЦ на базе ГБУЗС «Городская больница №1 им. Н.И. Пирогова»; разработана и внедрена маршрутизация больных с ССЗ; разработан и утвержден региональный закон о лекарственном обеспечении больных после ИМ на протяжении 12 месяцев и более; высокий процент ЧКВ при ОКС и высокий процент тромбозиса при ОНМК.

2. Проблемы: недостаточный объем диспансерного наблюдения группы больных с БСК (контроль холестерина ЛПНП, контроль АД); недостаточная профилактическая работа (отсутствие кабинетов отказа от курения, отсутствие школ здоровья); отсутствие регистра больных с ССЗ; низкая укомплектованность первичного звена здравоохранения врачами-терапевтами, ВОП и кардиологами; дефицит коечного фонда по профилям «кардиология», «неврология» и «терапия»; планируемое в перспективе снижение коечного фонда за счет предстоящих капитальных ремонтов МО; нехватка оборудования в амбулаторно-поликлиническом звене; недостаточное количество бригад СМП; рост числа вызовов СМП на купирование; отсутствие второго этапа реабилитации в медицинских организациях города Севастополя; неэффективная маршрутизация пациентов при проведении мероприятий по медицинской реабилитации; несоответствие штатного расписания РСЦ приказам Министерства здравоохранения Российской Федерации, несоответствие наименований отделений и кабинетов, участвующих в реабилитации пациентов.

Пути повышения качества оказания помощи пациентам с ССЗ:

I. Амбулаторно-поликлинический этап:

- санпросветработа (радио, ТВ, наглядная агитация);

- борьба с факторами риска;
 - создание школ здоровья;
 - увеличение количества ставок и физических лиц врачей-кардиологов поликлиник;
 - повышение качества диспансеризации;
 - повышение диагностических возможностей поликлиник (возможно путем создания единого амбулаторного диагностического центра);
 - создание регистров больных ИБС, ОКС, СН, НСР;
 - продолжение льготного обеспечения лекарственными препаратами.
- II. Этап СМП:
- увеличение среднесуточного количества бригад до 30–32;
 - 100% соблюдение маршрутизации больных с ОКС.
- III. Стационарный этап:
- дооснащение РСЦ необходимым оборудованием;
 - создание на базе приемного отделения дифференциально-диагностического отделения;
 - увеличение количества кардиологических коек;
 - расширение спектра кардиохирургической помощи.
- IV. Реабилитация:
- создание реабилитационного отделения для больных, перенесших острый коронарный синдром, оперативные вмешательства на сердце, а также ОНМК;
 - актуализация маршрутизации пациентов для полноценного обеспечения пациентов мероприятиями по медицинской реабилитации;
 - возобновление проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров при нормализации эпидемиологической обстановки.

Цель, показатели и сроки реализации региональной программы по борьбе с ССЗ

Снижение больничной летальности от ИМ до 10,3% и от ОНМК до 14,6% к 2024 году, увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 813 единиц к 2024 году.

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение		Период, год					
				2019	2020	2021	2022	2023	2024
		Значение	Дата						
1.	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	15,3	31.12.2017	13,0	12,9	11,7	11,0	10,7	10,3
2.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	25,5	31.12.2017	23,1	24,0	21,5	19,1	16,9	14,6
3.	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным	0,75	31.12.2020	0	0	0,73	0,7	0,68	0,66

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение		Период, год					
		Значение	Дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
	наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), %								
4.	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. единиц	329	31.12.2017	0,536	0,518	0,753	0,808	0,809	0,813
5.	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением	0	31.12.2019	0	0	50	60	70	80
6.	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях	0	31.12.2019	0	50	80	85	90	90
7.	Доля лиц 18 лет и старше, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания (функциональные расстройства, иные состояния), состоявших под диспансерным наблюдением), %	-	-	-	-	-	-	70,0	80,0

5. Задачи региональной программы

5.1. Разработка и реализация мер по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК.

5.2. Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина; употребления алкоголя; низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, формирование здорового образа жизни.

5.3. Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансеризации населения, направленных на группы риска, особенно по развитию острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, раннее выявление лиц из группы высокого риска по развитию инсульта и инфаркта миокарда.

5.4. Внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики болезней системы кровообращения с увеличением объемов оказания медицинской помощи.

5.5. Разработка и реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы реабилитации пациентов с болезнями системы кровообращения, внедрение ранней мультидисциплинарной реабилитации больных.

5.6. Совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с болезнями системы кровообращения.

5.7. Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций (в соответствии с паспортом федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»).

5.8. Получение достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе болезней системы кровообращения (гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, инсульт и др.).

5.9. Привлечение специалистов, укомплектование участковыми врачами-терапевтами и врачами-неврологами амбулаторно-поликлинической службы.

5.10. Обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с ССЗ в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

5.11. Организация специализированных реабилитационных отделений по профилям «неврология», «кардиология» для реализации 2-го и 3-го этапов медицинской реабилитации.

5.12. Расчет количества коек согласно территориальной программе госгарантий бесплатного оказания медицинской помощи в городе Севастополе на 2019–2020 годы (0,039 на одно застрахованное лицо).

5.13. Обеспечение материально-технического оснащения отделений медицинской реабилитации согласно стандартам оснащения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н.

5.14. Укомплектование кадров реабилитационной службы города Севастополя согласно штатным нормативам, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1705н.

5.15. Проведение обучения специалистов по медицинской реабилитации для обеспечения качественной медицинской реабилитации на всех этапах на основе международной модели подготовки специалистов в указанной области, использование электронного ресурса для проведения дистанционной части образовательных мероприятий по медицинской реабилитации, включающего текущий и этапный тестовый контроль полученных знаний на базе РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

5.15. Внедрение электронной системы мониторинга эффективности медицинской реабилитации, протоколов ведения пациентов с использованием специально выбранных реабилитационных метрик, разработанных

и апробированных методических рекомендаций по использованию клинических тестов и шкал в процессе медицинской реабилитации при остром нарушении мозгового кровообращения, остром инфаркте миокарда, остром коронарном синдроме в целях повышения качества оказания медицинской помощи, предупреждения развития инвалидности, улучшения качества жизни пациентов.

6. Ожидаемые результаты региональной программы

Реализация мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

- снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 10,3%;
- снижение больничной летальности от ОНМК до 14,6%;
- снижение летальности больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, до 0,66%;
- увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 0,813 тыс. ед.;
- увеличение доли лиц, которые перенесли ОНМК, ИМ, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, до 90%;
- увеличение доли лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, до 80%;
- увеличение доли лиц 18 лет и старше, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания (функциональные расстройства, иные состояния), состоявших под диспансерным наблюдением в отчетном периоде, до 80%;
- увеличение охвата вторым этапом медицинской реабилитации не менее 25% пациентов, перенесших ОНМК;
- улучшение кадрового обеспечения службы оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ;
- повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования, в том числе ангиографических комплексов, ультразвуковых аппаратов экспертного класса, магнитно-резонансных томографов, компьютерных томографов, для лечения пациентов с ССЗ.

7. План мероприятий региональной программы

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями							
1	Актуализация плана мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей: проведение реперфузионной терапии не менее 85% больных с ОКСпST; доля первичного ЧКВ при ОКСпST – не менее 80%; интервал «поступление больного в стационар ОКСпST – ЧКВ» – не более 90 минут	01.07.2023	01.09.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя; руководитель регионального центра сосудистого центра субъекта Российской Федерации	Разработан и внедрен план мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей: проведение реперфузионной терапии не менее 85% больных с ОКСпST; доля первичного ЧКВ при ОКСпST – не менее 80%; интервал «поступление больного в стационар ОКСпST – ЧКВ» – не более 90 минут	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей: проведение реперфузионной терапии не менее 85% больных с ОКСпST; доля первичного ЧКВ при ОКСпST – не менее 80%; интервал «поступление больного в стационар ОКСпST – ЧКВ» – не более 90 минут	Регулярное (ежегодное)
2	Проведение образовательных семинаров и научно-практических конференций по применению клинических рекомендаций при лечении больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	01.07.2023	31.12.2024	Главный внештатный невролог Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный специалист по анестезиологии-реаниматологии Департамента здравоохранения города Севастополя	Проведено не менее четырех семинаров в год	Проведено не менее четырех семинаров в год по обучению кардиологов, неврологов, реаниматологов, врачей ЛФК, физиотерапевтов, инструкторов-методистов ЛФК, логопедов, среднего медицинского персонала отделения для больных с ОНМК	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
3	Мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом РФ, в рамках системы внутреннего контроля качества	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя	Доля несоответствия клиническим рекомендациям медицинской документации составит не более 50% от всех проверенных медицинских документов	Мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом РФ, в рамках системы внутреннего контроля качества	Регулярное (ежеквартальное)
4	Ежемесячное проведение в РСЦ экспертизы амбулаторных и стационарных карт пациентов с ОНМК и ОКС на предмет соблюдения клинических рекомендаций	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный невролог Департамента здравоохранения города Севастополя	Доля несоответствия клиническим рекомендациям медицинской документации составит не более 50% от всех проверенных медицинских документов	Проведена экспертиза не менее 50% медицинских карт амбулаторных и стационарных пациентов с ОНМК и ОКС. На основе экспертизы подготовлена аналитическая справка	Регулярное (ежеквартальное)
5	Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный специалист по анестезиологии-реаниматологии Департамента здравоохранения города Севастополя	Доля несоответствия клиническим рекомендациям медицинской документации составит не более 50% от всех проверенных медицинских документов	На основе ежеквартальной отчетности МО и проведенных экспертиз проведен анализ соблюдения индикаторов выполнения клинических рекомендаций с формированием управленческих решений в Департаменте здравоохранения города Севастополя	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
6	Проведение контрольных мероприятий по обеспечению применения методики тромболитической терапии и поддержания целевого показателя на уровне не менее 5% от всех случаев ишемического инсульта, достигнутого показателя времени «от двери до иглы» не более 40 минут	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный невролог Департамента здравоохранения города Севастополя	Проведено не менее одного контрольного мероприятия в месяц, не менее 12 – в год	Проводятся мероприятия по контролю применения методики тромболитической терапии с достижением целевого показателя на уровне не менее 5% от всех случаев ишемического инсульта, достигнутого показателя времени «от двери до иглы» не более 40 минут	Разовое (неделимое)
7	Актуализация плана мероприятий по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций с достижением целевого показателя не менее 10–15% у пациентов с ОНМК с ежегодным увеличением на 5%	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; руководитель региональных сосудистых центров субъекта Российской Федерации ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; главный внештатный нейрохирург Департамента здравоохранения города Севастополя	Утвержден план мероприятий по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций	Разработан и утвержден план мероприятий по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций с достижением целевого показателя не менее 10–15% у пациентов с ОНМК с ежегодным увеличением на 5%	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи							
1	Оценка показаний к реvascularизации миокарда у всех пациентов с хроническими формами ИБС, перенесших ОКС/спST и ОКС без подъема сегмента ST, с последующим выполнением реvascularизации при выявлении показаний в первичном звене и на стационарном этапе с занесением результатов в медицинскую документацию	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Проведение КВГ у 100% пациентов, перенесших ОКС без ЧКВ, в выписном эпикризе указывается плановая госпитализация	Организация проведения КВГ у 100% пациентов, перенесших ОКС без ЧКВ, в выписном эпикризе указывается плановая госпитализация	Регулярное (ежеквартальное)
2	Разбор запущенных случаев ССЗ на еженедельных совещаниях Департамента здравоохранения города Севастополя: кардиологическом и по координации реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя	Проведение не менее 12 заседаний комиссии по разбору случаев смертности	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ. Повышение квалификации медицинских работников	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
3	Проведение патологоанатомических конференций на базе ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», направленных на совершенствование организации медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; руководитель регионального сосудистого центра города Севастополя; главный врач ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Проведено не менее 4 патологоанатомических конференций в год.	Проведение не менее 1 конференции в квартал. Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ.	Регулярное (ежеквартальное)
4	Преемственность лечения стационарного и амбулаторного звена специализированной медицинской помощи	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	95% выписанных из стационара пациентов с ОНМК осматриваются в течение двух недель неврологами, определяется реабилитационный маршрут пациентов, пациенты передаются для диспансерного наблюдения терапевту	95% выписанных из стационара пациентов с ОНМК осматриваются в течение двух недель неврологами, определяется реабилитационный маршрут пациентов, пациенты передаются для диспансерного наблюдения терапевту	Разовое (делимое)
5	Наполнение регистра пациентов с ССЗ	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; заместитель директора ГБУЗ «МИАЦ»; главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя	100% пациентов внесены в регистр наблюдения терапевту	В городе Севастополе ведется регистр пациентов с ССЗ, интегрированный в АИС ЛПУ	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
6	Внедрение систем внутреннего контроля качества с использованием информационной системы	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; заместитель директора ГБУЗС «МИАЦ»; главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя	Внедрена система внутреннего контроля качества на базе АИС ЛПУ	Внедрены системы внутреннего контроля качества с использованием цифровых технологий	Разовое (неделимое)
7	Обеспечение контроля корректного кодирования заболеваний в случае обращения пациента за медицинской помощью в поликлинику или поступления в стационар пациентов в ССЗ с использованием АИС ЛПУ	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач центра медицинской статистики ГБУЗС «МИАЦ»	Утвержден нормативный акт	Разработан и утвержден приказ об обеспечении контроля корректного кодирования заболевания в случае обращения пациента за медицинской помощью в поликлинику или поступления в стационар пациентов в ССЗ с использованием АИС ЛПУ	Регулярное (ежегодное)
8	Ежеквартальный мониторинг выполнения показателей результативности работы медицинских организаций в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач центра медицинской статистики ГБУЗС «МИАЦ»; главные врачи ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»;	Проведено четыре мониторинга в год	Принятие управленческих решений в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ. Внедрение инновационных методов диагностики и профилактики ССЗ	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
3. Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний							
1	Внедрение соответствующих уроков здоровья в образовательные учреждения, в производственные коллективы, в организации для неработающего населения	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; директор Департамента образования и науки города Севастополя; главный врач центра медицинской статистики ГБУЗС «МИАЦ»	Проведение не менее 12 лекций, уроков, конференций, семинаров, тренингов в год	Проведение уроков здоровья в образовательных учреждениях, в производственных коллективах, в общественных организациях для неработающего населения	Регулярное (ежеквартальное)
2	Организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации	01.07.2023	01.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи	Не менее четырех мероприятий в год	Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя. Создание культуры здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека	Регулярное (ежеквартальное)
3	Создание и трансляция просветительских программ/передач для населения на телевизионных каналах «Информационный канал Севастополя», «Вести-Севастополь», «НТС»	01.07.2023	01.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; начальник информационно-аналитического отдела ГБУЗС «МИАЦ»	Создано и транслировано не менее 12 программ/передач в год	Создано и транслировано не менее 12 программ/передач	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
4	Опубликованы материалы в СМИ по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, о первых признаках ОКС и ОНМК	01.07.2023	01.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; начальник информационно-аналитического отдела ГБУЗС «МИАЦ»	Публикация не менее двух статей в месяц	Опубликовано не менее 24 статей по пропаганде здорового образа жизни в местной печати	Регулярное (ежеквартальное)
5	Организация кабинетов отказа от курения в поликлиниках города Севастополя	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главные врачи ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗС «Городская больница № 4»; ГБУЗС «Городская больница № 9»; начальник центра общественного здоровья и медицинской профилактики	Открытие не менее одного кабинета в год	Открыто не менее трех кабинетов отказа от курения (один кабинет в год)	Регулярное (ежегодное)
6	Проведение широкомасштабных профилактических акций для населения: 1. «Дни народного здоровья». 2. «Кардиокросс» в рамках Всемирного дня сердца. 3. «Кардиолог первокласснику» в День знаний.	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; начальник информационно-аналитического отдела ГБУЗС «МИАЦ»	Проведено не менее девяти акций для населения. Охват аудитории не менее 10 000 чел. в год	Проведено не менее девяти профилактических акций для населения. Охват аудитории не менее 10 000 чел. в год	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
7	<p>4. «Прогулка с кардиологом».</p> <p>5. «Кардиомаршрут».</p> <p>6. Всемирный день здоровья.</p> <p>7. Всемирный день борьбы с АГ.</p> <p>8. Всемирный день борьбы с инсультом.</p> <p>9. Всемирный день без табака</p> <p>Актуализация и обновление доступной справочной информации в медицинских учреждениях, на официальных сайтах, страницах социальных сетей медицинских организаций</p> <p>о возможности пройти скрининг на наличие факторов риска ССЗ, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров</p>	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главные врачи ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗ «Городская больница № 4»; ГБУЗ «Городская больница № 9»; заместитель директора ГБУЗ «МИАЦ»	100% поликлиник от общего числа поликлиник имеют информационные стенды о возможности пройти диспансеризацию, профилактические осмотры, кардиоскрининг, скрининг на наличие факторов риска развития инфаркта миокарда и инсульта	100% поликлиник от общего числа поликлиник имеют информационные стенды о возможности пройти диспансеризацию, профилактические осмотры, кардиоскрининг, скрининг на наличие факторов риска развития инфаркта миокарда и инсульта. Увеличение до 100% охваченного диспансеризацией взрослого населения, скринингом взрослого населения.	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
8	Открытие школы здоровья в МО для пациентов с ССЗ, риском развития ССЗ, а также их родственников	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; начальник Центра общественного здоровья и медицинской профилактики ГБУЗ «МИАЦ»; главные врачи ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗ «Городская больница № 4»; ГБУЗ «Городская больница № 9»	Открыта школа для пациентов с ССЗ, риском развития ССЗ, а также их родственников	Проводится санитарно-просветительская работа, обучение пациентов и их родственников в школах здоровья	Регулярное (ежегодное)
4. Комплекс мер, направленный на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях							
1	Проведение лекций для средних медицинских работников по темам: «Организация санитарного просвещения» и «Гигиеническое воспитание»	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главные врачи ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗ «Городская больница № 4»; ГБУЗ «Городская больница № 9»	Проведено не менее четырех лекций в год для средних медицинских работников по темам: «Организация санитарного просвещения» и «Гигиеническое воспитание»	Проведено не менее четырех лекций в год для средних медицинских работников по темам: «Организация санитарного просвещения» и «Гигиеническое воспитание»	Регулярное (ежеквартальное)
2	Проведение обучающих мероприятий для участковых терапевтов, кардиологов, неврологов поликлиник по вопросу оказания первичной	01.07.2023	31.12.2024	Главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный специалист-	Проведено не менее четырех обучающих мероприятий в год	Повышение квалификации медицинского персонала первичного звена. Проведено не менее четырех обучающих мероприятий в год	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
3	и специализированной медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями Усиление контроля за диспансеризацией пациентов с ССЗ, особенно после перенесенных инфаркта миокарда и /или острого нарушения мозгового кровообращения для достижения рекомендуемых Министерством здравоохранения Российской Федерации целевых значений	01.07.2023	31.12.2024	невролог Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный специалист-невролог Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя	Утвержден приказ Департамента о передаче данных из стационарных отделений в амбулаторно-поликлиническую сеть для своевременного взятия на «Д»-учет пациентов после ВМП	Составлен ежегодный график выездной работы в медицинские организации города Севастополя (не менее 10). Издан приказ Департамента о передаче данных из стационарных отделений в амбулаторно-поликлиническую сеть для своевременного взятия на «Д»-учет пациентов после ВМП. Создан регистр лиц для данной категории пациентов	Разовое (делимое)
4	Регулярное проведение программ для пациентов с перенесенными острыми сосудистыми событиями (ОИМ, ОНМК, тромбоэмболия легочной артерии и др.), а также обучающих программ после проведения хирургических методов лечения (протезирование клапанов сердца, коронарное шунтирование, имплантация электрокардиостимулятора)	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главные врачи ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗ «Городская больница № 4»; ГБУЗ «Городская больница № 9»	Регулярное проведение обучающих мероприятий для пациентов, перенесших острые сосудистые события, и после проведения хирургических методов лечения	Ежегодно проводится не менее одного обучающего мероприятия для каждого пациента, перенесшего острые сосудистые события. Повышение информированности и приверженности к лечению и выполнению рекомендаций врача. Уменьшение частоты возникновения повторных сосудистых событий. Улучшение качества и прогноза жизни	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
5. Мероприятия по вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний							
1	Продолжение реализации программы дополнительного льготного лекарственного обеспечения в течение 12 месяцев пациентов, перенесших ИМ и ОНМК	01.07.2023	31.12.2024	Первый заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя	Обеспечение в течение 12 месяцев пациентов, перенесших ИМ и ОНМК, гипопиридемическими, антиагрегантными и гипотензивными средствами	Продолжена программа дополнительного льготного лекарственного обеспечения в течение 12 месяцев пациентов, перенесших ИМ и ОНМК, гипопиридемическими, антиагрегантными и гипотензивными средствами. Достижение и поддержание доли больных, перенесших инфаркт миокарда, регулярно принимающих статины, до 80%. Достижение и поддержание доли больных артериальной гипертонией, достигших и поддерживающих целевые уровни артериального давления, до 70%. Достижение и поддержание доли лиц с гиперхолестеринемией, принимающих статины, до 70%. Формирование у пациентов приверженности к динамическому наблюдению у врачей-специалистов и выполнению рекомендаций	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
2	Открытие кабинета для больных ХСН	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Открыт кабинет для больных ХСН	Открыт кабинет для больных ХСН	Разовое (неделимое)
3	Разработка и утверждение приказа об открытии кабинета для больных ХСН	01.07.2023	01.07.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя	Разработан и утвержден приказ об открытии кабинета для больных ХСН	Разработан и утвержден приказ об открытии кабинета для больных ХСН	Разовое (неделимое)
4	Разработка положения и должностных инструкций персонала для функционирования кабинета для больных ХСН	01.07.2023	01.07.2024	Главный врач ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Разработаны положения и должностные инструкции персонала для функционирования кабинета для больных ХСН	Разработаны положения и должностные инструкции персонала для функционирования кабинета для больных ХСН	Разовое (неделимое)
5	Анализ деятельности кабинета для больных ХСН	01.01.2024	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; главный врач центра медицинской статистики ГБУЗ «МИАЦ»	Не менее четырех отчетов в год о деятельности кабинета для больных ХСН	Ежеквартальный отчет о деятельности кабинета для больных ХСН направлен в Департамент здравоохранения города Севастополя	Регулярное (ежеквартальное)
6	Принятие управленческих решений на основании анализа работы кабинета для больных ХСН	01.01.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя	Приказ Департамента здравоохранения города Севастополя об открытии кабинетов для больных ХСН в других МО	На основе анализа деятельности кабинета для больных ХСН составлена аналитическая справка об эффективности/неэффективности работы кабинета. Принят нормативный акт об открытии кабинетов для больных ХСН в других МО	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
7	Профилактика ССЗ в группах повышенного риска; выделение группы риска через анкетирование при проведении профилактических осмотров	01.07.2023	31.12.2024		С помощью анкетирования выявлены пациенты, включенные в группу риска ССЗ. Информация направлена в Центр общественного здоровья и медицинской профилактики для организации проведения просветительской работы с данными пациентами	Проведено анкетирование, выделены группы риска. Направлен ежемесячный отчет в Департамент здравоохранения города Севастополя о проведенном анализе мероприятий профилактических осмотров	Регулярное (ежеквартальное)
8	Широкая информационная компания по первым признакам инфаркта миокарда, инсульта и актуализация роли СМП для выбора маршрута госпитализации с целью сокращения времени на выбор медицинского учреждения (флайеры, билборды, экраны, реклама на ТВ, радио, директ-рассылка через мобильных операторов региона)	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; первый заместитель директора ГБУЗС «МИАЦ»; начальник Центра общественного здоровья и медицинской профилактики ГБУЗС «МИАЦ»; начальник информационно-аналитического отдела ГУЗС «МИАЦ»	Ежемесячное повышение осведомленности населения о признаках сосудистых катастроф, доведение логистики госпитализации через обращение на СМП до 95%	Ежемесячное повышение осведомленности населения о признаках сосудистых катастроф, доведение логистики госпитализации через обращение на СМП до 95%	Регулярное (ежеквартальное)
9	Широкая информационная компания по достижению целевых показателей модифицируемых факторов риска у пациентов с диагностируемым ССЗ (флайеры, билборды, экраны, реклама на ТВ, радио, сайты МО и Департамента	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; первый заместитель директора ГБУЗС «МИАЦ»; начальник Центра общественного здоровья и медицинской профилактики	Задача флайеров, размещение информации на билбордах, экранах, реклама на ТВ, радио	Ежемесячное повышение осведомленности населения о целевых показателях АД, липидов крови, глюкозы крови, индексе массы тела, объеме талии, о симптомах острых сердечно-сосудистых событий	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	здравоохранения города Севастополя)			ГБУЗ «МИАЦ»			
10	Открытие кабинетов вторичной профилактики в РСЦ ГБУЗ «Городская больница № 1» для обязательного посещения пациента с ССЗ в процессе госпитализации	01.07.2023	31.12.2023	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; руководитель РСЦ ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Открыт кабинет вторичной профилактики в РСЦ ГБУЗ «Городская больница № 1»	Актуализация проблемы осложнений ССЗ и модификации факторов риска у пациентов, госпитализированных с обострением ССЗ	Разовое (делимое)
11	Организация и проведение медицинских осмотров работающего населения на предприятиях для выявления групп высокого риска и повышения приверженности к диспансеризации через работодателя	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главные врачи ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗ «Городская больница № 4»; ГБУЗ «Городская больница № 9»	Не менее 10% сотрудников предприятий прошли медицинские осмотры	Повышение приверженности к диспансеризации, здоровью образу жизни и модификации факторов риска путем мотивации инструментами работодателя	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
12	Развитие специализированных видов помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями групп высокого риска	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главные врачи ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗ «Городская больница № 4»; ГБУЗ «Городская больница № 9»	Организация и функционирование Центра управления сердечно-сосудистыми рисками	Разработка и утверждение приказа Департамента здравоохранения города Севастополя о функционировании Центра сердечно-сосудистыми рисками.	Разовое (неделимое)
6. Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями							

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
1	<p>Мероприятия, необходимые для формирования преемственности лечения стационарного и амбулаторного звена специализированной медицинской помощи и охвата диспансерным наблюдением:</p> <p>оснащение медицинского персонала ФАП и ВА планшетами с целью повышения эффективности диспансерного наблюдения пациентов с АГ, ПИКС, ХСН, ОНМК, сахарным диабетом, мерцательной аритмией; внедрение программы контроля пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (АГ, ПИКС, ХСН) для медицинского персонала фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий</p>	01.07.2023	31.12.2024	<p>Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; первый заместитель директора ГБУЗ «МИАЦ»; главные врачи ГБУЗ «Городская больница № 4»; ГБУЗ «Городская больница № 9»</p>	<p>Планшетами оснащены 18 структурных подразделений МО, оказывающих медицинскую помощь сельскому населению</p>	<p>14 ФАПов и 5 ВА оснащены планшетами с программным обеспечением для мониторинга и контроля состояния пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (АГ, ПИКС, ХСН, ОНМК, сахарным диабетом, мерцательной аритмией)</p>	Разовое (делимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
2	Создание специализированных программ ведения пациентов с хронической сердечно-сосудистой патологией высокого риска (программы для пациентов с хронической сердечной недостаточностью, кабинеты антикоагулянтной терапии)	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя	Утвержден нормативный акт	Созданы специализированные программы профилактики внезапной смерти и ведения пациентов с ХСН. Организован контроль anticoагулянтной терапии, уменьшения частоты возникновения геморрагических и тромболитических осложнений на базе кабинетов ХСН	Разовое (делимое)
7. Комплекс мер, направленный на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения							
1	Разработка системы передачи информации от службы СМП в РСЦ и амбулаторно-поликлиническое звено с использованием единой интегрированной информационной системы	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗ «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»; главный врач ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; первый заместитель директора ГБУЗ «МИАЦ»	Внедрена единая интегрированная информационная система, обеспечивающая взаимодействие информационной системы СМП и АИС ЛПУ	Разработан единый алгоритм действий, в т. ч. специалистами СМП на всех этапах оказания медицинской помощи в единой интегрированной информационной системе	Разовое (неделимое)
2	Снижение кадрового дефицита ГБУЗ «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗ «Центр	Обеспечено функционирование не менее 34 бригад СМП в сутки	Обеспечено функционирование не менее 34 бригад СМП в сутки	Разовое (делимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
3	Обеспечить возможность дистанционной расшифровки ЭКГ автомобилями СМП	01.07.2023	31.12.2024	экстренной медицинской помощи и медицины катастроф» Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя); главный врач ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»; первый заместитель директора ГБУЗС «МИАЦ»	100% бригад СМП укомплектованы ЭКГ с функцией передачи данных для удаленной расшифровки	Обеспечена возможность дистанционной расшифровки 100% ЭКГ автомобилями СМП	Разовое (неделимое)
4	Модернизация единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи, интеграция информационной системы службы скорой медицинской помощи с электронной картой пациента	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя); главный врач ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»; заместитель директора ГБУЗС «МИАЦ»	Обеспечена интеграция информационной системы скорой медицинской помощи с электронной амбулаторной картой пациента	Обеспечена интеграция информационной системы службы скорой медицинской помощи с электронной амбулаторной картой пациента	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи							
1	Строительство больницы скорой медицинской помощи	01.07.2023	31.12.2026	Директор Департамента капитального строительства города Севастополя; директор Департамента здравоохранения города Севастополя	Введена в эксплуатацию больница скорой медицинской помощи	Введена в эксплуатацию больница скорой медицинской помощи, оснащенная всем необходимым оборудованием для оказания специализированной медицинской помощи больным с БСК. Строительством БСМП позволит решить основную проблему при оказании медицинской помощи пациентам с БСК – недостаточное количество площадей для оказания высококвалифицированной медицинской помощи	Разовое (неделимое)
2	Внедрение и реализация мероприятий по развитию аритмологической службы города Севастополя	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя	Утвержден план мероприятий по развитию аритмологической службы города Севастополя	Разработан и утвержден план мероприятий по развитию аритмологической службы города Севастополя	Разовое (неделимое)
3	Внедрение новых методов оказания специализированных видов медицинской помощи больным с ОНМК (эндоваскулярная тромблэкстракция)	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; руководитель регионального центра сосудистого центра ГБУЗС «Городская	Проведено не менее: - 2022 г. – 10 случаев; - 2023 г. – 50 случаев; - 2024 г. – 100 случаев	Подготовка ресурсного обеспечения и внедрение в практику метода эндоваскулярной тромблэкстракции	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
9. Медицинская реабилитация							
1	Актуализация маршрутизации пациентов при осуществлении мероприятий по медицинской реабилитации	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Департамента здравоохранения города Севастополя	Разработан и утвержден нормативный акт	Разработан и утвержден приказ Департамента здравоохранения города Севастополя о маршрутизации пациентов города Севастополя при осуществлении мероприятий по медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)
2	Организация второго этапа реабилитации в медицинских организациях города Севастополя	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя	Охват реабилитацией второго этапа не менее 25% пациентов с ОНМК	Охват реабилитацией второго этапа не менее 25% пациентов с ОНМК	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
3	Открытие отделения реабилитации для пациентов, перенесших ОКС и ОНМК	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; главный врач ГБУЗ «Городская больница № 9»	Открыто отделение реабилитации на базе ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 12 коек	Открыто отделение реабилитации на базе ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 12 коек	Разовое (неделимое)
4	Оснащение отделений реабилитации медицинских организаций города Севастополя медицинским оборудованием	01.07.2023	31.12.2025	Начальник Управления медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; директор ГКУС «Медицинский склад 1043»	Отделение реабилитации на базе ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» оснащено оборудованием согласно порядку оказания медицинской помощи по профилю медицинской реабилитации	Отделение реабилитации на базе ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» оснащено оборудованием согласно порядку оказания медицинской помощи по профилю медицинской реабилитации	Разовое (неделимое)
5	Обеспечение маршрутизации пациентов	01.07.2023	31.12.2023	Начальник Управления медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный специалист-невролог Департамента	Разработан и утвержден нормативный акт	Актуализирован приказ Департамента здравоохранения города Севастополя по маршрутизации пациентов с ОНМК с учетом функционирующего отделения реабилитации	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
6	Обучение специалистов по профилю «Медицинская реабилитация» для работы в отделе реабилитации	01.07.2023	31.12.2024	Здравоохранения города Севастополя Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Отделение медицинской реабилитации укомплектовано врачами по физической и реабилитационной медицине	Проведена профессиональная переподготовка или привлечен один врач по физической и реабилитационной медицине для работы в отделе медицинской реабилитации	Разовое (неделимое)
7	Увеличение количества специализированных коек 2-го этапа медицинской реабилитации	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	В медицинских организациях развернуто не менее 55 коек медицинской реабилитации реабилитации	В медицинских организациях развернуто не менее 55 коек медицинской реабилитации. Охват реабилитацией 2-го этапа не менее 70% пациентов с ОНМК	Разовое (неделимое)
8	Создание и ведение регистра пациентов, нуждающихся в реабилитации	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Департамента здравоохранения города Севастополя; заместитель директора ГБУЗС «МИАЦ»	Сформирован регистр пациентов, нуждающихся в реабилитации, на базе АИС ЛПУ	Сформирован регистр пациентов, нуждающихся в реабилитации	Разовое (неделимое)
9	Создание и актуализация системы контроля за соблюдением схемы	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи	Утвержден нормативный акт	Актуализирован приказ Департамента здравоохранения города Севастополя о системе	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	маршрутизации пациентов на этапах медицинской реабилитации			Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Департамента здравоохранения города Севастополя		контроля за соблюдением схемы маршрутизации пациентов на этапах медицинской реабилитации	
10. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями							
1	Разработка плана мероприятий по обучению методике дистанционной передачи ЭКГ и экстренного консультирования с врачами РСЦ при оказании экстренной медицинской помощи при ОКС для медицинских работников СМП и фельдшеров ФАПов	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; первый заместитель директора ГБУЗС «МИАЦ»; главный врач ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»; главный врач ГБУЗС «Городская больница № 9»; главный врач ГБУЗС «Городская больница № 4»	Утвержден план-график обучения работников СМП и фельдшеров ФАПов	Разработан и утвержден план-график обучения работников СМП и фельдшеров ФАПов	Разовое (неделимое)
2	Обучение методике дистанционной передачи ЭКГ и экстренного консультирования с врачами РСЦ при оказании экстренной медицинской помощи при ОКС для медицинских работников СМП и фельдшеров ФАПов	01.07.2023	01.09.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; первый заместитель директора ГБУЗС «МИАЦ»; главный врач ГБУЗС «Центр экстренной	Обучено не менее 200 работников СМП и фельдшеров ФАПов	Обучено не менее 200 работников СМП и фельдшеров ФАПов	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
3	Организация регулярного контроля за объемом и качеством непрерывного медицинского образования (далее – НМО)	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Охват НМО не менее 70% специалистов РСЦ	Охват НМО не менее 70% специалистов РСЦ	Регулярное (ежегодное)
4	Реализация мероприятий по обеспечению медицинских организаций системы здравоохранения города Севастополя квалифицированными кадрами, включая меры социальной поддержки	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Достижение укомплектованности штатных должностей физическими лицами регионального центра и подразделения реабилитации на уровне 98% при коэффициенте совместительства не более 1,2	Достижение кадровой обеспеченности РСЦ, медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи при БСК, необходимой для обеспечения работы в круглосуточном режиме, в том числе подразделений реабилитации	Регулярное (ежегодное)
5	Организация ведения перечня дефицитных специальностей для мониторинга текущей потребности в медицинских кадрах, в том числе:	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя	Ежегодное утверждение нормативного акта	Разработан и утвержден приказ Департамента здравоохранения города Севастополя, утверждающий форму перечня дефицитных специальностей и порядок ведения мониторинга текущей потребности	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
6	Анализ потребности и дефицита в сердечно-сосудистых хирургах, мониторинг и своевременная подготовка/переподготовка специалистов	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Своевременная подготовка/переподготовка специалистов функционального Регионального сосудистого центра ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на основании анализа потребности	Обеспечение непрерывной работы подразделений сердечно-сосудистой хирургии в медицинских организациях города Севастополя	Регулярное (ежегодное)
7	Анализ потребности и дефицита во врачах по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, мониторинг и своевременная подготовка/переподготовка специалистов (начиная с 2020 г. – не менее одного специалиста в год)	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя	Своевременная подготовка/переподготовка специалистов для функционального Регионального сосудистого центра ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на основании анализа потребности	Обеспечение непрерывной работы подразделений по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению в медицинских организациях города Севастополя	Регулярное (ежегодное)
8	Реализация плана мероприятий по обеспечению медицинских организаций системы здравоохранения города Севастополя квалифицированными кадрами, включая меры социальной поддержки	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя; главные врачи ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗС «Городская больница № 4»; ГБУЗС	Достижение целевых показателей регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения города Севастополя квалифицированными кадрами»	Реализация плана мероприятий согласно паспорту регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения города Севастополя квалифицированными кадрами»	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
9	Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников	01.07.2023	31.12.2024	«Городская больница № 9» Начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя; главные врачи ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗ «Городская больница № 4», ГБУЗ «Городская больница № 9»	Достижение целевых показателей регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения города Севастополя квалифицированными кадрами»	Обеспечение стабильности кадрового состава, профилектика утечки кадров, формирование командного отношения медицинских работников к МО	Разовое (неделимое)
11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи							
1	Создание системы телемедицинских консультаций на базе медицинских организаций города Севастополя по принципу «врач – врач»	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; первый заместитель директора ГБУЗ «МИАЦ»; главный врач ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Организован центр телемедицинских консультаций в РСЦ ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на функциональной основе	Организован центр телемедицинских консультаций в РСЦ ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на функциональной основе	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
2	Обеспечение функционирования телемедицинских центров консультаций с целью повышения эффективности оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшения результатов их лечения, в том числе консультирование сложных по курации пациентов в профильных национальных медицинских исследовательских центрах. Развитие телемедицинских технологий	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; первый заместитель директора ГБУЗС «МИАЦ»; главные врачи ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗС «Городская больница № 4»; ГБУЗС «Городская больница № 9»; главный врач ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»	Проведено не менее 100 телемедицинских консультаций в год	Проведено не менее 100 телемедицинских консультаций, в том числе федеральными центрами и МО	Разовое (неделимое)
3	Совместно с ФГБУ «НМИЦ им В.А. Алмазова» разработать и реализовать план проведения совместных консилиумов и виртуальных обходов пациентов с ССЗ с применением телемедицинских технологий	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Проведено не менее одного совместного консилиума или виртуального обхода в год с применением телемедицинских технологий	Разработан и реализован план проведения совместных консилиумов и виртуальных обходов пациентов с ССЗ с применением телемедицинских технологий	Регулярное (ежегодное)
4	Разработка программы контроля состояния пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (АГ, ПИКС, ХСН) для использования на планшетах фельдшеров	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; первый заместитель директора ГБУЗС «МИАЦ»	Внедрена информационная система контроля состояния пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Разработана информационная система контроля состояния пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
5	<p>фельдшерско-акушерских пунктов и специалистов врачебных амбулаторий</p> <p>Совместно с ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» и ФГБУ «НМИЦ Кардиологии» Минздрава России, разработать и реализовать план проведения совместных консилиумов и виртуальных обходов пациентов с ССЗ с применением телемедицинских технологий, а также реализовать план проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.) с участием профильных медицинских организаций города Севастополя (и/или их структурных подразделений) по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ города Севастополя и внедрения клинических рекомендаций</p>	01.07.2023	31.12.2024	<p>Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»</p>	<p>Осуществлено не менее 10 выездов в год сотрудников ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова», ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России и др. профильных национальных медицинских исследовательских центров в медицинские организации субъекта (и/или их структурные подразделения)</p>	Регулярное (ежегодное)	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
6	Разработка и реализация плана мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность учреждений, оказывающих медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, при исполнении требований по унификации ведения электронной медицинской документации и справочников	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; первый заместитель директора ГБУЗС «МИАЦ»; главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Реализован план мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность учреждений, оказывающих медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации пациентов. Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи населению. Формирование механизма мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями. Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (РАС-архив) как основы для телемедицинских консультаций. Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности и инвалидизации от сердечно-сосудистых заболеваний, планирование объемов оказания медицинской помощи. Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов	Разовое (неделимое)
7	Дальнейшее совершенствование работы программного обеспечения АИС ЛПУ	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; заместитель директора ГБУЗС «МИАЦ»	Создана единая информационная система хранения персонализированных данных о больных с ССЗ на базе АИС ЛПУ	Маршрутизация больных ОКС, ведение регистров больных с ССЗ, персонализированный учет пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и централизация информации о них в единой информационной базе данных. Оснащение МО системой хранения данных	Разовое (делимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
8	Создание справочного функционала клинических рекомендаций в АИС ЛПУ для обеспечения постоянного доступа медицинских работников	01.07.2023	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; первый заместитель директора ГБУЗС «МИАЦ»	Внедрен в эксплуатацию в АИС ЛПУ справочный функционал по клиническим рекомендациям	Внедрен в эксплуатацию в АИС ЛПУ справочный функционал по клиническим рекомендациям	Разовое (неделимое)
9	Мониторинг ситуации по сердечно-сосудистым заболеваниям в режиме «real-time» с использованием возможностей ГБУЗС «МИАЦ», наращивание его функционала и возможностей	01.07.2023	31.12.2023	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; заместитель директора ГБУЗС «МИАЦ»	Отчет о работе ситуационного центра	Использование возможностей ситуационного центра в режиме «real-time» в части мониторинга заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний	Разовое (неделимое)
10	Внедрение и развитие вертикально интегрированной медицинской информационной системы «Сердечно-сосудистые заболевания» (ВИМИС БСК)	01.07.2023	31.12.2024	Первый заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя	Отчет о внедрении ВИМИС БСК	Интеграция АИС ЛПУ с ВИМИС БСК, передача на федеральный уровень структурированных электронных медицинских документов	Разовое (неделимое)

Приложение № 8
к государственной программе
города Севастополя «Развитие
здравоохранения в городе
Севастополе»

Региональная программа города Севастополя
«Борьба с онкологическими заболеваниями»

**1. Текущее состояние онкологической помощи. Основные показатели
онкологической помощи**

Таблица № 1

Показатели деятельности онкологической службы города Севастополя

Показатели	2018	2019	2020	2021	2022
Число выявленных случаев злокачественных новообразований	2009	2358	2346	2506	2859
Заболеваемость на 100 тыс. нас.	460,1	532,0	522,3	493,2	547,8
Смертность	251,83	252,69	248,37	202,83	198,29
Выявляемость злокачественных новообразований в I–II стадиях (%)	54,1	58,5	58,37	61,3	64,0
Запущенность (%)	23,4	25	25,7	24,5	20,5
Одногодичная летальность (%)	21,9	19,7	24,1	19,2	17,3
Пятилетняя выживаемость (%)	42,35	41,8	47,9	48,5	53,2
Активное выявление	9,8	9,3	3,07	2,1	10,6

В городе Севастополе на 01.01.2023 состоит на учете у врачей-онкологов 13 208 чел. со злокачественными новообразованиями, из них 89 детей. Распространенность злокачественных новообразований в городе Севастополе по итогам 2022 года – 2 535,4 чел. на 100 тыс. населения, что на 6,3% выше, чем в 2021 году (2 385 чел. на 100 тыс. населения) и на 5,7% ниже, чем в среднем по Российской Федерации (2 690,5 чел.). Количество впервые выявленных случаев злокачественных новообразований постоянно растет, заболеваемость с 2018 года выросла на 19%, показатель на 38% выше, чем среднероссийский.

На протяжении многих лет показатель смертности от злокачественных новообразований в городе Севастополе остается стабильно высоким. Отмечается динамика по уменьшению показателя смертности от злокачественных новообразований в сравнении с 2014 годом. Снижение показателя смертности за 5 лет составило 21,3%.

Количество выявленных злокачественных новообразований на ранних

стадиях увеличивается, рост за 5 лет составил 18%, выявлено ранних стадий среди всех злокачественных новообразований – 63,9%, что на 10,4% выше уровня среднего показателя по Российской Федерации (57,9%).

Показатель одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), который по итогам 2022 года составляет 17,3% (2021 год – 19,4%), уменьшился за 5 лет на 21%, за последние три года – на 15%. Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, в 2022 году составил 53,0%, в 2021 году – 48,5%. Наблюдается рост показателя за 5 лет на 25%, за последние три года – на 15%.

1.1. Краткая характеристика региона в целом

Таблица № 2

Численность и структура населения на 2022 год

Численность населения	Все население	Мужчины	Женщины	Городское население	Сельское население
Итого	522057	247693	274364	491878	30179
Дети от 0 до 17 лет	103347	53117	50230	97301	6046
Трудоспособное население (женщины от 16 до 56 лет, мужчины от 16 до 61 года)	305382	162200	143182	288578	16804
Старше трудоспособного возраста (женщины от 57 лет и старше, мужчины от 62 лет и старше)	123564	37569	85995	115589	7975
Взрослые (18 лет и старше)	418710	194576	224134	394577	24133

По данным отделения Росстата в городе Севастополе, с учетом итогов Всероссийской переписи населения 2020 года, численность населения города Севастополя на 01.01.2023 составляет 556 30 чел.

За период 2019–2022 годов количество населения города Севастополя выросло на 24%.

Доля сельского населения в городе Севастополе составляет 7,5% – одна из самых низких из всех регионов Российской Федерации, город Севастополь занимает 3-е место по данному показателю (г. Москва – 1,4%, Магаданская область – 4%, в среднем по Российской Федерации – 25%, Республика Крым – 49%, ЮФО – 37%).

Доля населения старше трудоспособного возраста находится на среднем уровне по России (24%) и составляет 23,7% (2020 год – 27,3%). Доля жителей города Севастополя в возрасте старше 70 лет составляет 10,7%, что выше, чем средний показатель аналогичного населения по Российской Федерации (9,2%).

Общая площадь территории города Севастополя составляет 1079,6 км², из них площадь водной акватории – 216 км². Плотность населения – 509,43 чел./км².

Согласно исследованиям влияние экологического, промышленного и климатического факторов на заболеваемость в регионе незначительно. Считается, что в данный момент экологическое состояние Севастополя можно назвать удовлетворительным. Севастополь принадлежит двум климатическим полосам одновременно – субтропической и умеренной, это сильно сказывается на видовом разнообразии местной флоры, около 30% территории признано заповедными зонами. Город Севастополь – крупный центр рыбодобычи и рыбопереработки, есть несколько заводов, выпускающих вина, шампанское, марочные вина. Основным экологическим фактором, влияющим на онкозаболеваемость, считается инсоляция.

Статистический учет в городе Севастополе ведется по населению, прикрепленному к медицинским организациям, подведомственным Департаменту здравоохранения города Севастополя.

Таблица № 3

Распределение прикрепленного взрослого населения по городским больницам города Севастополя (по данным Региональной медицинской информационной системы АИС «Витакор»)

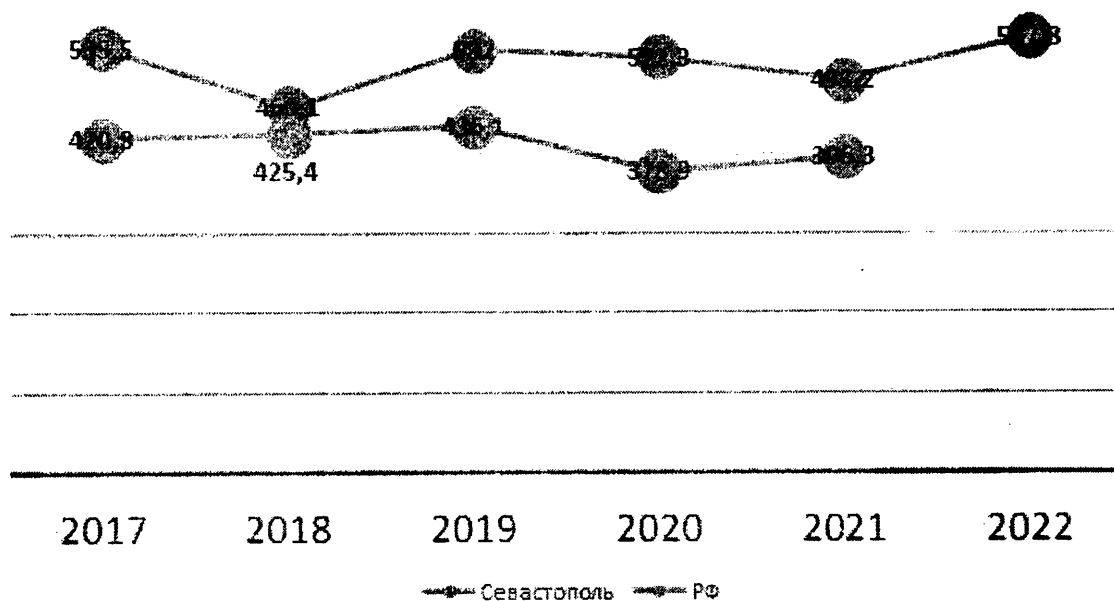
Организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению	Территориальная принадлежность
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Город Севастополь, Ленинский, Гагаринский и часть Нахимовского муниципальных округов
Поликлиника № 1	Город Севастополь, Ленинский муниципальный округ
Поликлиника № 2	Город Севастополь, Гагаринский муниципальный округ
Поликлиника № 3 (портовая)	Город Севастополь, Гагаринский муниципальный округ
Амбулатория семейной медицины	Город Севастополь, Гагаринский муниципальный округ
Поликлиника № 4	Город Севастополь, Ленинский муниципальный округ
Поликлиника № 5	Город Севастополь, Нахимовский муниципальный округ (Корабельная сторона)
ГБУЗС «Городская больница № 4»	Город Севастополь, Нахимовский муниципальный округ (Северная сторона), Андреевский, Качинский и Верхнесадовский муниципальные округа
ГБУЗС «Городская больница № 9»	Город Балаклава, Балаклавский, Орлиновский, Терновский муниципальные округа, город Ийкерман

1.2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности онкологических заболеваний

В 2022 году в городе Севастополе впервые в жизни выявлено 2 859 случаев злокачественных новообразований (в том числе 1 208 и 1 651 среди населения мужского и женского пола соответственно, 2021 год – 2 507 случаев), наблюдается рост количества выявленных случаев на 14%, показатель заболеваемости (грубый) вырос на 11%.

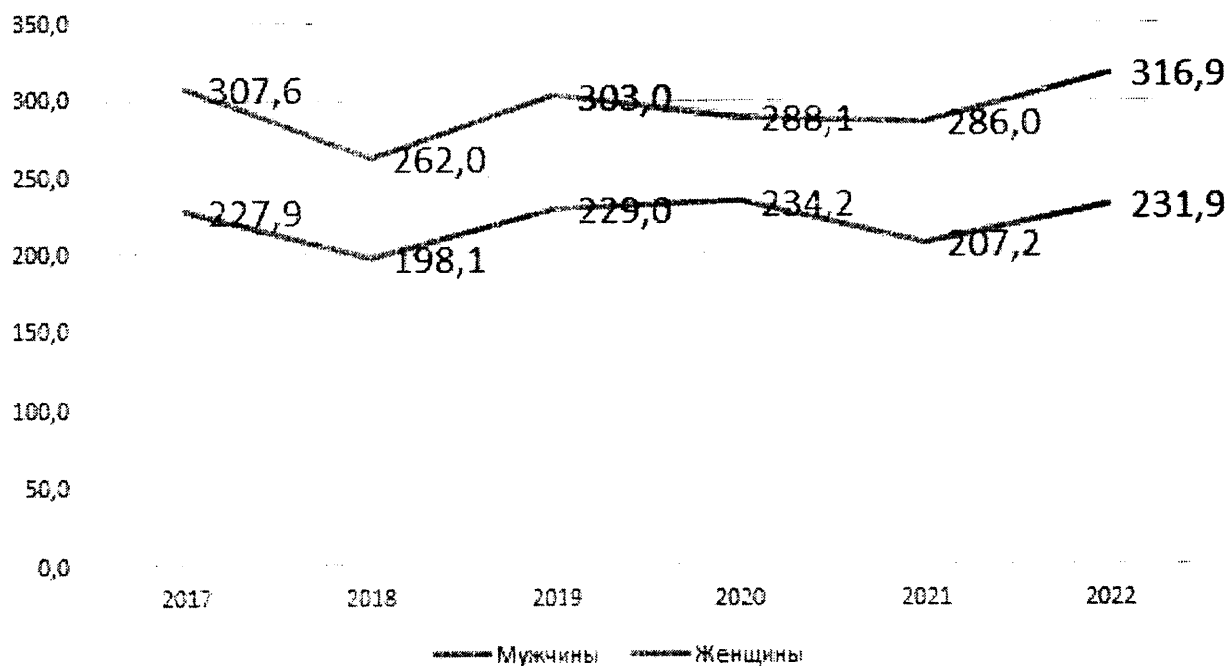
Диаграмма № 1

Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями населения города Севастополя в период 2017–2021 годов (на 100 тыс. населения)



В городе Севастополе в течение последних 5 лет наблюдается рост онкологической заболеваемости на 19%. Показатель заболеваемости по городу Севастополю в 2022 году составил 547,8 на 100 тыс. населения, что на 38% выше среднего показателя по Российской Федерации (396,3 на 100 тыс. населения).

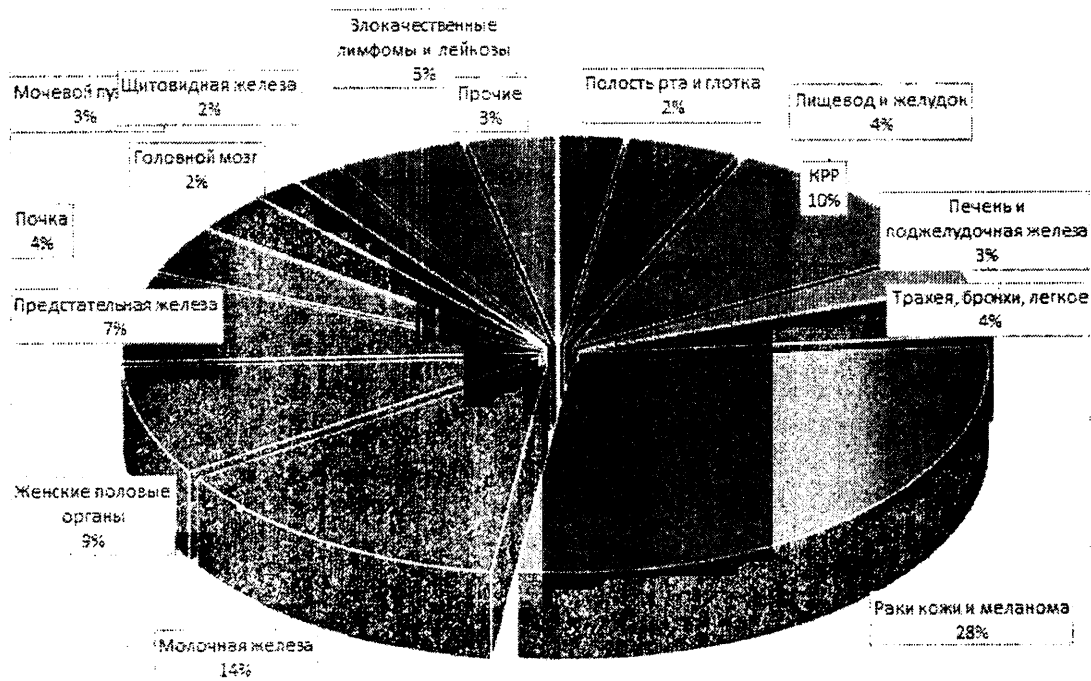
Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями среди мужчин и женщин в период 2017–2022 годов (на 100 тыс. населения)



В динамике за 5 лет наблюдается рост онкологической заболеваемости как у мужчин (на 17%), так и у женщин (на 21%).

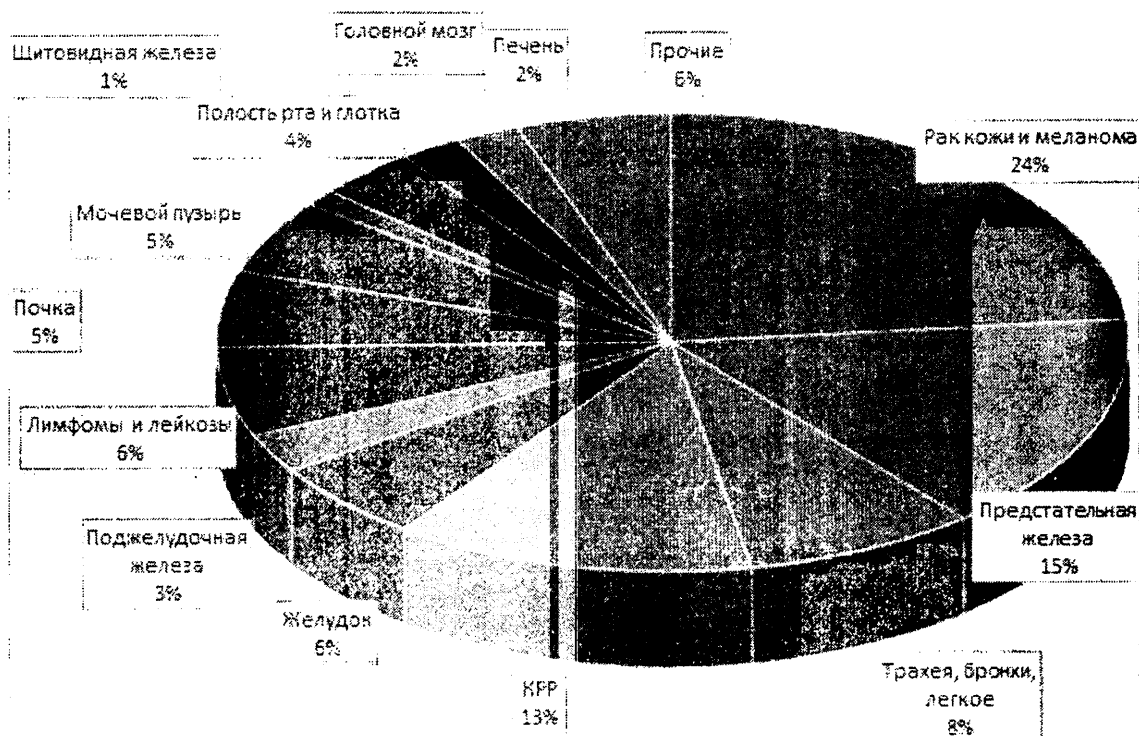
В структуре заболеваемости первое место занимают злокачественные новообразования кожи (24,2%), второе – заболевания молочной железы (13,5%), третье – заболевания предстательной железы (6,7%).

Структура онкологической заболеваемости в городе Севастополе в 2022 году



В структуре заболеваемости у мужчин первое место занимают злокачественные новообразования кожи (20,1%), второе – заболевания предстательной железы (15,3%), далее – злокачественные новообразования легкого, бронхов и трахеи (8,1%).

Структура онкологической заболеваемости у мужчин
в городе Севастополе в 2022 году



В структуре заболеваемости у женщин первое место занимают злокачественные новообразования кожи (23,1%), второе – заболевания молочной железы (21,5%), далее – злокачественные новообразования женских половых органов (14,6%).

Структура онкологической заболеваемости у женщин
в городе Севастополе в 2022 году

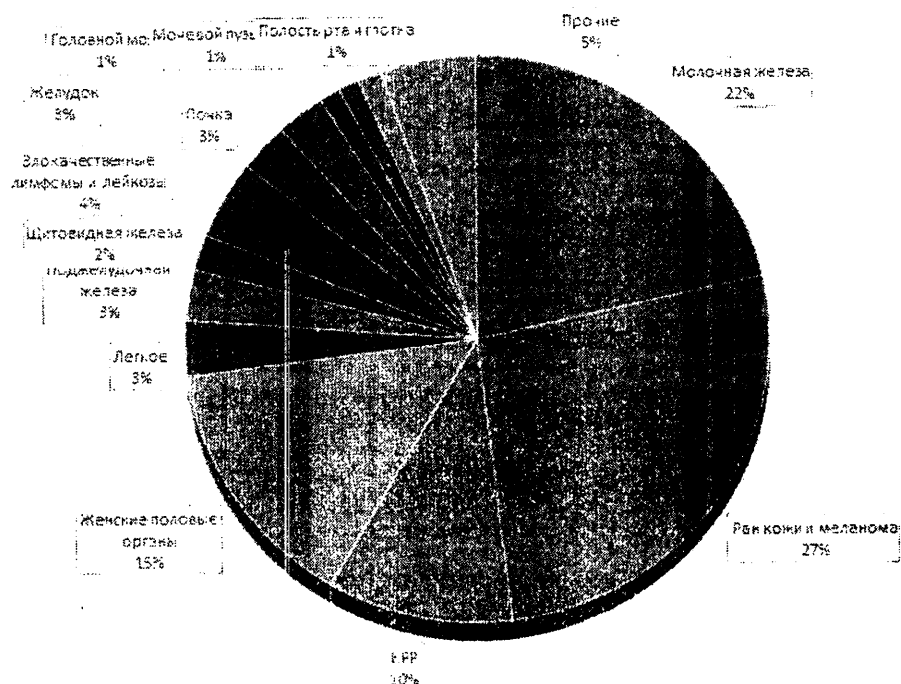


Таблица № 4

Впервые выявленные случаи злокачественных новообразований

Наименование	2020		2021		2022	
	Абс.	Доля, %	Абс.	Доля, %	Абс.	Доля, %
Всего	2358	100	2507	100	2859	100
Новообразования кожи	421	17,9	469	18,7	625	21,8
Молочная железа	256	10,9	317	12,6	357	12,5
Предстательная железа	181	7,7	200	8,0	185	6,5
Ободочная кишка	219	9,3	181	7,2	197	6,9
Трахея, бронхи, легкое	199	8,4	191	4,6	150	5,2

Таблица № 5

Впервые выявленные случаи злокачественных новообразований
у мужчин

Наименование	2020		2021		2022	
	Абс.	Доля, %	Абс.	Доля, %	Абс.	Доля, %
Всего	1015	100,0	1052	100	1208	100
Предстательная железа	181	17,8	200	19,6	185	15,3
Новообразования кожи	163	16,1	170	16,7	243	20,1
Трахея, бронхи, легкое	141	13,9	126	12,3	98	8,1

Ободочная кишка	92	9,1	72	7,1	85	7
Желудок	56	5,5	63	6,2	68	5,6

Таблица № 6

Впервые выявленные случаи злокачественных новообразований
у женщин

	2020		2021		2022	
	Абс.	Доля, %	Абс.	Доля, %	Абс.	Доля, %
Всего	1343	100,0	1454	100	1651	100
Молочная железа	255	19,0	317	21,8	355	21,5
Новообразования кожи	258	19,2	333	20,6	382	23,1
Ободочная кишка	127	9,5	109	7,5	112	6,8
Тело матки	105	7,8	97	6,7	97	5,9
Шейка матки	60	4,5	52	3,6	75	4,5

Количество впервые выявленных случаев злокачественных новообразований постоянно растет, заболеваемость с 2018 года выросла на 19%, выше, чем среднероссийский показатель.

Если анализировать возрастной состав заболевших, то за последние 4 года выявление злокачественных новообразований у лиц старше 80 лет увеличилось незначительно – на 1,7%, у лиц от 65 до 80 лет увеличилось на 25%, а у лиц младше 50 лет наблюдается почти двукратный рост.

Таблица № 7

Выявленные случаи злокачественных новообразований (%)

Наименование	2019	2020	2021	2022	Динамика 2019/2022	Динамика 2021/2022
0-17	7	8	14	15	114,3	7,1
До 40 лет	95	110	113	114	20,0	0,9
40-50	169	179	187	259	53,3	38,5
50-60	354	347	389	398	12,4	2,3
60-70	709	687	758	862	21,6	13,7
70-80	601	614	628	781	30,0	24,4
Старше 80 лет	423	396	417	430	1,7	3,1

Анализируя информацию по половозрастному распределению выявленных случаев злокачественных новообразований, можно определить ключевые группы риска развития злокачественных новообразований среди населения. Это злокачественные новообразования молочной и предстательной желез, злокачественные новообразования ободочной кишки, легких и желудка среди лиц в возрасте 60 лет.

Распределение выявленных случаев
злокачественных новообразований по возрастам (доли %)

Возраст	2019	2020	2021	2022	Динамика за 2019/2022, %	Динамика за 2021/2022, %
Дети	0,27	0,34	0,6	0,5	85,2	-16,7
18–40 лет	4,07	4,7	4,5	4,0	-1,7	-11,1
40–55 лет	14,83	13,14	7,5	9,1	-38,6	21,3
55–65 лет	23,36	21,8	15,5	13,9	-40,5	-10,3
65–80 лет	41,90	43,0	30,2	30,2	-27,9	0,0
Старше 80 лет	17,72	16,9	25,1	27,3	54,1	8,8

Таблица № 9.1

Распределение выявленных злокачественных новообразований
по стадиям (%)

Наименование	2020				2021			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Всего	37,2	24,0	17,4	21,5	37,7	23,6	16,3	18,9
Злокачественные новообразования желудка	5,4	26,9	26,9	40,9	19,8	14,0	20,9	45,3
Злокачественные новообразования ободочной кишки	10,9	33,1	24,6	31,4	8,2	36,1	29,3	26,5
Злокачественные новообразования прямой кишки	16,7	28,2	28,2	26,9	16,7	21,3	31,5	30,6
Злокачественные новообразования трахеи и легких	7,9	7,1	19,0	65,9	3,6	11,5	25,9	58,3
Злокачественные новообразования молочной железы	29,7	41,5	17,5	11,4	32,7	41,3	18,7	6,7
Злокачественные новообразования предстательной железы	21,8	34,6	15,0	28,6	11,5	51,4	14,2	21,9

Распределение выявленных злокачественных новообразований
по стадиям (%)

Наименование	2022			
	I	II	III	IV
Всего	42,2	21,6	16,7	15,1
Злокачественные новообразования желудка	18,5	21,7	19,6	40,2
Злокачественные новообразования ободочной кишки	10,3	30,1	30,8	26,9
Злокачественные новообразования прямой кишки	14,2	34,0	24,5	25,5
Злокачественные новообразования трахеи и легких	12,0	11,0	33,0	43,0
Злокачественные новообразования молочной железы	41,5	38,9	15,0	4,6
Злокачественные новообразования предстательной железы	29,7	31,4	13,4	24,4

Показатель выявления на ранних стадиях всех злокачественных новообразований вырос с 58,4% в 2020 году до 64% в 2022 году. Показатель выявления в 2022 году злокачественных новообразований на ранних стадиях в городских больницах: № 1 – 64,2% (2021 год – 61,9%), № 4 – 62,9% (2021 год – 61,3%) и № 9 – 63,0% (2021 год – 57,14%).

Таблица № 10.1

Запущенность злокачественных новообразований

Наименование	2020		2021		2022	
	III стадия	IV стадия	III стадия	IV стадия	III стадия	IV стадия
Всего	17	21	16,3	18,9	16,7	15,1
Злокачественные новообразования полости рта и глотки	22,8	45,7	23,5	45,1	23,4	39,0
Злокачественные новообразования желудка	27	40	20,9	45,3	19,6	40,2
Злокачественные новообразования ободочной кишки	25	31	29,3	26,5	30,8	26,9

Злокачественные новообразования прямой кишки	28	27	31,5	30,6	24,5	25,5
Злокачественные новообразования трахеи и легких	19	66	25,9	58,3	33,0	43,0
Злокачественные новообразования молочной железы	17	11	18,7	6,7	15,0	4,6
Злокачественные новообразования тела матки	5,1	5	11,7	3,2	4,3	3,2
Злокачественные новообразования шейки матки	21	8	12,0	12,0	19,7	7,0
Злокачественные новообразования предстательной железы	15	28	14,2	21,9	13,4	24,4
Злокачественные новообразования кожи без меланомы	3	0	4,1	0,9	2,4	0,8

Таблица № 10.2

Запущенность злокачественных новообразований

Наименование	2020	2021	2022
Всего	25,7	24,5	20,5
Злокачественные новообразования полости рта и глотки	68,6	66,7	62,9
Злокачественные новообразования желудка	40	45,3	40,2
Злокачественные новообразования ободочной кишки	31	26,5	26,9
Злокачественные новообразования прямой кишки	55	62,1	50,0
Злокачественные новообразования трахеи и легких	66	58,3	43,0
Злокачественные новообразования молочной железы	29	25,4	19,6
Злокачественные новообразования тела матки	5	3,2	3,2
Злокачественные новообразования шейки матки	29	24	26,7
Злокачественные новообразования предстательной железы	28	21,9	24,4

Злокачественные новообразования кожи без меланомы	3	5,0	3,2
---	---	-----	-----

В целом по городу Севастополю запущенность злокачественных новообразований снизилась на 16,3%.

Число больных злокачественными новообразованиями, выявленных активно в 2021 году, – 245 чел. (в 2021 году – 43 чел.), от числа больных с впервые установленным диагнозом – 10,6% (в 2021 году – 2,1%). По сравнению с 2017 годом (10,6%) показатель не изменился, а при сравнении с 2021 годом вырос в 5 раз.

Число больных злокачественными новообразованиями в I и II стадиях, выявленных активно за 2022 год, составило 185 чел., или 8% от числа больных с впервые установленным диагнозом. От числа больных, выявленных активно, – 75,5% (2021 год – 31 чел., 1,5 и 72,1% соответственно).

Число больных злокачественными новообразованиями в I и II стадиях визуальных локализаций, выявленных активно (117 человек), от числа пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом с I и II стадиями, выявленных активно, составило 63,2% (в 2021 году – 20 чел., или 64,5%).

На конец 2022 года число больных, состоящих на диспансерном учете 5 лет и более, составило 7 005 чел. (53,0%), в 2021 году – 5 879 чел. (48,5%).

Таблица № 11

Доля пациентов, состоящих на учете 5 лет и более

Доля пациентов, состоящих на учете 5 лет и более	2020	2021	2022	Динамика 2020 – 2022 гг., %
Злокачественные новообразования всего, из них:	47,9	48,5	53,0	10,6
губ	48,1	59,3	70,00	45,5
полости рта	34	31,9	33,57	-1,3
глотки	34,6	41,9	43,90	26,9
пищевода	52,2	54,5	41,38	-20,7
желудка	44,3	43,5	44,65	0,8
ободочной кишки	48,2	44,8	48,14	-0,1
прямой кишки	48,7	46,3	50,71	4,1
печени и желчных протоков	11,1	23,5	5,56	-49,9
поджелудочной железы	20,0	33,7	10,13	-49,4
гортани	30,6	27,6	31,82	4,0
трахеи, бронхов, легкого	33,2	39,8	44,72	34,7
костей и суставных хрящей	45,2	52,6	60,98	34,9
меланомы кожи	54,3	47,5	46,99	-13,5
других новообразований кожи	40,3	34,3	37,82	-6,2

соединительной и других мягких тканей	49,2	48,6	56,76	15,4
молочной железы	58,3	59,6	60,48	3,7
шейки матки	53,5	58,9	60,20	12,5
тела матки	52,1	52,8	55,58	6,7
яичника	53,3	56,4	58,15	9,1
предстательной железы	36,0	37,9	39,72	10,3
почки	56,2	58,6	58,77	4,6
мочевого пузыря	49,9	49,4	50,00	0,2
щитовидной железы	42,9	50,0	51,58	20,2
злокачественных лимфом	53,6	44,3	51,72	-3,5
лейкозов	41,1	55,7	51,9	26,3

Доля пациентов, состоящих на учете 5 лет и более, постоянно растет. Накопление контингента онкологических больных проводится только с ноября 2015 г.

Распространенность злокачественных новообразований в городе Севастополе по итогам 2022 года составила 2 535,4 чел. на 100 тыс. населения, что на 9,7% ниже, чем в 2020 году (2384,8 чел., 2020 год – 2 571 чел. на 100 тыс. населения) и на 5,7% ниже, чем в среднем по Российской Федерации (2 690,5 чел., на 14,4% ниже, чем по Российской Федерации).

На конец 2022 года контингент больных, состоящих на учете, составил 13 208. Из них сельские жители составили 3,7% (2021 год – 3,6%).

Таблица № 12

Распространенность злокачественных новообразований
по медицинским организациям

	На 100 тыс. населения			Из них более 5 лет, %		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022
ГБ № 1	3492,9	3124,3	3218,0	47,6	49,4	54,4
ГБ № 4	2330,1	2459,15	2604,8	48,6	45,4	47,9
ГБ № 9	2226,4	2516,5	2682,5	43,8	45,2	44,6

Самый многочисленный контингент пациентов зарегистрирован в ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», самый малый – в городской больнице № 4. Доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, самая высокая в ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (далее – городская больница № 1), самая низкая – в ГБУЗС «Городская больница № 9» (далее – городская больница № 9).

Контингент пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением врача-онколога с диагнозами D00-D09

Год	Взято впервые (чел.)	Состоит (чел.)
2017	26	84
2018	10	104
2019	16	128
2020	56	173
2021	45	199
2022	120	439

По состоянию на 01.01.2023 под диспансерным наблюдением состоят 439 пациентов с диагнозами D00-D09.

1.3. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований

Статистические данные онкологической службы города Севастополя ведутся с 2014 года. Повозрастной мониторинг смертности и распределение по диагнозам в соответствии с выданными медицинскими свидетельствами о смерти (форма № 106/у-08) проводятся с 2015 года.

На протяжении последних лет показатель смертности от злокачественных новообразований в городе Севастополе остается высоким.

В 2022 году от злокачественных новообразований (далее – ЗНО) в городе Севастополе умерло 1 033 больных, из них в трудоспособном возрасте – 199 чел.

Грубый показатель смертности в 2022 году – 198,3 чел. на 100 тыс. населения.

Убыль данного показателя (грубый показатель) за 5 лет составила 21,3%.

2014 год – 1 011 чел., 263,7 на 100 тыс. населения;

2015 год – 1 116 чел., 273,8 на 100 тыс. населения;

2016 год – 998 чел., 236,2 на 100 тыс. населения;

2017 год – 1 087 чел., 253,8 на 100 тыс. населения;

2018 год – 1 099 чел., 252,23 на 100 тыс. населения;

2019 год – 1 118 чел., 252,7 на 100 тыс. населения;

2020 год – 1 113 чел., 248,4 на 100 тыс. населения;

2021 год – 1 031 чел., 202,8 на 100 тыс. населения.

Отмечается положительная динамика по уменьшению показателя смертности от ЗНО в сравнении с 2014 годом. Снижение показателя смертности от ЗНО составило 24,8%, при сравнении с показателями за 2020–2022 годы – на 20,16%.



По итогам 2022 года уровень смертности от ЗНО снизился на 2,24% (спасенных жизней – 2 человека), показатель составляет 198,29 на 100 тыс. населения (умерло 1 033 человека).

Таблица № 14

Динамика показателей смертности в разрезе основных локализаций

№ п/п	Нозология	Смертность на 100 тыс. нас.			Динамика за 2022/2021, %
		2020	2021	2022	
	Новообразований	251,71	205,59	201,17	-2,15
1	из них ЗНО, в том числе:	248,37	202,83	198,29	-2,24
2	ЗНО полости рта и глотки	8,48	4,52	4,80	6,06
3	ЗНО органов пищеварения	91,05	80,27	77,55	-3,39
4	ЗНО органов дыхания и грудной клетки	43,74	35,22	26,68	-24,23
5	ЗНО костей	0,67	0,39	0,96	143,93
6	Меланома и ЗНО кожи	7,36	3,93	6,14	56,11
7	ЗНО мягких тканей	2,45	3,54	4,03	13,83
8	ЗНО грудной железы	18,97	17,90	18,04	0,79
9	ЗНО женских половых органов	17,85	13,18	16,51	25,24
10	ЗНО мужских половых органов	16,07	12,79	11,33	-11,44
11	ЗНО мочевыводящих путей	17,85	12,59	12,48	-0,90
12	ЗНО головного мозга	8,26	6,30	9,98	58,55

13	ЗНО щитовидной железы	0,45	1,77	1,34	-24,11
14	ЗНО негочно обозначенных, вторичных локализаций	0,00	0,79	0,00	-100,00
15	ЗНО лимфоидной и кроветворной систем	15,17	9,64	8,45	-12,38

В 2022 году в структуре смертности первое место занимают ЗНО органов пищеварения, наблюдается снижение показателя на 3,4%, второе место занимают ЗНО органов дыхания и грудной клетки (показатель по сравнению с аналогичным периодом 2021 года снизился на 24,32%). На третьем месте – смертность от ЗНО грудной железы, которая выросла на 0,8%.

Таблица № 15

Наименование	Умерло за 2022 год				
	Всего абс.	Мужчины		Женщины	
		абс.	доля, %	абс.	доля, %
Новообразования	1048	511	48,76	537	51,24
из них ЗНО	1033	506	48,98	527	51,02
в том числе:					
губ, полости рта и глотки	25	18	72,00	7	28,00
органов пищеварения	404	202	50,00	202	50,00
органов дыхания	139	96	69,06	43	30,94
костей	5	4	80,00	1	20,00
меланома и др. ЗНО кожи	32	17	53,13	15	46,88
мягких тканей	21	6	28,57	15	71,43
грудной железы	94	1	1,06	93	98,94
женских половых органов	86	0	0,00	86	100,00
мужских половых органов	59	59	100,00	0	0,00
мочевыводящих путей	65	43	66,15	22	33,85
головного мозга	52	29	55,77	23	44,23
щитовидной железы	7	4	57,14	3	42,86
вторичных и неуточненных	0	0	0,00	0	0,00
лимфоидной и кроветворной систем	44	27	61,36	17	38,64

Сравнение показателей смертности взрослого населения от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения (грубый показатель) по городским больницам

Городская больница (далее ГБ)	Население	2020	2021	2022	Динамика за 2020/2022	Динамика за 2021/2022
ГБ № 1	312 416	301,20	247,84	240,4	-20,2	-3,0
ГБ № 4	49 332	291,46	240,00	227,03	-22,1	-5,4
ГБ № 9	56 962	290,05	208,11	233,49	-19,5	12,2

В 2022 году самое большое снижение смертности наблюдается в городских больницах № 1 и № 4, самое большое снижение смертности населения при сравнении с 2020 годом зарегистрировано в городской больнице № 4.

По итогам 2022 года в структуре смертности города Севастополя от ЗНО наибольший удельный вес составляют ЗНО органов пищеварения – 39,1% (404 случая), в 2021 году – 408 случаев, или 39,6%, на втором месте – ЗНО органов дыхания, 13,5% (139 случаев), в 2021 году – 179 случаев, или 35,2%, на третьем – ЗНО грудной железы, 9,1% (94 случая), в 2021 году – 91 случай, или 17,9%, на четвертом – ЗНО женских половых органов, 8,3% (86 случаев), в 2021 году – 67 случаев, или 17,8%, на пятом – ЗНО мочевыводящих путей, 6,3% (65 случаев), в 2021 году – 64 случая, или 6,2%, на шестом – ЗНО мужских половых органов, 5,7% (59 случаев), в 2021 году – 65 случаев, или 16,1%.

Таблица № 17

Смертность от ЗНО в трудоспособном возрасте

№ п/п	Наименование показателя	2022			2021 год на 100 тыс. населения	Динамика, %
		абс. число	на 100 тыс. населения	Доля среди всех, %		
	Умерло от ЗНО	199	65,16	19,3	59,97	13,7
1	ЗНО полости рта и глотки	8	2,62	32	1,4	53,4
2	ЗНО молочной железы	26	8,51	27,7	5,5	62,5
3	ЗНО головного мозга	14	4,6	27	3,77	27,3

Из 1033 умерших от ЗНО 96 человек, вошедших в статистику по территории Севастополя, не являлись жителями города (так называемые «нерезиденты», 2020 год – 93 чел., 2021 год – 78 чел.). Таким образом, 9,3% от всех умерших от ЗНО, вошедших в статистику, это иностранные, иногородние

и/или без определенного места жительства (показатель за 2021 год – 7,6%). Показатель смертности от ЗНО без учета «нерезидентов» составляет 179,9 на 100 тыс. населения.

От неонкологических заболеваний в 2022 году умерло 375 больных, что соответствует 36,3% на 100 умерших больных с ЗНО (2021 год – 467 чел., 45,3% на 100 умерших, 2020 год – 301 чел., 27,04% на 100 умерших).

Среди всех умерших 286 человек не состояли на диспансерном учете (2021 год – 274 чел.).

Таблица № 18

Посмертно учтенные пациенты с ЗНО

Наименование	РФ	2020	2021	2022	Динамика 2020/2022, %	Динамика 2021/2022, %
Кол-во человек, взятых на Д-учет посмертно		261	274	286	9,6	4,4
% от всех с впервые в жизни установленным диагнозом	6,8	13,6	13,2	12,3	-9,6	-6,8
% от всех умерших	13,6	23,8	26,5	27,7	16,4	4,5

1.4. Текущая ситуация по реализации мероприятий по первичной и вторичной профилактике онкологических заболеваний

Специалистами Центра общественного здоровья ГБУЗС «МИАЦ» и ГБУЗС «Центр лечебной физкультуры, спортивной медицины и медицинской профилактики» разработаны и распространяются по медицинским организациям, предприятиям города информационные материалы – листовки по профилактике солнечных ожогов, правильному питанию, а также телевизионные рекламные ролики. Рекламные ролики постоянно презентуются на экранах в медицинских организациях, на телевизионных каналах, информационных баннерах города.

Таблица № 19

Результаты проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, проведенных в медицинских организациях города Севастополя

Наименование	2022 год	2021 год
--------------	----------	----------

	Подлежато осмотрам	Осмотрено		Подлежало осмотрам	Осмотрено	
		Кол-во чел.	Доля, %		Кол-во чел.	Доля, %
Всего	225 379	152390	67,6	168 867	21670	12,8
Из них взрослых (18 лет и старше)	133 198	105462	79,2	79 613	3738	4,5
В том числе старше трудоспособного возраста	42 438	49794	117,3	28 312	1219	4,3
При диспансеризации определенных групп взрослого населения	129 002	101328	78,5	65 682	448	0,7
Из них старше трудоспособного возраста	41 473	48847	117,8	27 390	300	1,1

Таблица № 20

Целевые осмотры на онкопатологию

Наименование	2022 год		2021 год	
	Осмотрено, всего	Из них направлено к врачу- онкологу	Осмотрено, всего	Из них направлено к врачу- онкологу
Осмотрено с целью выявления онкологической патологии, всего	92 528	1007	68 977	723
из них: в смотровых кабинетах	49 919	315	32 500	454
в женских консультациях	40 947	289	30 140	213
при диспансеризации (профилактических осмотрах) отдельных контингентов	11 376	29	421	0

населения (кроме пациентов с хроническими заболеваниями);				
при диспансеризации пациентов с хроническими заболеваниями	3 332	28	203	0

Работа смотровых кабинетов в поликлиниках города организована впервые в городе Севастополе только с 2018 года.

В целях улучшения работы первичного звена здравоохранения по раннему выявлению ЗНО и преемственности при оказании первичной и специализированной медицинской помощи по профилю «онкология», повышения онконастороженности медицинских работников и населения, во исполнение приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» Департаментом здравоохранения города Севастополя утвержден приказ от 17.02.2023 № 158 «Об организации работы смотровых кабинетов».

Утверждены положение о смотровом кабинете амбулаторно-поликлинических подразделений медицинских организаций, таблицы оснащения женского и мужского смотрового кабинета, форма журнала учета посещений смотрового кабинета и инструкция по проведению осмотра с целью выявления новообразований визуальных локализаций.

В медицинских организациях, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению, организована работа смотровых кабинетов.

Осуществляется контроль специалистами поликлиники и на уровне регистратуры по прохождению обследования в смотровом кабинете всех пациентов, впервые обратившихся в поликлинику в текущем году, с приоритетом первоочередности обследования пациентов с подозрением на ЗНО.

Организовано информирование пациентов о необходимости прохождения обследования в смотровом кабинете посредством размещения соответствующих агитационных материалов в регистратуре, в холлах и кабинетах специалистов поликлиники, на сайте медицинских организаций.

Медицинский персонал смотровых кабинетов прошел стажировку на рабочем месте в поликлиническом отделении ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного».

Главным внештатным специалистом-онкологом Департамента здравоохранения города Севастополя осуществляется курация медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, с целью оказания методической помощи в проведении профилактической работы, работы по раннему выявлению ЗНО и работы смотровых кабинетов.

Информация о сети смотровых кабинетов в городе Севастополе

№ п/п	Медицинская организация	Количество смотровых кабинетов	Режим работы	Кадры	Количество обслуживаемого взрослого населения
1	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова». Поликлиника № 1	2	2 смена	Акушер, врач – акушер-гинеколог, врач-уролог	28 942
2	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова». Поликлиника № 2	1	2 смена	Врач – акушер-гинеколог, врач-уролог, врач-онколог	56 461
3	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова». Поликлиника № 3	1	2 смена	Врач – акушер-гинеколог, врач-уролог	37 922
4	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова». Амбулатория семейной медицины	1	1 смена	Врач – акушер-гинеколог	18 401
5	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова». Поликлиника № 4	3	2 смены	Врач – акушер-гинеколог, врач-уролог	71 392
6	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова». Поликлиника № 5	1	2 смены	Врач – акушер-гинеколог, врач-уролог	51 314
7	ГБУЗС «Городская больница № 4»	1	1 смена	Врач-гинеколог и уролог	49 332
8	ГБУЗС «Городская больница № 9»	2	1 смена	Фельдшер	56 962

Итоги работы смотровых кабинетов

Наименование	Осмотрено за 2022 год		
	Всего	Выявлено	
		Предраковые заболевания	ЗНО
Всего в 11 поликлинических подразделениях городских больниц города функционируют 12 смотровых кабинетов	54 806 чел., из них: 35 055 женщин (64,5%), 19 751 мужчина (35,5%)	600 чел. (1,1%), из них: 336 у женщин (56%), 264 у мужчин (44%)	85 чел. (0,15%)

В смотровых кабинетах осмотрено в 1,8 раза больше пациентов, чем в 2021 году, доля осмотренных мужчин снизилась на 14%, выявление предраковых заболеваний снизилось в три раза.

В среднем по городу Севастополю нагрузка работника смотрового кабинета (с учетом оформления документации) составляет 18,5 чел. в день (рекомендованная – 40) и 2,3 чел. в час (рекомендованная – 5), в два раза ниже рекомендованной методическими рекомендациями Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Ассоциации онкологов России и Федерального государственного учреждения «Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена – «Роль и задачи смотрового кабинета поликлиники как этапа в организации профилактических мероприятий, направленных на совершенствование онкологической помощи населению».

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

Таблица № 23.1

Укомплектованность онкологической службы квалифицированными кадрами

Наименование МО	Должностей штатных		Должностей занятых		Укомплектованность физическими лицами, %		Число физических лиц	
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
Севастополь	46,5	49,5	36,25	35,5	78	71,7	33	30
Городская больница № 1	7,75	8,75	3,0	4,5	39	51,4	2	3
Городская больница № 4	1,75	1,75	0,5	1,5	28,6	85,7	1	1
Городская больница № 9	1,5	2,5	1,25	1,25	83,3	50	1	1
Севастопольский	35,5	36,5	31,5	28,25	89	77,4	30	25

городской онкологический диспансер								
--	--	--	--	--	--	--	--	--

Таблица № 23.2

Укомплектованность онкологической службы квалифицированными кадрами

Наименование МО	Должностей штатных		Должностей занятых		Укомплектованность, %		Число физических лиц	
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
Патологоанатомы								
Севастополь	14,25	15,25	13,5	13	95	85	11	12
Городская больница № 1	5,5	6,5	5,0	6,0	91	92,3	5	6
Городская больница № 4	-	-	-	-	-	-	-	-
Городская больница № 9	-	-	-	-	-	-	-	-
Севастопольский городской онкологический диспансер	3,75	3,75	3,5	3	93,3	80	2	2
Радиотерапевты								
Севастополь	3,5	6,5	3	3,5	85,7	54	4	3
Городская больница № 1	-	-	-	-	-	-	-	-
Городская больница № 4	-	-	-	-	-	-	-	-
Городская больница № 9	-	-	-	-	-	-	-	-
Севастопольский городской онкологический диспансер	3,5	6,5	3	3,5	85,7	54	4	4
Гематологи								
Севастополь	4,75	4,75	4,0	3,5	63,2	63,2	3	3
Городская больница № 1	1,5	1,5	1,0	0,5			0	0
Севастопольский городской онкологический диспансер	2	3	2	3	100	100	2	3

В городе Севастополе функционирует трехуровневая система оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях.

Первый уровень – поликлинические подразделения городских больниц № 1, 4 и 9, оказывающие первичную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь включает мероприятия по профилактике, диагностике и лечению онкологических заболеваний, а также медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшером (акушеркой), другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием и включает мероприятия по профилактике, диагностике онкологических заболеваний, а также проведение мероприятий скрининга. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами (врачами-терапевтами участковыми), врачами общей практики (семейными врачами) в отделениях (кабинетах) медицинской профилактики для взрослых, терапевтических, врача общей практики (семейного врача).

Первичный онкологический кабинет медицинской организации, центр амбулаторной онкологической помощи осуществляют следующие функции:

- оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи взрослым пациентам с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания;
- оказание методической помощи по планированию и организации профилактической работы, в том числе в части раннего выявления онкологических заболеваний;
- диагностика онкологических заболеваний, включая установление распространенности онкологического процесса и стадии заболевания;
- направление пациентов с онкологическими заболеваниями в онкологический диспансер;
- проведение диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями;
- динамическое наблюдение за пациентами с онкологическими заболеваниями, получающими лекарственную противоопухолевую терапию, контроль лабораторных показателей, при развитии токсических реакций – своевременное направление пациентов в онкологический диспансер или медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями.

Второй уровень – центр амбулаторной онкологической помощи, который осуществляет следующие функции:

- оказание специализированной медицинской помощи взрослым пациентам с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания;
- лечение пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе проведение противоопухолевой лекарственной терапии в соответствии с решением консилиума врачей.

Третий уровень – ГБУЗ «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного», осуществляющее оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. Диспансер осуществляет следующие функции:

- оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями;
- разработка и организационно-методическое обеспечение мероприятий, направленных на совершенствование профилактики и методов раннего выявления онкологических и предопухолевых заболеваний;
- методическое руководство и консультативная помощь врачам-специалистам медицинских организаций по вопросам проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров пациентов с предопухолевыми и хроническими заболеваниями;
- проведение мероприятий по повышению настороженности врачей и других медицинских работников медицинских организаций в части раннего выявления онкологических заболеваний;
- проведение диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями в течение первого года после радикального лечения;
- направление пациентов с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях;
- анализ состояния медицинской помощи, оказываемой пациентам с онкологическими заболеваниями, эффективности и качества профилактических мероприятий, диагностики;
- изучение и внедрение в практику современных лечебно-диагностических технологий;
- участие в организации и проведении научно-практических мероприятий;
- представление установленной законодательством отчетности.

Таблица № 24

Информация о первичных онкологических кабинетах

	Кол-во прикрепленного взрослого населения	Кол-во ставок согласно приказу № 116	Введено по штатному расписанию	Занято на 01.01.2023 / физических лиц	Дефицит специалистов – врачей-онкологов
ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	312 416	10,5	8,25	4,0 / 3	7
ГБУЗС «Городская больница № 4»	49 332	1,5	1,75	1,5 / 1	-
ГБУЗС «Городская больница № 9»	56 962	2,0	1,5	1,25 / 1	-
Город Севастополь	418 710	14,0	11,5	6,75 / 5	7

Таблица № 25

Информация об организации первичных онкологических кабинетов/отделений и центров амбулаторной онкологической помощи (см. в приложении № 1 к данной программе)

Таблица № 26

Перечень диагностического медицинского оборудования, задействованного в оказании медицинской помощи пациентам с подозрением, а также с подтвержденным диагнозом онкологического заболевания (см. в приложении № 2 к данной программе)

Таблица № 27

Количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1	ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного»	63	5	3
2	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	12 (из них 6 онкоурологических)	-	9
3	ГБУЗС «Городская больница № 9»	7 (из них 5 онкоурологических)	-	-

Структура медицинских организаций, отраженных в таблице № 27, на текущий момент не соответствует требованиям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях». Проведение реорганизации медицинских организаций в соответствии с требованиями данного приказа планируется после завершения строительства нового корпуса онкодиспансера в соответствии с государственной программой Российской Федерации «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 30.01.2019 № 63 (исполнители – Департамент капитального строительства города Севастополя, Государственное казенное учреждение города Севастополя «Единая дирекция капитального строительства»).

Количество коек дневного стационара для оказания помощи пациентам
с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1	ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного»	25 (2 смены)	10 (2 смены)	3 (2 смены)

Обеспеченность онкологическими койками ниже на 27%, чем в среднем по Российской Федерации. Обеспеченность койками в расчете на 1 000 случаев вновь выявленных ЗНО составляет 63,8, что на 5,5% ниже, чем в Российской Федерации.

Во исполнение приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» и от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» сформирован приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 11.03.2022 № 231 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях и маршрутизации взрослых пациентов со злокачественными новообразованиями в городе Севастополе», которым утверждены правила организации медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, рекомендуемый объем клиничко-диагностических исследований при выявлении или подозрении на наличие злокачественного новообразования, сроки проведения диагностических обследований, консультаций врачей-специалистов для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание, сроки установления диспансерного наблюдения и ожидания медицинской помощи для пациентов с онкологическими заболеваниями, порядок маршрутизации пациентов при подозрении (выявлении) ЗНО и пациентов с онкологическими заболеваниями, перечень медицинских организаций (структурных подразделений), оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями и осуществляющих диспансерное наблюдение, группы повышенного онкологического риска.

В настоящее время в целях улучшения работы по раннему выявлению злокачественных новообразований, повышения доступности, качества и оптимизации оказания медицинской помощи по профилю «онкология» в городе Севастополе в соответствии с рекомендациями руководителя ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации, академика РАН И.С. Стилиди

от 24.03.2023 подготовлен проект приказа Департамента здравоохранения города Севастополя «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», который находится на согласовании у специалистов указанного НМИЦ.

Единственный функционирующий онкологический диспансер в городе Севастополе в настоящее время – Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» – располагается в одноэтажном здании на ул. Ерошенко, д. 13, построенном в 1964 году, капитальный ремонт здания за весь период эксплуатации проводился один раз, в 2015 году. В нем на площади 1671,1 м² располагаются поликлиническое отделение онкодиспансера, рентгенологическое отделение (маммограф, компьютерный томограф и рентгеновский аппарат), патологоанатомическое отделение, клиническая лаборатория, цитологическая лаборатория.

Стационарные отделения располагаются на площадях 2–4-го этажей соседнего здания по адресу: ул. Ерошенко, д. 15, в состав которого входят два онкологических отделения, дневной стационар, операционный блок, отделение анестезиологии и реанимации.

В настоящее время во исполнение распоряжения Департамента по имущественным и земельным отношениям города Севастополя от 29.10.2019 № 10900-РДИ и отдельного поручения Губернатора города Севастополя от 23.07.2018 № 94 администрацией ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» для размещения структурных подразделений ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного» освобождены остальные этажи и помещения, проводятся ремонтные работы.

В онкодиспансере проводится весь спектр методов противоопухолевого лечения (хирургия, химиотерапия и лучевое лечение). В ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного» 27.01.2020 открыто обновленное отделение радиотерапии, введено в эксплуатацию новое высокотехнологичное оборудование – система роботизированная радиотерапевтическая Elekta Infinity, что позволяет проводить современное радиотерапевтическое лечение злокачественных новообразований с увеличенным спектром возможностей без повреждения окружающих здоровых тканей и с меньшим количеством лучевых осложнений. Также в 2021 году запущен аппарат для близкофокусной рентгенотерапии злокачественных новообразований кожи.

Получена лицензия на проведение высокотехнологичного вида лучевого лечения – брахитерапии. Это высокоточный контактный метод лучевой терапии с использованием радиоактивного источника, который внедряется в очаг злокачественной опухоли, разрушая ее изнутри. Современный брахитерапевтический аппарат, установленный в онкологическом диспансере, позволяет обеспечить подведение максимальных доз облучения непосредственно в опухолевый очаг и минимизировать воздействие

на смежные органы, попадающие в зону облучения. На Крымском полуострове таким методом не владеет ни одна медицинская организация.

Таблица № 29

Информация об оборудовании для проведения лучевой терапии

Наименование медицинской организации – базы расположения оборудования	Наименование медицинского оборудования	Год ввода в эксплуатацию
ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного»	Система роботизированная радиотерапевтическая медицинская Elekta Infinity	2020
ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного»	Аппарат рентгеновский стационарный терапевтический Рентген-ТА 150/10	2021
ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного»	Набор оборудования для проведения брахитерапии предстательной железы I-125	2022

В ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного» постоянно внедряются новые методики лечения злокачественных новообразований, расширяется спектр малоинвазивных вмешательств, современная аппаратура позволяет точно дозировать воздействие на опухоль и не повредить здоровую ткань: подкожная радикальная мастэктомия с одномоментной установкой импланта, ларингэктомия, пластика свободным перемещенным лоскутом с микрохирургическим сосудистым анастомозом, тиреоидэктомия с микрохирургическим невролизом возвратного нерва, резекция печени с ангиопластикой, лапароскопическая простатэктомия, радиочастотная абляция при злокачественных новообразованиях печени, почек и других органов. Осваиваются реконструктивные операции с использованием микрохирургической техники. Почти на 10% увеличилось количество лапароскопических операций.

Внедряются новые схемы химиотерапевтического лечения, усовершенствованы возможности применения иммунотерапии при лимфопролиферативных заболеваниях и раках матки, легкого и других органов.

В августе 2022 г. введено в эксплуатацию отделение рентгенохирургических методов лечения, функционирование которого расширит диагностические возможности и позволит внедрить в практику новые лечебные вмешательства при онкологических заболеваниях, внесосудистые и внутрисосудистые интервенционные радиологические вмешательства.

Закончен капитальный ремонт основного корпуса ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер

им. А.А. Задорожного», где размещены поликлиническое отделение и диагностические службы (клинико-диагностическая лаборатория, отделение рентгенодиагностики, отделение внутривидовой эндоскопической диагностики, патологоанатомическое отделение с центральной цитологической лабораторией).

Диагностические возможности в онкологическом диспансере также вышли на новый уровень. С 2020 года функционируют два компьютерных томографа, на которых проводятся исследования всех локализаций новообразований, широкоапертурный компьютерный томограф, который позволяет выполнять более точную разметку, предлучевую подготовку, внутривенное контрастирование с целью конкретизации диагностики в соответствии с клиническими протоколами. Также есть модуль с магнитно-резонансным томографом.

Для нужд отделения внутривидовой эндоскопической диагностики закуплено множество единиц высокотехнологичного оборудования, количество проведенных исследований увеличилось почти в 2,5 раза. Расширены возможности диагностики и лечения злокачественных новообразований, проводятся эндоскопические исследования и процедуры, чаще используется методика эндоскопического стентирования, врачи-эндоскописты владеют методикой эндоскопической диссекции в подслизистом слое при лечении раннего рака желудка, эндо-УЗИ верхних отделов пищеварительного тракта, методиками обследования гепатобилиарной системы.

Отделение ультразвуковой диагностики полностью переоснащено, ультразвуковые исследования выполняются на семи аппаратах, пять из которых введены в эксплуатацию после 2019 года. Использование УЗИ-аппаратов с контрастированием улучшает визуализацию и раннюю диагностику, позволяет делать биопсии практически из любых ракурсов, внедрена эластография.

Отделение рентгенодиагностики с 06.12.2019 оснащено рентгенодиагностическим комплексом на три рабочих места.

Внедрена система расчета дозировок, являющаяся элементом контроля и учета доз облучения.

С января 2021 г. работает маммограф с томосинтезом, позволяющий выявлять наиболее мелкие новообразования и рак на ранних стадиях, до этого маммографии выполнялись на аппарате, установленном в 2015 году.

Функционирует кабинет дерматоскопии, где на роботизированной системе проводится регистрация, наблюдение и мониторинг пигментных пятен, что является профилактикой злокачественных новообразований кожи.

Выросло количество проводимых телемедицинских консультаций с федеральными НМИЦ, с 2019 года их количество увеличилось в 7,5 раза, в 2022 году проведено 330 заочных телеконсультаций/телеконсилиумов.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.01.2019 № 63 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации

«Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя» предусмотрено строительство многопрофильного лечебно-диагностического корпуса онкологического диспансера.

Целью постройки многопрофильного лечебно-диагностического корпуса является возможность оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи населению города Севастополя в соответствии с санитарными нормами и порядками оказания медицинской помощи.

В настоящее время в соответствии с приказами Департамента здравоохранения города Севастополя от 27.12.2022 № 1434 «Об утверждении структуры и коечной мощности стационаров круглосуточного пребывания медицинских организаций города Севастополя» (с изменениями от 07.04.2023 и 10.05.2023) и от 27.12.2022 № 1435 «Об утверждении структуры, коечной мощности и профилей дневных стационаров и стационаров на дому медицинских организаций города Севастополя» в ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» развернуто 79 коек круглосуточного стационара (46 – для проведения хирургического лечения, 20 – химиотерапевтического, 8 – реанимационных и 5 – радиотерапевтических), в две смены работают 38 пациенто-мест дневного стационара (25 – для проведения противоопухолевой лекарственной терапии, 3 – для хирургических методов лечения, 10 – радиотерапевтических).

Также в ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» оказывается высокотехнологичная медицинская помощь по профилю «онкология» за счет средств ОМС и за счет федерального бюджета.

Таблица № 30

**Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений
ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер
им. А.А. Задорожного»**

Диагностические подразделения	
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену
Клинико-диагностическая лаборатория	700
Отделение рентгенодиагностики (рентген-кабинет)	4
Отделение рентгенодиагностики (кабинет маммографии)	28
Отделение рентгенодиагностики (кабинет МРТ)	8
Отделение рентгенодиагностики (кабинет КТ)	40
Отделение ультразвуковой диагностики	9
Отделение внутрисветной эндоскопической диагностики:	6
гастроскопия	3
колоноскопия	2
бронхоскопия	1
Патологоанатомическое отделение	50

Центральная цитологическая лаборатория		30
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
Отделение опухолей молочной железы, онкогинекологии и опухолей кожи	онкологические	20
Отделение рентгенохирургических методов лечения, абдоминальной онкологии, торакальной онкологии и онкоурологии	онкологические	26
Онкологическое отделение противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	17
	гематологические	3
Отделение радиотерапии	радиологические	5
Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии	реанимационные	8
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	22
	гематологические	3
Дневной стационар хирургических методов лечения	онкологические	3
Дневной стационар радиотерапевтический	радиологические	10
Отделение рентгенохирургических методов лечения	онкологические	-

В ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного» установлен популяционный раковый регистр – информационно-аналитический комплекс «Канцер-регистр» (далее – Канцер-регистр), разработанный специалистами Российского центра информационных технологий и эпидемиологических исследований в области онкологии ФГБУ «Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена».

Ведение Канцер-регистра осуществляется сотрудниками организационно-методического отдела онкологического диспансера.

Актуализация информации происходит в постоянном режиме с ноября 2015 г., формируется единая статистическая база, по состоянию на 01.01.2023 актуализирована информация более чем на 27 тыс. человек.

Корректировка данных Канцер-регистра осуществляется с учетом информации по умершим жителям Севастополя, предоставляемой медицинскими организациями и ГБУЗС «Медицинский информационно-аналитический лабораторный центр».

В постоянном режиме, обеспечивается координация работы и ежеквартальная передача данных в Российский центр информационных технологий и эпидемиологических исследований в области онкологии ФГБУ «Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена» во исполнение письма заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации от 09.03.2016 № 17-7/10/2-1317.

Пополнение Канцер-регистра осуществляется в соответствии с Инструкцией по регистрации и ведению учета больных злокачественными новообразованиями в Российской Федерации, утвержденной приказом

Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.04.1999 № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра». Внесение информации о пациенте в Канцер-регистр осуществляется на основании согласия пациента на обработку персональных данных, полученного и хранящегося при заполнении первичной медицинской документации пациента.

Электронная база данных Канцер-регистра является основным источником информации при составлении годового статистического отчета онкологических учреждений по формам федерального статистического наблюдения. Также в Канцер-регистре возможно генерирование отчетов по любым имеющимся параметрам.

При необходимости возможно использование электронной версии Канцер-регистра в других подразделениях диспансера или в первичных онкологических кабинетах города Севастополя.

1.6. Выводы:

1. Снижение показателя годичной летальности.
2. Рост показателя выявления на ранних стадиях всех ЗНО.
3. Увеличение показателя активного выявления ЗНО.
4. Уменьшение количества случаев выявления ЗНО в запущенных стадиях и показателя годичной летальности.
5. В существующем онкологическом диспансере города Севастополя имеется высокая потребность в дополнительных площадях для размещения необходимого оборудования и специалистов для оказания полноценной специализированной и высокотехнологичной помощи населению города.
6. Первичные онкологические кабинеты и центры амбулаторной онкологической помощи в городе Севастополе созданы, но укомплектованы не полностью и работают формально.
7. Работа смотровых кабинетов в поликлиниках города организована впервые в городе Севастополе только с 2018 года.
8. В медицинских организациях города Севастополя организована работа по диспансерному наблюдению пациентов из числа состоящих на учете.
9. В медицинских организациях, имеющих прикрепленное население, работа по динамическому наблюдению групп населения повышенного онкологического риска не проводится.
10. Скрининговые программы в городе Севастополе не проводятся.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы по борьбе с онкологическими заболеваниями

Цель региональной программы на плановый период до 2024 года: снижение смертности от злокачественных новообразований до 229,8 случая на 100 тыс. населения.

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение		Период, год						
		Значение	Дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2030
1.	Смертность от новообразований на 100 тыс. населения	251,9	31.12.2018	243,0	237,9	244,5	240,4	236,2	232,1	207,2
2.	Смертность от ЗНО на 100 тыс. населения	249,4	31.12.2018	0,0	0,0	242,1	238,0	233,9	229,8	205,6
3.	Доля ЗНО, выявленных на I–II стадиях, %	56,1	31.12.2017	57,2	57,2	58,7	59,1	59,7	61,5	65,0
4.	Удельный вес больных с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением 5 лет и более, %	43	31.12.2017	45,7	47,9	51,2	53,7	55,9	60	63,0
5.	Одногодичная летальность больных с ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), %	21,5	31.12.2017	20,6	19,9	19,2	19,6	19,3	19,1	16,0
6.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %	66	31.12.2019	0,0	0,0	66	70	75	80	90

Оценка степени достижения результата определяется вышеуказанными статистическими показателями. Статистическая информация формируется в автоматизированном виде в Региональной медицинской информационной системе АИС «Витакор» и Канцер-регистре.

Участники региональной программы:

заместитель Губернатора города Севастополя;

Управление информационной политики города Севастополя;

Территориальный фонд ОМС;

ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по г. Севастополю»
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации;

ГУ – Севастопольское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации,

Департамент здравоохранения города Севастополя,

ГБУЗС «МИАЦ»,

ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»,

ГБУЗС «Городская больница № 4»,

ГБУЗС «Городская больница № 9»,

ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного».

3. Задачи региональной программы

1. Приведение онкологической службы в соответствие требованиям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»: реорганизация медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в части коечной мощности, наименований, пересмотр маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями для оказания специализированной медицинской помощи в части противоопухолевого лечения.

2. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний:

- организация работы по динамическому наблюдению групп населения повышенного онкологического риска главными внештатными специалистами Департамента здравоохранения города Севастополя (определение целевой группы населения, диспансерное наблюдение).

3. Внедрение комплекса мер, направленных на развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы:

- актуализация паспортов терапевтических участков с обязательным выделением групп пациентов по имеющимся заболеваниям, включая предопухолевые и злокачественные новообразования;

- совершенствование работы смотровых кабинетов с учетом требований приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического

медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (ежегодный с 18 лет прием по результатам профилактического медицинского осмотра, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов);

- повышение онконастороженности врачей-терапевтов участковых и врачей-специалистов (организация ежеквартальных обучающих мероприятий, в том числе с участием специалистов НМИЦ и дистанционного непрерывного медицинского образования);

- разработка и внедрение скрининговых исследований на выявление онкопатологии (колоректальных раков молочной железы, предстательной железы, легких, кожи): формирование списка целевых групп, подлежащих скрининговым осмотрам, из числа прикрепленного к медицинским организациям населения и информирование населения целевой группы о необходимости прохождения скрининговых осмотров и исследований.

4. В целях приведения медицинских организаций в соответствие в части оснащенности медицинским оборудованием к утвержденным требованиям, включая стандарты обследования в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению, необходимо проведение следующих мероприятий:

- анализ использования и потребности в диагностическом оборудовании;
- анализ мероприятий по повышению эффективности рационального использования оборудования (например, двухсменная работа, работа в выходные дни);

- подготовка кадров для обеспечения бесперебойной работы тяжелого оборудования;

- введение двухсменной работы, а также работы в выходные дни всего медицинского оборудования, задействованного в оказании медицинской помощи пациентам с подозрением, а также с подтвержденным диагнозом онкологического заболевания;

- приобретение оборудования для Центра амбулаторной онкологической помощи (инфузоматы, кровати (кресла) для больных, видеоэндоскопическое оборудование, аппараты для ультразвуковой диагностики) в ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова».

5. Строительство многопрофильного лечебно-диагностического корпуса онкологического диспансера на 150 коек, предусмотренное постановлением Правительства Российской Федерации от 30.01.2019 № 63 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя» (год начала строительных работ – 2021).

6. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы:

- обеспечение автоматизированных рабочих мест врачей-онкологов

компьютерной техникой;

- внедрение централизованных систем «Управление потоками пациентов», «Интегрированная электронная медицинская карта», «Центральный архив медицинских изображений» и «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» во всех медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ЗНО, до 31.12.2024;

- создание и внедрение виртуального кабинета пациента.

7. Совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля:

- мониторинг исполнения нормативно-правовых актов, контроль за исполнением актов по организации маршрутизации и медицинской помощи пациентам с предопухолевыми заболеваниями и ЗНО;

- совершенствование уровня знаний врачей и средних медицинских работников (телеконференции, дистанционное обучение в рамках регионального научно-практического образовательного проекта «Школа онколога» в режиме телеконференции, ежегодные научно-практические конференции с федеральным участием «Севастопольские онкологические чтения»);

- внедрение ИГХ-диагностики в практику ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного».

8. Внедрение в практику мультидисциплинарного подхода к лечению и динамическому наблюдению пациентов:

- пересмотр программ обследования групп диспансерного наблюдения с предопухолевыми состояниями с целью включения лабораторных и инструментальных методов диагностики, позволяющих выявить ЗНО на доклинической стадии (организация мультидисциплинарных совещаний рабочих групп с утверждением нормативных актов);

- организация диспансерного наблюдения пациентов с предопухолевыми заболеваниями и ЗНО в соответствии с порядками оказания медицинской помощи;

- обеспечение исполнения врачами-специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов, изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте <http://cr.rosminzdrav.ru>;

- методическое консультирование с НМИЦ, организация телемедицинских консультаций и консилиумов с НМИЦ по мере необходимости при возникновении сложных диагностических и тактических случаев или в установленном порядке;

- формирование системы внешнего и внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи онкологическим больным.

9. Развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач – врач» на всех этапах оказания медицинской помощи

10. Совершенствование оказания паллиативной помощи онкологическим пациентам:

- актуализация маршрутизации пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, с утверждением нормативного акта;
- ведение регистра пациентов – жителей города Севастополя, нуждающихся в паллиативной помощи, включая обезболивание, интеграция его в РМИС АИС «Витакор».

11. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы:

- оказание медицинской помощи на основе клинических рекомендаций;
- определение мероприятий по обеспечению системы внутреннего контроля качества медицинской помощи;
- обеспечение взаимодействия, в том числе дистанционного, с НМИЦ по вопросам определения тактики диагностики и лечения ЗНО.

12. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи:

- первичного звена здравоохранения (первичные онкологические кабинеты и ЦАОП),
- специализированной медицинской помощи (онкодиспансер).

4. План мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» города Севастополя

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия	Регулярность
1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний						
1.1	Распространение печатных информационных материалов, инфографики и интернет-баннеров в социальных сетях на темы: «Нет табакокурению», «Нет вредному потреблению алкоголя», «Здоровое питание». Курс лекций по темам: «Нет табакокурению», «Нет вредным привычкам», «Здоровое питание» в организациях города, включая детские учреждения. Выступления на ТВ, радио, публикации в печатных изданиях на темы борьбы с табакокурением, алкоголизмом и пропаганды здорового питания. Проведение акций с привлечением к мероприятиям медийных лиц (общественных лидеров, артистов эстрады, театра и кино)	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель Губернатора города Севастополя, начальник Управления информационной политики города Севастополя, директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗС «МИЦ»	Разработаны и размещены в интернет-сети информационные материалы и баннеры в социальных сетях. Ежеквартальный отчет о проведенных выступлениях на ТВ, радио, публикациях в печатных изданиях (не менее одного выступления в квартал). Отчет о проведенных акциях: «Всемирный День здоровой полости рта» (20 марта); «Международный день здоровья (7 апреля); «Севастополь пахнет морем» (31.05.2023); День семьи, любви и верности «Здоровая семья» (8 июля); День физкультурника «Физкульт-привет» (11 августа); Всемирный день трезвости «Трезвый Севастополь» (3 октября); «С нами без дыма» (третий четверг ноября)	Регулярное
1.2	Мониторинг функционирования кабинетов по отказу от курения, горячей линии по отказу от	01.01.2022	31.12.2023	Директор Департамента здравоохранения	Отчет о работе кабинетов по отказу от курения, горячей линии по отказу от курения.	Регулярное

	курения				города Севастополя, директор ГБУЗС «МИИЦ»	Выявление по итогам диспансеризации и профилактических осмотров не менее 2% курящих от всех прошедших диспансеризацию и профилактические осмотры	
1.3	Формирование групп риска развития злокачественных новообразований и пациентов с предопухолевыми заболеваниями методом анкетирования при проведении профилактических осмотров, диспансеризации прикрепленного населения	01.01.2022	31.12.2024		Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских организаций	Определение списков групп риска развития злокачественных новообразований и пациентов с предопухолевыми заболеваниями из прикрепленного населения ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», ГБУЗС «Городская больница № 4», ГБУЗС «Городская больница № 9»	Регулярное
1.4	Динамическое наблюдение групп риска развития злокачественных новообразований и пациентов с предопухолевыми заболеваниями	01.01.2022	31.12.2024		Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные внеплатные специалисты Департамента здравоохранения города Севастополя (терапевт, хирург, акушер-гинеколог, дерматовенеролог, гастроэнтеролог, пульмонолог,	Показатель, диспансерного наблюдения пациентов групп риска развития злокачественных новообразований и пациентов с предопухолевыми заболеваниями: на 31.12.2022 - 20%; на 31.12.2023 – 30%; на 31.12.2024 – 50%	Регулярное

1.5	Информирование жителей города Севастополя, находящихся в группах риска развития злокачественных новообразований, и пациентов с предопухольными заболеваниями	01.01.2022	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских организаций	Размещение не менее двух информационных материалов в полугодие на сайтах, информационных стендах, медицинских организаций, предприятий. Информирование прикреплённого населения путем приглашения в медицинские организации для обследования	Регулярное
1.6	Размещение наглядной справочной информации в медицинских учреждениях о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках онкологического нонска, дистансеризации, других видов профилактических осмотров	01.01.2022	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗ «МИИЦ»	Наглядная справочная информация в медицинских организациях размещена на информационных стендах в ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», ГБУЗ «Городская больница № 4», ГБУЗ «Городская больница № 9»	Регулярное
1.7	Регулярное проведение тематических противораковых акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление рака (дни открытых дверей по диагностике онкозаболеваний, в т. ч. визуально обозримых	01.01.2022	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗ «МИИЦ», главный врач ГБУЗ «Севастопольский	Отчет о проведении тематических противораковых акций	Регулярное

	<p>локализаций (в рамках Всемирного дня борьбы с раком); по диагностике меланомы (в рамках Всемирного дня борьбы с меланомой); по диагностике опухолей головы и шеи (в рамках Европейской недели ранней диагностики рака головы и шеи); по диагностике рака молочной железы (ко Всемирному дню борьбы с раком молочной железы), в ГБУЗ «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» и поликлиниках города</p>	01.01.2022	31.12.2024	<p>городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного»</p>	<p>Количество обученных врачей и средних медицинских работников (без учета сотрудников, находящихся в декретном или долгосрочном отпуске): на 31.12.2022 – 20%; на 31.12.2023 – 30%; на 31.12.2024 – 75%</p>	Разовое, делаемое
1.8	<p>Организация обучения специалистов города методикам первичной профилактики рака и формированию онкопастороженности у врачей всех специальностей и средних медицинских работников</p>	01.01.2022	31.12.2024	<p>Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗ «МИАП», главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя</p>	<p>Ежеквартальный отчет о проведении не менее двух выступлений в СМИ в квартал</p>	Регулярное
1.9	<p>Выступление в СМИ главного внештатного онколога Департамента здравоохранения города Севастополя, врачей-</p>	01.01.2022	31.12.2024	<p>Главные специалисты, директор Департамента</p>	<p>Ежеквартальный отчет о проведении не менее двух выступлений в СМИ в квартал</p>	Регулярное

	онкологов, врачей-специалистов по вопросам профилактики и раннего выявления злокачественных новообразований	01.01.2022	31.12.2024	здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских организаций	Разработка не менее двух видов информационных материалов в год по вопросам профилактики и раннего выявления злокачественных новообразований	Разовое, делимое
1.10	Разработка информационных материалов (листовки, буклеты) для населения города по вопросам профилактики и раннего выявления злокачественных новообразований	01.01.2022	31.12.2024	Директор ГБУЗ «МИАЦ», главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Разработка не менее двух видов информационных материалов в год по вопросам профилактики и раннего выявления злокачественных новообразований	Разовое, делимое
2. Комлекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний						Регулярное
2.1	Организация работы смотровых кабинетов в поликлиниках города Севастополя	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», ГБУЗ «Городская больница № 4», ГБУЗ «Городская больница № 9»	Отчет о работе смотрового кабинета, доля осмотренных в смотровом кабинете от всех впервые обратившихся в поликлинику в текущем году: на 31.12.2022 – 30%; на 31.12.2023 – 50%; на 31.12.2024 – 80%	Регулярное
2.2	Проведение диспансерного наблюдения за пациентами, входящими в группы риска	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», ГБУЗ «Городская больница № 4», ГБУЗ «Городская больница № 9»	Показатель диспансерного наблюдения пациентов групп риска: на 31.12.2022 – 20%; на 31.12.2023 – 30%; на 31.12.2024 – 50%	Регулярное
2.3	Проведение регулярных	01.01.2022	31.12.2024	Директор	Ежегодно сотрудники всех	Регулярное

	стажировок на рабочем месте в СГОД и НИИЦ по современным методам раннего выявления злокачественных опухолей для врачей городских больниц, сотрудников смотровых кабинетов с обработкой практических навыков по осмотру, пальпации и методам диагностики			Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	смотровых кабинетов, врачи городских больниц, участвующие в выявлении злокачественных новообразований, проходят стажировку на рабочем месте в СГОД	
2.4	Мониторинг количества впервые выявленных ЗНО толстой кишки при проведении фиброколоноскопии в рамках II этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2022	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗ «МИИЦ», главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Доля впервые выявленных ЗНО кишечника (С18-20) к общему количеству выполненных фиброколоноскопий в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения (II этап): на 31.12.2022 – 8%; на 31.12.2023 – 10%; на 31.12.2024 – 14%	Регулярное
2.5	Мониторинг количества выявленных ЗНО молочной железы по результатам проведения маммографического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и	01.01.2022	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗ «МИИЦ»,	Доля впервые выявленных ЗНО молочной железы в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных маммографий в	Регулярное

	профилактических медицинских осмотров			главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения: на 31.12.2022 – 5%; на 31.12.2023 – 7%; на 31.12.2024 – 10%	
2.6	Мониторинг количества выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN III) при проведении цитологического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2022	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗ «МИАЦ», главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Доля впервые выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN III) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных цитологических исследований шейки матки в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения: на 31.12.2022 – 3%; на 31.12.2023 – 5%; на 31.12.2024 – 8%	Регулярное
2.7	Мониторинг числа лиц из определенных групп взрослого населения, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) впервые в жизни установленного диагноза ЗНО в рамках указанных мероприятий	01.01.2022	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗ «МИАЦ», главные врачи медицинских организаций,	Целевой показатель: 2022 год – 234; 2023 год – 234; 2024 год – 234	Регулярное

2.8	Мониторинг выявления предраковых состояний (N87,1, N87,2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения	01.07.2022	31.12.2024	главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗС «МИАЦ», главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Доля случаев впервые выявленных предраковых состояний (по МКБ-10: N87,1, N87,2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) от числа проведенных профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения: на 31.12.2022 – 0,3%; на 31.12.2023 – 0,5%; на 31.12.2024 – 1,0%	Регулярное
2.9	Организация контроля знаний и обучения на рабочем месте рентген-лаборантов правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы НМО)	01.07.2022	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗС «МИАЦ», главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Доля рентген-лаборантов, в отношении которых проведен контроль знаний и обучение на рабочем месте правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы НМО), от общего числа рентген-лаборантов, которые выполняют маммографические исследования в субъекте Российской Федерации: на 31.12.2022 – 70%; на 31.12.2023 – 85%; на 31.12.2024 – 100%	Регулярное

2.10	<p>Организация обучения на рабочем месте специалистов медицинских организаций первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора материала для исследований, профилактике ЗНО (в том числе в рамках программы НМО)</p>	01.07.2022	31.12.2024	<p>Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗ «МИАЦ», главные врачи муниципальных организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя</p>	<p>Доля обученных специалистов первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора биологического материала для исследований, профилактике ЗНО от общего числа таких специалистов в субъекте Российской Федерации: на 31.12.2022 – 50%; на 31.12.2023 – 70%; на 31.12.2024 – 100%</p>	Регулярное
2.11	<p>Мониторинг показателя доли злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, кроме рака кожи (C44) и лейкемий (C91-95), от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (C44) и лейкемий (C91-95) (без учетных посмертно), %</p>	01.01.2022	31.12.2024	<p>Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗ «МИАЦ», главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя</p>	<p>Целевой показатель: 2022 год – 24,6%, 2023 год – 25,4%, 2024 год – 26,1%</p>	Регулярное
2.12	<p>Контроль осуществления разбора случаев выявления у больных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии</p>	01.01.2022	31.12.2024	<p>Директор Департамента здравоохранения города</p>	<p>Доля случаев, по которым осуществлен разбор (по данным ВИМИС «Онкология»), от общего количества выявленных</p>	Разовое

	для визуальных локализаций (С00-04, С06-09, С20, С21, С44, С50-53, С60, С62, С63.2, С73) и IV стадии всех остальных локализаций на основании данных ВИМИС «Онкология» и формы федерального государственного статистического наблюдения № 7 «Сведения о ЗНО»			Севастополя, директор ГБУЗС «МИАЦ», главные врачи медицинских организаций, главный бухгалтер Департамента здравоохранения города Севастополя	случаев запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (С00-04, С06-09, С20, С21, С44, С50-53, С60, С62, С63.2, С73) и IV стадии всех остальных локализаций: 2022 год – 60%; 2023 год – 70%; 2024 год – 100%
3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями					
3.1	Организация «зеленого коридора» для записи на диагностические исследования при подозрении на онкопатологию	01.01.2022	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗС «МИАЦ», главные врачи медицинских организаций	Обеспечение времени на прохождение лабораторно-инструментальных видов диагностики онкопатологии до трех дней (приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 11.03.2022 № 231 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях и маршрутизации взрослых пациентов со злокачественными новообразованиями в городе Севастополе»)
3.2	Анализ мероприятий по повышению эффективности рационального использования оборудования (например, двухсменная работа)	01.01.2022	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи	Мониторинг эффективности рационального использования оборудования. Показатель двухсменной работы оборудования: не менее 50% (ежегодно)
					Регулярное

	3.3	Контроль за исполнением актов по организации маршрутизации и медицинской помощи пациентам с предопухолевыми заболеваниями и злокачественными новообразованиями	01.01.2022	31.12.2024	<p>медицинских организаций</p> <p>Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя</p>	Регулярное
	3.4	Мониторинг и аудит амбулаторных карт первичных онкологических пациентов с целью контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических пациентов	01.01.2022	31.12.2024	<p>Директор Департамента здравоохранения города Севастополя</p> <p>главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя</p>	Регулярное
	3.5	Проведение анализа полноты и сроков обследования вновь выявленных больных с подозрением или установленным диагнозом злокачественного новообразования и представление информации главному внештатному специалисту-онкологу	01.01.2022	31.12.2024	<p>Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских организаций, главный онколог</p>	Регулярное

	Департамента здравоохранения города Севастополя			Департамента здравоохранения города Севастополя		
3.6	Департамента здравоохранения города Севастополя в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, ежеквартально Контроль заведующими поликлиническими подразделениями обязательного направления пациентов с выявленным подозрением на онкопатологию, в том числе в рамках диспансеризации и профилактических осмотров, на диагностические обследования	01.01.2022	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских организаций	Увеличение доли активной выявленных случаев злокачественных новообразований до 15%	Регулярное
3.7	Выявление и направление дефектурных карт в поликлинические подразделения городских больниц по нарушениям сроков диагностики, лечения и маршрутизации пациентов со злокачественными новообразованиями с контролем сроков и качества разбора в первичных медицинских организациях	01.01.2022	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Снижение доли запущенных случаев злокачественных новообразований до 20%	Регулярное
3.8	Регулярный разбор случаев выявления запущенных случаев злокачественных новообразований, поздней диагностики, в том числе визуально обозримых	01.01.2022	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи	Отчет о проведении еженедельных заседаний рабочей группы Департамента здравоохранения города Севастополя по разбору летальных исходов от основных	

	локализаций				причин запущенных случаев злокачественных новообразований	Регулярное
3.9	Выявление в анализ дефектов и их причин, врачебных ошибок и других факторов, оказавших негативное воздействие и повлекших за собой снижение качества и эффективности онкологической помощи	01.01.2022	31.12.2024	медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя Директор Департамента здравоохранения города Севастополя главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Ежеквартальный отчет о выявленных нарушениях при проведении внутреннего и ведомственного контроля, принятие и контроль управленческих решений	Регулярное
3.10	Разработка рекомендаций, способствующих повышению качества и эффективности онкологической помощи, направленных на предупреждение дефектов в работе, врачебных ошибок	01.01.2022	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Утверждение нормативного акта по результатам работы и контроль управленческих решений	Регулярное
3.11	Организация регулярных дистанционных консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети с использованием* телемедицинских средств связи	01.01.2022	31.12.2024	Директор ГБУЗ «МИАЦ», главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Отчет о проведении дистанционных ежедневных постоянно действующей рабочих совещаний со специалистами амбулаторной онкологической сети	Регулярное

3.12	<p>Реорганизация структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»</p>	01.01.2022	31.12.2024	<p>Директор Департамента здравоохранения города Севастополя</p>	<p>После завершения строительства нового корпуса онкодиспансера в соответствии с Федеральной целевой программой «Социально-экономическое развитие Республики Крым г. Севастополя»</p>	Разовое
3.13	<p>Доля случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях при МКБ-10: C00-97, Z03.1, D00-09, D37-48</p>	01.01.2022	31.12.2024	<p>Главные врачи медицинских организаций</p>	<p>Целевой показатель: не менее 20% (ежегодно)</p>	Регулярное
3.14	<p>Число патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора прогнотическо-лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях</p>	01.01.2022	31.12.2024	<p>Главные врачи медицинских организаций</p>	<p>Целевой показатель: не менее 4578 исследований (ежегодно)</p>	Регулярное
3.15	<p>Доля случаев</p>	01.01.2022	31.12.2024	<p>Главные врачи</p>	<p>Целевой показатель: не менее 7%</p>	Регулярное

	иммуногистохимических исследований (1 случай – 1 заключение) от числа всех патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях				медицинских организаций	(ежегодно)	
3.16	Доля применения внутривенного контрастирования при проведении КТ или МРТ у больных со злокачественными новообразованиями от общего числа исследований (КТ или МРТ), выполненных при злокачественных новообразованиях (МКБ-10: C00-97)	01.01.2022	31.12.2024		Главные врачи медицинских организаций	Целевой показатель (ежегодно): для КТ – не менее 85%, для МРТ – не менее 75%	Регулярное
3.17	Доля кабинетов КТ или МРТ, работающих в две и более смены, от общего числа кабинетов КТ или МРТ в субъекте Российской Федерации	01.01.2022	31.12.2024		Главные врачи медицинских организаций	Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)	Регулярное
3.18	Доля диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтенных посмертно), подтвержденных морфологически, %	01.01.2022	31.12.2024		Директор Департамента здравоохранения города Севастополя,	Целевой показатель: 2022 год – 97,6%, 2023 год – 98,1%, 2024 год – 98,5%	Регулярное

	(из формы федерального государственного статистического наблюдения № 7 «Сведения о ЗНО»)				директор ГБУЗС «МИАЦ», главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	
4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
4.1	Мониторинг кадрового обеспечения и потребности в обучении врачей-онкологов	01.01.2022	31.12.2024		Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Показатель укомплектованности кадрами онкослужбы: на 31.12.2022 – 60%; на 31.12.2023 – 70%; на 31.12.2024 – 80%
4.2	Закупка оборудования для оказания медицинской помощи пациентам с подозрением, а также с подтвержденным диагнозом онкологического заболевания в рамках данной программы	01.01.2022	31.12.2024		Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗС «МИАЦ»	Подготовка заявки на приобретение оборудования (ежегодно, до 10 сентября)
4.3	Завершение строительства нового многопрофильного лечебно-диагностического корпуса онкологического диспансера, предусмотренной государственной программой	01.01.2022	31.12.2024		Департамент капитального строительства города Севастополя, директор	Ввод в эксплуатацию нового корпуса онкодиспансера в соответствии с государственной программой «Социально-экономическое развитие Республики Крым

Разовое,
делимоеРазовое,
делимое

	«Социально-экономическое развитие Республики Крым г. Севастополя»				Департамента здравоохранения города Севастополя	г. Севастополя», окончание строительства – 2025 год	
4.4	Количество врачебных консилиумов при локальных новообразованиях с целью определения тактики лечения в расчете на 100 впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования при жизни	01.01.2022	31.12.2024		Главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Целевой показатель: не менее 140 (ежегодно)	Регулярное
4.5	Число международных непатентованных наименований, применяемых в дневном стационаре центра амбулаторной онкологической помощи	01.01.2022	31.12.2024		Главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Целевой показатель: не менее 35 международных непатентованных наименований на конец года (ежегодно)	Регулярное
4.6	Доля больных с диагнозом рак желудка 4 стадии, которые получили двух- или трехкомпонентную схему противоопухолевой лекарственной терапии, от общего количества больных, выявленных в отчетный период, с диагнозом рак желудка 4 стадии	01.01.2022	31.12.2024		Главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Целевой показатель: не менее 50% (ежегодно)	Регулярное

4.7	Доля случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Целевой показатель: не менее 25% (ежегодно)	Регулярное
4.8	Доля случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Целевой показатель: не менее 30% (ежегодно)	Регулярное
4.8	Доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Целевой показатель: не менее 80% (ежегодно)	Регулярное
4.9	Доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Целевой показатель: не менее 3% (ежегодно)	Регулярное
4.10	Доля органосохраняющих и	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи	Целевой показатель: не менее	Регулярное

	реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при раке молочной железы				55% (ежегодно)	регулярное
4.11	Доля радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи от общего количества радикальных операций по поводу меланомы кожи	01.01.2022	31.12.2024	медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Целевой показатель: не менее 50% (ежегодно)	Регулярное
4.12	Доля больных с диагнозом рак желудка, получивших предоперационную химиотерапию, от общего количества больных, которым проведена операция по поводу рака желудка (гастрэктомия или резекция желудка в различном объеме)	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Целевой показатель: не менее 75% (ежегодно)	Регулярное
4.13	Доля операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при злокачественных новообразованиях прямой кишки от общего количества операций при злокачественных новообразованиях прямой кишки	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Целевой показатель: не более 35% (ежегодно)	Регулярное

4.14	Доля случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Целевой показатель: не менее 40% (ежегодно)	Регулярное
4.15	Доля случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онкология»	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Целевой показатель: не более 3% (ежегодно)	Регулярное
4.16	Доля случаев хирургических вмешательств у больных с диагнозом злокачественного новообразования на неонкологических койках (за исключением коск нейрохирургического профиля) от общего количества хирургических вмешательств у больных с диагнозом злокачественного новообразования	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Целевой показатель: не более 3% (ежегодно)	Регулярное
4.17	Доля случаев оказания специализированной	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских	Целевое значение: 0% (ежегодно)	Регулярное

	<p>медицинской помощи по профилю «онкология» в плановой форме (далее – СМП по онкологии) в медицинских организациях, не соответствующих Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях (приказ Минздрава России от 19.02.2021 № 116н), от общего количества случаев СМП по онкологии, оплаченных в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи</p>			<p>организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя</p>		<p>Целевой показатель: не менее 55% (ежегодно)</p>	<p>Регулярное</p>
4.18	<p>Доля случаев проведения противопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противопухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров</p>	01.01.2022	31.12.2024	<p>Главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя</p>	<p>Целевой показатель: не менее 50% (ежегодно)</p>	<p>Регулярное</p>	
4.19	<p>Доля случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях</p>	01.01.2022	31.12.2024	<p>Главные врачи медицинских организаций,</p>			

	<p>дневного стационара от общего числа случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров</p>	01.01.2022	31.12.2024	<p>главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя</p>	<p>Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)</p>	Регулярное
4.20	<p>Доля впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации онкологических болезней (МКБ-О, 3 издание: 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3), у пациентов, направленных на проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в национальные медицинские исследовательские центры, от общего количества впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации онкологических болезней</p>			<p>Главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя</p>		

4.21	(МКБ-О, 3 издание: 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3) Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при применении хирургических методов лечения	01.01.2021	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Не более 12 койко-дней (ежегодно), информация предоставляется отдельно в разрезе каждой медицинской организации	Регулярное
4.22	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии	01.01.2021	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Не более 5 койко-дней (ежегодно), информация предоставляется отдельно в разрезе каждой медицинской организации	Регулярное
4.23	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Не более 30 койко-дней (ежегодно), информация предоставляется отдельно в разрезе каждой медицинской организации	Регулярное

4.24	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия, от общего количества случаев лучевой терапии	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Целевой показатель: не менее 15% (ежегодно)	Регулярное
4.25	Доля пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом плоскоклеточного рака головы и шеи	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Целевой показатель: не менее 40% (ежегодно)	Регулярное
4.26	Доля пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадии	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Целевой показатель: не менее 70% (ежегодно)	Регулярное
5. Трестичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями						
5.1.	Диспансерное наблюдение пациентов со злокачественными новообразованиями	01.01.2022	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя,	Диспансерное наблюдение онкологического заболевания осуществляется: в течение первого года – один раз в три месяца, в течение второго года –	Регулярное

				главные врачи медицинских организаций	один раз в шесть месяцев, в дальнейшем – один раз в год по участковому принципу – в центре амбулаторной онкологической помощи или первичном онкологическом кабинете медицинской организации	Регулярное
5.2	Сверка контактного пациента со злокачественными новообразованиями, подлежащих и состоящих под диспансерным наблюдением в первичных онкологических кабинетах, специалистами организационно-методического отдела ГБУЗ «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного»	01.01.2022	31.10.2023	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ТФОМС, директор ГБУЗ «МИАЦ», главные врачи медицинских организаций, главный врач ГБУЗ «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного»	Соответствие количества пациентов популяционного ракового регистра -- информационно-аналитического комплекса «Кацер-регистр» выгрузке из Региональной информационной системы АИС «ВИТАКОР» специалистов Территориального фонда обязательного медицинского страхования города Севастополя	Регулярное
6. Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
6.1	Обучение медицинских кадров (врачей, средних и младших медицинских работников) по вопросам паллиативной медицинской помощи	01.01.2022	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главный специалист по паллиативной	Все медицинские работники, участвующие в оказании паллиативной помощи, обучены по различным вопросам оказания паллиативной медицинской помощи	Регулярное *

				<p>медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя</p>		Регулярное
6.2	<p>Ведение и мониторинг регистра пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи, включая обезбоживание, интеграция его в РМИС «Витакор» АИС ЛПУ</p>	01.01.2022	31.12.2024	<p>Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главный директор ГБУЗ «МИИЦ», главный специалист по паллиативной помощи Департамента здравоохранения города Севастополя</p>	<p>Отчет о наполнении регистра</p>	Регулярное
6.3	<p>Внутренний и ведомственный контроль качества оказания паллиативной помощи взрослому населению</p>	01.01.2022	31.12.2024	<p>Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главный внештатный специалист по паллиативной помощи Департамента здравоохранения города Севастополя</p>	<p>Ежеквартальный отчет о проведении контрольных мероприятий (внутренний и ведомственный контроль), при необходимости – внесении изменений в нормативные акты по результатам проверок</p>	Регулярное
6.4	Доля пациентов, получивших	01.01.2022	31.12.2024	<p>Главные врачи</p>	<p>Целевой показатель: не менее</p>	Регулярное

	<p>обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, от общего количества пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи</p>			<p>медицинских организаций, главный внештатный специалист по паллиативной помощи Департамента здравоохранения города Севастополя</p>	<p>80% (ежегодно)</p>	
<p>7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы города Севастополя</p>						
7.1	<p>Функционирование централизованной подсистемы «Телемедицинские консультации», к которой подключены все медицинские организации государственной системы здравоохранения города Севастополя. Телемедицинские консультации по профилю «онкология» проводятся на основании заявки из медицинской организации как в плановом режиме, не позднее двух дней с момента получения заявки и медицинской документации пациента, так и в экстренном (в течение двух часов), силами специалистов онкологического диспансера. Телеконсультации проводятся в режиме «врач –</p>	01.01.2022	31.12.2024	<p>Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗ «МИЦ», главные врачи медицинских организаций</p>	<p>Ежемесячный отчет о работе централизованной системы «Телемедицинские консультации». Проведение дистанционных консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий (2022 год -- 10% от всех выявленных случаев ЗНО в отчетном периоде, 2023 год -- 15%, 2024 год -- 20%)</p>	Регулярное

7.2	<p>врач» (без присутствия пациента) или в присутствии самого пациента или его представителей (консультации плановые и экстренные, разбор клинических случаев для обучения, проведение виртуальных осмотров)</p>	01.01.2022	31.12.2024	<p>Главные врачи медицинских организаций</p>	<p>Проведение дистанционных консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий (2022 год – 10% от всех выявленных случаев ЗНО в отчетном периоде, 2023 год – 15%, 2024 год – 20%)</p>	Регулярное
	<p>Осуществление дистанционных консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий с НМИЦ – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации с филиалами – Медицинский радиологический научный центр им. А.Ф. Цыба, Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена и Научно-исследовательский институт урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина, Федеральное государственное бюджетное учреждение</p>					

	<p>«Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени И.И. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени И.И. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный исследовательский центр онкологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	01.01.2023	01.03.2024	<p>Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя</p>	<p>Ежегодная, в срок до 1 марта, актуализация регионального нормативного правового акта, регламентирующего порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях</p>	Разовое, делимое
7.3	<p>Согласование с главным внештатным специалистом-онкологом Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта, регламентирующего порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях</p>	01.07.2022	31.12.2023	<p>Главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя</p>	<p>Предоставление в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России плана-графика выездных</p>	Разовое, неделимое
7.4	<p>Составление графика выездных мероприятий в медицинские организации города с целью организационно-</p>	01.07.2022	31.12.2023	<p>Главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя</p>	<p>Предоставление в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России плана-графика выездных</p>	Разовое, неделимое

	методической работы, разбора клинических случаев				мероприятий в срок до 15.07.2023	Регулярное
7.5	Проведение телемедицинских консультаций ЦАОП и ПОК с ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного»	01.07.2022	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗС «МИАЦ», главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Предоставление информации о количестве телемедицинских консультаций (нарастающим итогом) в разрезе каждой медицинской организации	Регулярное
7.6	Отчет по работе ВИМИС «Онкология»	01.07.2022	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗС «МИАЦ», главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Предоставление краткой информационной справки по наполнению информацией ВИМИС «Онкология» (показатели, отклонения, рекомендуемые мероприятия по устранению выявленных отклонений) в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России. Регулярность предоставления отчета – 1 раз в квартал, не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным	Регулярное

					периодом	Регулярное
7.7	Семинары или тематические лекции со специалистами ЦАОП и первичных онкологических кабинетов по вопросам организации работы этих структурных подразделений	01.07.2022	31.12.2024	Главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Не менее одного мероприятия в квартал (предоставляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием ФИО и должности организаторов, количества слушателей)	Регулярное
7.8	Семинары или тематические лекции со специалистами первичного звена (врачи-терапевты, врачи общей практики, иные врачи-специалисты кроме врачей-онкологов) по вопросам оказания медицинской помощи больным с подозрением на онкологическое заболевание, лицам находящимся на диспансерном наблюдении с предопухолевой патологией, по вопросам разбора запущенных случаев и онконастороженности	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	Не менее одного мероприятия в квартал (предоставляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием ФИО и должности организаторов, количества слушателей)	Регулярное
7.9	Итоговый отчет о реализации мероприятий федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», достижений его целевых показателей и работе онкологической службы региона в целом (отчетные данные, анализ,	01.01.2023	15.02.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗС «МИАЦ», главные врачи медицинских	Предоставление отчета в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. П.Н. Блохина» Минздрава России в срок до 15.02.2024 с приложением формы № 7	Разовое, недельное

	разбор причин недостижения показателей, выводы, план мероприятий по устранению проблем, перспективы развития онкологической службы региона и т. д.) за 2023 год.		организаций, главный онколог Департамента здравоохранения города Севастополя	
8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы города Севастополя				
8.1	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	01.01.2022	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗ «МИАЦ»
			Обеспечена возможность проведения мониторинга качества оказания медицинской помощи по профилю «онкология» в 100% медицинских организаций, оказывающей медицинскую помощь пациентам со злокачественными новообразованиями	Разовое, делимое
8.2	Разработка и актуализация нормативно-правовых актов, определяющих порядок межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций города Севастополя, в том числе с учреждениями других ведомств	01.01.2022	31.12.2023	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, руководитель ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по г. Севастополю» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации,
			Разработка проектов нормативно-правовых актов, определяющих порядок межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций города Севастополя, в том числе с учреждениями других ведомств (ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по г. Севастополю») Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, управляющий «ГУ Севастопольское региональное отделение Фонда социального	Разовое, делимое

					управляющий ГУ «Севастопольское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации»	страхования Российской Федерации) и др.)	
8.3	Обеспечение защищенной сети передачи данных	01.01.2022	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗ «МИАЦ», директор ГКУС «Медицинский склад № 1043»	Обеспечение защищенной сетью передачи данных в 2023 году не менее 70% структурных подразделений медицинских организаций, в 2024 году – не менее 80%	Разное, деловое	
8.4	Организация автоматизированных рабочих мест медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «онкология»	01.01.2022	31.12.2024	Первый заместитель директора, директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗ «МИАЦ»	Рабочие места врачей-онкологов в МО автоматизированы (2023 год – 70%, 2024 год – 100%)	Разное, деловое	
8.5	Проведение специалистами Центра медицинской статистики ГБУЗ «МИАЦ» и организационно-методического	01.01.2022	31.12.2024	Первый заместитель директора, директор	Формирование и выгрузка статистической отчетности на основе данных Региональной медицинской информационной	Регулярное	

	<p>отдела ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра</p>	01.01.2022		<p>Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗС «МИАЦ»</p>	<p>системы АИС «Витакор» (2023 год – 50%, 2024 год – 100%)</p>		
8.6	<p>Доля подключенных медицинских организаций субъекта Российской Федерации в разрезе территориально выделенных структурных подразделений в ВИМИС «Онкология» от планового показателя</p>	01.01.2022	31.12.2023	<p>Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗС «МИАЦ»</p>	<p>Целевой показатель: 2023 год – не менее 100%</p>	Регулярное	
8.7	<p>Доля видов направляемых структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология», от планового годового показателя</p>	01.01.2022	31.12.2024	<p>Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, директор ГБУЗС «МИАЦ»</p>	<p>Целевой показатель: 100% (ежегодно)</p>	Регулярное	
9.	Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими						

заболеваниями	9.1 Ежеквартильный мониторинг кадрового состава онкологической службы: создание электронной базы вакансий	01.01.2022	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских организаций	Показатель укомплектованности кадрами онкослужбы: на 31.12.2023 – 70%; на 31.12.2024 – 80%	Регулярно
9.2	Ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников	01.01.2022	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских организаций	Показатель укомплектованности кадрами онкослужбы: на 31.12.2023 – 70%; на 31.12.2024 – 80%	Регулярно
9.3	Внедрение в оплату труда работников здравоохранения системы стимулирующих выплат (повышающих и снижающих коэффициентов) за случаи ранней, активной диагностики злокачественных новообразований и запущенных случаев онкопатологии для врачей общей лечебной сети	01.01.2022	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских организаций	Внедрение в оплату труда работников здравоохранения системы стимулирующих выплат, количество привлеченных специалистов: 2023 год – 15; 2024 год – 20	Регулярно
9.4	Реализация постановления Правительства Севастополя от 13.12.2021 № 634-ПП «Об утверждении Порядка	01.01.2022	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города	Ежегодный отчет Департамента здравоохранения города Севастополя о предоставлении единовременных	Регулярно

	предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, прибывшим на работу из других субъектов Российской Федерации в медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения города Севастополя, за счет средств бюджета города Севастополя»	01.01.2022	31.12.2024	Севастополя, главные врачи медицинских организаций	компенсационных выплат и привлечении врачей. Сокращение дефицита и закрепление медицинских кадров в государственных медицинских организациях города Севастополя	Регулярное
9.5	Определение потребности во врачах и средних медицинских работниках в государственных медицинских организациях города Севастополя в разрезе специальности, участвующих в оказании онкологической помощи	01.01.2022	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских организаций	Потребность во врачах и средних медицинских работниках в государственных медицинских организациях города Севастополя в разрезе специальности, участвующих в оказании онкологической помощи: 2023 год - 15 человек	Регулярное
9.6	Формирование заявки на выделение квоты целевого обучения образовательным и научным организациям, реализующим образовательные программы, с учетом необходимости кадрового обеспечения	01.01.2022	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских организаций	Направление заявки в Минздрав России на выделение квоты целевого обучения в 2023 году: врачей-онкологов --- 4 человека, терапевтов --- 5 человек, эндокринологов --- 2 человека	Регулярное
9.7	Профессиональная переподготовка и повышение квалификации врачей в учреждениях высшего и	01.01.2022	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города	Обучение сотрудников онкологической службы за счет средств нормированного страхового запаса: 2023 год - 40	Регулярное

	дополнительного профессионального образования, в том числе за счет средств нормированного страхового запаса			Севастополя, главные врачи медицинских организаций, ТФОМС города Севастополя	медицинских работников	
9.8	Непрерывное образование медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	01.01.2022	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских организаций	100% медицинских работников – пользователи портала непрерывного медицинского образования	Регулярное
9.9	Проведение конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник года»	01.01.2022	31.12.2024	Директор Департамента здравоохранения города Севастополя, главные врачи медицинских организаций	Стимуляция специалистов к повышению уровня профессиональных навыков, ежегодно	Регулярное

5. Ожидаемые результаты реализации региональной программы

Исполнение мероприятий региональной программы позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения до уровня 232,1%;

снижение смертности от ЗНО на 100 тыс. населения до уровня 229,8%;

снижение одногодичной летальности больных с ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до уровня 17,3%;

увеличение доли ЗНО, выявленных на I-II стадиях, до 63%;

увеличение удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, до 60,0%;

увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением до уровня 80,0%.

Приложение № 1
к разделу 1.5 «Текущее состояние
ресурсной базы онкологической
службы» региональной
программы «Борьба с
онкологическими
заболеваниями»

Таблица № 25

Информация об организации первичных онкологических кабинетов/отделений и центров амбулаторной
онкологической помощи

№ п/п	Муниципальное образование	Численность взрослого прикрепленного населения (человек)	Структурное подразделение		Медицинская организация	Время поездки на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ЦОК/ЦАОП	Количество врачей-онкологов (фактически/ согласно штатному расписанию)	Расстояние до регионального онкологического диспансера (км)		
			Первичный онкологический кабинет (ЦОК)	Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП)						
1	Город Севастополь, Ленинский муниципальный округ	312 416	-	ЦАОП ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Городская больница № 1, поликлиника № 1	15 мин	3 / 8,25	3,8		
2	Город Севастополь, Гагаринский муниципальный округ		-		Городская больница № 1, поликлиника № 2	20 мин			3 / 8,25	0,32
3	Город Севастополь		-		Городская	15 мин				

№ п/п	Муниципальное образование	Численность взрослого прикреплённого населения (человек)	Структурное подразделение		Медицинская организация	Время доезда на общественном транспорте от самой отдалённой точки территории обслуживания до ЦОК/ЦАОП	Количество врачей-онкологов (фактически/согласно штатному расписанию)	Расстояние до регионального онкологического диспансера (км)
			Первичный онкологический кабинет (ПОК)	Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП)				
4	Город Севастополь, Гагаринский муниципальный округ				больница № 1, поликлиника № 3			
5	Город Севастополь, Гагаринский муниципальный округ		-		Городская больница № 1, амбулатория семейной медицины	10 мин		5,5
6	Город Севастополь, Ленинский муниципальный округ		-		Городская больница № 1, поликлиника № 4	20 мин		5
7	Город Севастополь, Нахимовский муниципальный округ (Корабельная сторона)	49 332	+	-	Городская больница № 1, поликлиника № 5	15 мин		9,2
7	Город Севастополь, Нахимовский муниципальный округ	49 332	+	-	ГБУЗ «Городская больница»	20 мин	1/1,75	30 (автомобиль-)

№ п/п	Муниципальное образование	Численность взрослого прикрепленного населения (человек)	Структурное подразделение		Медицинская организация	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПМК/ЦАОП	Количество врачей-онкологов (фактически/согласно штатному расписанию)	Расстояние до регионального онкологического диспансера (км)
			Первичный онкологический кабинет (ЦОК)	Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП)				
8	Муниципальный округ (Северная сторона), Андреевский, Качинский и Верхнесадовский муниципальные округа	56 962	+	-	лица № 4»	20 мин	1/1,5	17
	Город Севастополь, город Балаклава, Балаклавский, Орлиновский, Терновский муниципальные округа, город Инкерман				ГБУЗ «Городская больница № 9»			

Приложение № 2
к разделу 1.5 «Текущее состояние
ресурсной базы онкологической
службы» региональной
программы «Борьба с
онкологическими
заболеваниями»

Таблица № 26

Перечень диагностического медицинского оборудования, задействованного в оказании медицинской помощи
пациентам с подозрением, а также с подтвержденным диагнозом онкологического заболевания

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условие функционирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
Анализатор иммуноферментный автоматический GEMINI	ГБУЗ «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» (далее -- СГОД им. А.А. Задорожного)	Клинико-диагностическая лаборатория	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Анализатор мочи автоматический LabUMat	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Автоматический иммунохимический анализатор Витрос	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Аппарат для клинико-диагностических лабораторных исследований Leica AutoStainer X	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Автоматический гистологический	СГОД	Патологоанатомическое	Амбулаторное /	Не	1

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условие функционирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
процессор Tissue-Tek VIP с принадлежностями	им. А.А. Задорожного	отделение	стационарное	определено	
Аппарат для заключения гистологических срезов под пленку Tissue-Tek Film с принадлежностями (производитель: компания «Сакура Сейки Ко., Лтд», Япония)	СГОД им. А.А. Задорожного	Патологоанатомическое отделение	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Ванночка с электроподогревом и возможностью регулирования температуры для распределения морфологических препаратов «СЛАЙ/БАНЯ-30/60» по ТУ 9452-004-48583880-2003 (баня водяная для расправления тканевых срезов)	СГОД им. А.А. Задорожного	Патологоанатомическое отделение	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Иммунопейпер автоматический Ventana BenchMark XT с принадлежностями (производитель: компания «Вентана Медикал Системз, Инк.», США)	СГОД им. А.А. Задорожного	Патологоанатомическое отделение	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Луна медицинская бинокулярная Exam Vision TTL HD	СГОД им. А.А. Задорожного	Патологоанатомическое отделение	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Микроскоп лабораторный MC50	СГОД им. А.А. Задорожного	Патологоанатомическое отделение	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Микроскоп сканирующий (сканер микропрепаратов) (наименование по РУ: сканер цифровой для гистологических и цитологических микропрепаратов Napozoteg с принадлежностями), вариант	СГОД им. А.А. Задорожного	Патологоанатомическое отделение	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условие функционирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
исполнения: сканер цифровой для гистологических и цитологических микропрепаратов Napozooter S60					
Микроскоп хирургический общего назначения (2 шт.)	СГОД им. А.А. Задорожного	Патологоанатомическое отделение	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Микроном-криостат Днепр МТК	СГОД им. А.А. Задорожного	Патологоанатомическое отделение	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Мультистейнер автоматический для микропрепаратов Tissue-Tek Prisma с принадлежностями (производитель: компания «Сакура Сейки Ко., Лтд», Япония)	СГОД им. А.А. Задорожного	Патологоанатомическое отделение	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Стол врача для работы с аутопсийным материалом ВУ33340 (одноместный)	СГОД им. А.А. Задорожного	Патологоанатомическое отделение	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Столик с электроподогревом и возможностью поддержания стабильной температуры при сушке морфологических препаратов «МИКРОСТАТ-30/80» по ТУ 9452-003-48583880-2003 (столик с электроподогревом)	СГОД им. А.А. Задорожного	Патологоанатомическое отделение	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Фотомикроскоп (микроскоп медико-биологический Nikon Eclipse Ni вариант исполнения – Eclipse NI-U) с принадлежностями (2 шт.)	СГОД им. А.А. Задорожного	Патологоанатомическое отделение	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Центрифуга медицинская СМ-6М (2 шт.)	СГОД им. А.А. Задорожного	Патологоанатомическое отделение	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Шкаф для хранения блоков (наименование по РУ: шкаф для хранения микропрепаратов, вариант	СГОД им. А.А. Задорожного	Патологоанатомическое отделение	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условие функционирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
исполнения – шкаф для хранения гистологических блоков В-103) (производитель: ООО «МедТехникаПоинт», Россия)					
Шкаф для хранения предметных стекол В-101 (производитель: ООО «МедТехникаПоинт», Россия) (2 шт.)	СГОД им. А.А. Задорожного	Патологоанатомическое отделение	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Процессор гистологический автоматический Tissue-Tek VIP 6 AI с принадлежностями (производитель: компания «Сакура Сейки Ко., Лтд», Япония)	СГОД им. А.А. Задорожного	Патологоанатомическое отделение	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Операционный микроскоп серии ORMI Vario с принадлежностями (микроскоп хирургический общего назначения)	СГОД им. А.А. Задорожного	Патологоанатомическое отделение	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Анализатор газов крови и электролитов AVL 800 FLEX	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Коагулометр четырехканальный Thrombolyzer Compact X с принадлежностями	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Счетчик лейкоцитарной формулы крови СЛФ-ЭЦ-01-09	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Центрифуга лабораторная Z 206A	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Автоматизированная центрифуга для иммуногематологических исследований BIOVUE	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Анализатор газов крови и	СГОД	Клинико-диагностическая лаборатория	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условие функционирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
Анализатор ABL800 FLEX	им. А.А. Задорожного	лаборатория	стационарное	определено	
Анализатор кислотно-щелочного равновесия, газов и электролитов крови KariLab 348	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Система ультразвуковая диагностическая CX50 с принадлежностями	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение ультразвуковой диагностики	Амбулаторное / стационарное	9	2
Система диагностическая ультразвуковая HD 11	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение ультразвуковой диагностики	Амбулаторное / стационарное	9	2
Аппараты УЗИ с цветным доплером с возможностью эхокардиографии (2 шт.)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение ультразвуковой диагностики	Амбулаторное / стационарное	9	2
Аппарат УЗИ SonoScapeS20 с источником бесперебойного питания VGS100XL	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение ультразвуковой диагностики	Амбулаторное / стационарное	9	2
Анализатор биохимический ABX Repta 400 с принадлежностями	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Анализатор автоматический биохимический SAPHIRE 500	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Видеобронхоскоп (бронховидеоскоп BF-H190 стандартной комплектации)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	Амбулаторное / стационарное	3	2
Видеобронхоскоп (бронховидеоскоп BF-H190 стандартной комплектации)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	Амбулаторное / стационарное	3	2
Стойка видеозондоскопическая для гастроскопии, бронхоскопии и колоноскопии	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической	Амбулаторное / стационарное	3	2

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условие функционирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
Видеогастроскоп (гастроинтестинальный видеоскоп GIF-N190, стандартная комплектация)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	Амбулаторное / стационарное	3	2
Видеогастроскоп (гастроинтестинальный видеоскоп GIF-N190, стандартная комплектация)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	Амбулаторное / стационарное	3	2
Гастрофиброскоп GIF-E3	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	Амбулаторное / стационарное	3	2
Стойка видеоэндоскопическая для гастроскопии, бронхоскопии и колоноскопии	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	Амбулаторное / стационарное	3	2
Колонофиброскоп CF-E31	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	Амбулаторное / стационарное	3	2
Стойка видеоэндоскопическая для гастроскопии, бронхоскопии и колоноскопии	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	Амбулаторное / стационарное	3	2
Видеоэндоскопический комплекс	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	Амбулаторное / стационарное	3	2
Система видеоэндоскопическая,	СГОД	Отделение	Амбулаторное /	3	2

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условие функционирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
тип 1	им. А.А. Задорожного	внутрипросветной эндоскопической диагностики	стационарное		
Стойка видеэндоскопическая для гастроскопии, бронхоскопии и колоноскопии	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	Амбулаторное / стационарное	3	2
Инструменты эндоскопические с принадлежностями (ректоскоп)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	Амбулаторное / стационарное	Не определено	2
Машина моюще-дезинфицирующая для гибких эндоскопов (наименование по РУ: установка моечная для промывки эндоскопов OER-AW с принадлежностями)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	Амбулаторное / стационарное	Не определено	2
Моюще-дезинфицирующий автоматический репроцессор для гибких эндоскопов ENDOCLEAN	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	Амбулаторное / стационарное	Не определено	2
Набор для ухода за эндоскопическим инструментом	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	Амбулаторное / стационарное	Не определено	2
Стойка видеэндоскопическая для гастроскопии, бронхоскопии и колоноскопии Fujinon	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	Амбулаторное / стационарное	3	2
Установка моечная для промывки эндоскопа (комплект)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	Амбулаторное / стационарное	Не определено	2

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условие функционирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
Установка моечная для промывки эндоскопа GER-AW (комплект)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	Амбулаторное / стационарное	Не определено	2
Устройство для наложения лигатур HX-201UR-135.A	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	Амбулаторное / стационарное	Не определено	2
Эндоскоп гибкий с принадлежностями: бронховидоскоп ультразвуковой BF-UC190F, стандартная комплектация (бронхоскоп гибкий)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	Амбулаторное / стационарное	3	2
Автоматический гематологический анализатор FI Не 3 с принадлежностями (ИИВ)	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Анализатор гематологический автоматический с дифференцировкой лейкоцитов	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Гематологический анализатор (для экспресс-лаборатории)	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Видеоудоденоскоп (дуоденовидоскоп TIF-Q180V, стандартная комплектация)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	Амбулаторное / стационарное	Не определено	2
Видеоудоденоскоп (дуоденовидоскоп TIF-Q180V, стандартная комплектация)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики	Амбулаторное / стационарное	Не определено	2

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условие функционирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
Коагулометр четырехканальный Phrombolyzer Compact X с принадлежностями	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Анализатор полуавтоматический для исследования гемостаза Helena C	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Анализатор полуавтоматический для исследования гемостаза Helena C	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Анализатор полуавтоматический для исследования гемостаза Helena C	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Томограф компьютерный рентгеновский SOMATOM Definition AS с принадлежностями	СГОД им. А.А. Задорожного	Рентгенодиагностическое отделение	Амбулаторное / стационарное	24	2
Компьютерный томограф для гометрии с увеличенным размером гентри	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	Амбулаторное / стационарное	Не определено	2
Прозрачная машина	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Рентгеновский аппарат для интервенционных процедур «РЕНЕКС»	СГОД им. А.А. Задорожного	Клинико-диагностическая лаборатория	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Анестезиологическая система	СГОД им. А.А. Задорожного	Операционный блок	Стационарное	Не определено	1
Аппарат высокочастотный электрохирургический	СГОД им. А.А. Задорожного	Операционный блок	Стационарное	Не определено	1
Аппарат для анестезии Leon	СГОД им. А.А. Задорожного	Операционный блок	Стационарное	Не определено	1
Аппарат для предстерилизационной очистки канюлированных хирургических инструментов	СГОД им. А.А. Задорожного	Операционный блок	Стационарное	Не определено	1

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условие функционирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
MEDISAFE, модель: аппарат ультразвуковой полувтоматический SI SA					
Генератор электрохирургический ультразвуковой GI1	СГОД им. А.А. Задорожного	Операционный блок	Стационарное	Не определено	1
Диссектор ультразвуковой серии Sopesa 190	СГОД им. А.А. Задорожного	Операционный блок	Стационарное	Не определено	1
Диссектор ультразвуковой серии Sopesa 300	СГОД им. А.А. Задорожного	Операционный блок	Стационарное	Не определено	1
Комплект электромеханического оборудования для эндоскопической хирургии	СГОД им. А.А. Задорожного	Операционный блок	Стационарное	Не определено	1
Лапароскопический комплекс с набором инструментов для абдоминальной хирургии, гинекологии и урологии	СГОД им. А.А. Задорожного	Операционный блок	Стационарное	Не определено	1
Маночный манипулятор, модель CLERMONT-FERRANI	СГОД им. А.А. Задорожного	Операционный блок	Стационарное	Не определено	1
Морцеллятор	СГОД им. А.А. Задорожного	Операционный блок	Стационарное	Не определено	1
Набор инструментов для гастроэктоми	СГОД им. А.А. Задорожного	Операционный блок	Стационарное	Не определено	1
Набор инструментов для гинекологической операционной	СГОД им. А.А. Задорожного	Операционный блок	Стационарное	Не определено	1
Набор инструментов для проктологических операций	СГОД им. А.А. Задорожного	Операционный блок	Стационарное	Не определено	1
Стол инструментальный (MDSР 2N)	СГОД им. А.А. Задорожного	Операционный блок	Стационарное	Не определено	1
Стол операционный с принадлежностями	СГОД им. А.А. Задорожного	Операционный блок	Стационарное	Не определено	1

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условие функционирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
Стол операционный универсальный ОУ-01К	СГОД им. А.А. Задорожного	Операционный блок	Стационарное	Не определено	1
Стол-тележка медицинская инструментальная «Медицинофф» с принадлежностями, вариант исполнения - F-17	СГОД им. А.А. Задорожного	Операционный блок	Стационарное	Не определено	1
Ультразвуковой гармонический скальпель (аппараты серии Thunderbeat с принадлежностями)	СГОД им. А.А. Задорожного	Операционный блок	Стационарное	Не определено	1
Эндовидеокопический комплекс для выполнения гинекологических операций	СГОД им. А.А. Задорожного	Операционный блок	Стационарное	Не определено	1
Эндовидеохирургический комплекс для проведения лапароскопических операций	СГОД им. А.А. Задорожного	Операционный блок	Стационарное	Не определено	1
Расширитель-подъемник реберных дуг при операциях на брюшной полости, прикрепляемый к операционному столу	СГОД им. А.А. Задорожного	Операционный блок	Стационарное	Не определено	1
Прокто-ректоскоп	СГОД им. А.А. Задорожного	Операционный блок	Стационарное	Не определено	1
Лапароскопический комплекс с набором инструментов для абдоминальной хирургии, гинекологии и урологии	СГОД им. А.А. Задорожного	Операционный блок	Стационарное	Не определено	1
Маммограф рентгеновский «Мамма-4 МТ»	СГОД им. А.А. Задорожного	Рентгенодиагностическое отделение	Амбулаторное / стационарное	35	2
Микроскоп биологический Leica DM2000 с принадлежностями	СГОД им. А.А. Задорожного	Патологоанатомическое отделение	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Микроскоп медицинский (3 шт.)	СГОД	Централизованная	Амбулаторное /	Не	1

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условие функционирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
Микроскоп «Биолам Р-11»	им. А.А. Задорожного СГОД	цитологическая лаборатория централизованная	стационарное	определено	
Микроскоп биологический Leica DM1000 с принадлежностями	им. А.А. Задорожного СГОД	цитологическая лаборатория	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Микроскоп биологический Leica DM1000 с принадлежностями	им. А.А. Задорожного СГОД	Патологоанатомическое отделение	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Микроскоп Leica RM2245	им. А.А. Задорожного СГОД	Патологоанатомическое отделение	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Анализатор мочи 50-60 тестов/час Lanta Smart	им. А.А. Задорожного СГОД	Патологоанатомическое отделение	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Анализатор мочи CL-50 Plus	им. А.А. Задорожного СГОД	Клинико-диагностическая лаборатория	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Томограф магнитно-резонансный SIGMA с принадлежностями	им. А.А. Задорожного СГОД	Клинико-диагностическая лаборатория	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Аппарат рентгенографический переносной передвижной «МСБиРен-4-МТ»	им. А.А. Задорожного СГОД	Рентгенодиагностическое отделение	Амбулаторное / стационарное	24	2
Аппарат рентгено-диагностический	им. А.А. Задорожного СГОД	Рентгенодиагностическое отделение	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Система заливки парафином модульная Tissue-Tek TEC 5 с принадлежностями (2 шт.)	им. А.А. Задорожного СГОД	Рентгенодиагностическое отделение	Амбулаторное / стационарное	9	1
Автоматический гистологический процессор Tissue-Tek VIP с принадлежностями	им. А.А. Задорожного СГОД	Патологоанатомическое отделение	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемый ТелеКорД-МТ	им. А.А. Задорожного СГОД	Патологоанатомическое отделение	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
	им. А.А. Задорожного СГОД	Рентгенодиагностическое отделение	Амбулаторное / стационарное	22	2

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условие функционирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
Система цифровая маммографическая Amulet Innovality (FDR MS-3500) с принадлежностями	СГОД им. А.А. Задорожного	Рентгенодиагностическое отделение	Амбулаторное / стационарное	35	2
Аппарат для флуоресцентной диагностики. Видеодерматоскоп «Фотофайндер бодистудно Эй-Ти-Би-Эм» (Video dermatoscope «FotoFinder body studio ATBM») с принадлежностями (дерматоскоп цифровой)	СГОД им. А.А. Задорожного	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	Не определено	2
Дерматоскоп с принадлежностями (модель DELTA 20)	СГОД им. А.А. Задорожного	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	Не определено	2
Криоаппарат КРИО-01 «ЕЛАМЕД»	СГОД им. А.А. Задорожного	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	Не определено	2
Куплетка смотровая КРП	СГОД им. А.А. Задорожного	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	Не определено	2
Спирометр (Спирометр)	СГОД им. А.А. Задорожного	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	Не определено	2
Стол манипуляционный МДСМ 1 (2 шт.)	СГОД им. А.А. Задорожного	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	Не определено	2
Столик-тележка медицинская инструментальная «Медицинофф» с принадлежностями, вариант исполнения: F-17	СГОД им. А.А. Задорожного	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	Не определено	2
Тонометр полуавтоматический OMRON S1	СГОД им. А.А. Задорожного	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	Не определено	2
Ростомер медицинский Р-«МСК»	СГОД им. А.А. Задорожного	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	Не определено	2
Ростомер РМ-1 «Диакос»	СГОД	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	Не определено	2

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условие функционирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
Система микроволновой абляции Synergy, конфигурация 2 «Баховый комплект» (система радиочастотной абляции)	им. А.А. Задорожного СГОД	Операционный блок	Стационарное	Не определено	1
Установка ангиографическая General Electric Inova IGS с принадлежностями	им. А.А. Задорожного СГОД	Отделение рентгенохирургических методов лечения	Стационарное	Не определено	1
Набор для срочной цитологической окраски (автоматическая система подготовки цитологических образцов, процессор для приготовления препаратов Cell Prep Plus с принадлежностями, автоматы фиксации и окраски мазков крови с принадлежностями: АФОМК-13-ПАИ)	им. А.А. Задорожного СГОД	Клинико-диагностическая лаборатория	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Дозиметр клинический для контроля радиотерапевтических и контроля качества в радиационной терапии с принадлежностями	им. А.А. Задорожного СГОД	Отделение радионуклидной диагностики	Ремонт помещения	Не определено	-
Радиометр активности радионуклидов (2 шт.)	им. А.А. Задорожного СГОД	Отделение радионуклидной диагностики	Ремонт помещения	Не определено	-
Система однофотонной эмиссионной компьютерной томографии	им. А.А. Задорожного СГОД	Отделение радионуклидной диагностики	Ремонт помещения	Не определено	-
Шкаф вытяжной радиационно-защитный для работы с радиофармпрепаратами	им. А.А. Задорожного СГОД	Отделение радионуклидной диагностики	Ремонт помещения	Не определено	-
Система роботизированная радиотерапевтическая медицинская	им. А.А. Задорожного СГОД	Отделение радиотерапии	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условие функционирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
ELEKTA INFINITY					
Аппарат рентгеновский стационарный терапевтический Рентген-ТА 150/10	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение радиотерапии	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Кобальт-60 оборудование для клинической дозиметрии (2 шт.)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение радиотерапии	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Система дозиметрического планирования	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение радиотерапии	Амбулаторное / стационарное	Не определено	1
Кресло терапевтическое (кресло для осмотра/терапевтических процедур общего назначения с электроприводом) (13 шт.)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение и дневной стационар противораковой лекарственной терапии	Стационарное	Не определено	2
Модуль инфузионный двухкамерный (4 шт.)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение и дневной стационар противораковой лекарственной терапии	Стационарное	Не определено	2
Насос инфузионный вирицевой Перфузор комбокасет Perfuset compact-S (5 шт.)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение и дневной стационар противораковой лекарственной терапии	Стационарное	Не определено	2
Насос инфузионный волюметрический «Инфузомат фмс» Infusomat fmS (2 шт.)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение и дневной стационар противораковой лекарственной терапии	Стационарное	Не определено	2
Насос инфузионный волюметрический Agilia VP (22 шт.)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение и дневной стационар противораковой лекарственной терапии	Стационарное	Не определено	2
Насос инфузионный волюметрический Инфузомат фмс Infusomat fmS (3 шт.)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение и дневной стационар противораковой лекарственной терапии	Стационарное	Не определено	2

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условие функционирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
Насос инфузионный шприцевой Aquila SP (14 шт.)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение и дневной стационар противотуберкулезной лекарственной терапии	Стационарное	Не определено	2
Анализатор газового состава воздушных смесей	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии	Стационарное	Не определено	2
Аппарат искусственной вентиляции легких модели MV 2000 с принадлежностями	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии	Стационарное	Не определено	2
Аппарат искусственной вентиляции легких передвижной Hamilton-C с принадлежностями	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии	Стационарное	Не определено	2
Аппарат искусственной вентиляции легких передвижной Hamilton-C с принадлежностями	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии	Стационарное	Не определено	2
Аппарат наркозно-дыхательный Sesta i TS с принадлежностями	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии	Стационарное	Не определено	2
Аппарат наркозный Damesa MR1508	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии	Стационарное	Не определено	2
Аудиометр диагностический	СГОД	Отделение анестезиологии-	Стационарное	Не определено	2

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условие функционирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
Монитор для контроля за состоянием пациента	им. А.А. Задорожного	реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии	стационарное	определено	
Монитор пациента IntelliVue MX600 (с дисплеем диагональю 380 мм)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии	Стационарное	Не определено	2
Монитор пациента IntelliVue MX800 (с дисплеем диагональю 480 мм) (2 шт.)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии	Стационарное	Не определено	2
Монитор пациента IntelliVue модели MP20 с принадлежностями (2 шт.)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии	Стационарное	Не определено	2
Монитор реанимационный и анестезиологический для контроля ряда физиологических параметров (14 шт.)	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии	Стационарное	Не определено	2
Кислородный концентратор медицинский Atmed 7F-8L	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии	Стационарное	Не определено	2
Система для скрининговой экспресс-оценки состояния сердца	СГОД им. А.А. Задорожного	Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии	Стационарное	Не определено	2

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условие функционирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
Система мониторинга глубины наркоза и седации, вариант исполнения BIS Vista	СГОД им. А. А. Задорожного	Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии	Стационарное	Не определено	2

».