



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

О внесении изменений в распоряжение Правительства Севастополя от 26.12.2018 № 406-РП «Об утверждении Концепции развития государственного здравоохранения города Севастополя на 2019–2024 годы»

В соответствии с 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 29.09.2015 № 185-ЗС «О правовых актах города Севастополя», от 30.12.2022 № 737-ЗС «О Правительстве Севастополя», постановлением Правительства Севастополя от 23.12.2021 № 697-ПП «Об утверждении государственной программы города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе»:

1. Внести в распоряжение Правительства Севастополя от 26.12.2018 № 406-РП «Об утверждении Концепции развития государственного здравоохранения города Севастополя на 2019–2024 годы» следующие изменения:

1.1. В наименовании слова «на 2019–2024 годы» заменить словами «до 2030 года».

1.2. Преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии с 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 29.09.2015 № 185-ЗС «О правовых актах города Севастополя», от 30.12.2022 № 737-ЗС «О Правительстве Севастополя», постановлением Правительства Севастополя от 23.12.2021 № 697-ПП «Об утверждении государственной программы города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе»».

1.3. В пункте 1 слова «на 2019–2024 годы» заменить словами «до 2030 года».

1.4. Пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя Губернатора города Севастополя, осуществляющего координацию и контроль деятельности Департамента здравоохранения города Севастополя.».

1.5. Концепцию развития государственного здравоохранения города Севастополя на 2019–2024 годы изложить в новой редакции в соответствии с приложением к настоящему распоряжению.

2. Управлению информационной политики города Севастополя опубликовать настоящее распоряжение на официальном сайте Правительства Севастополя.

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

Губернатор города Севастополя



М.В. Развожаев

09.01.2025

№ 01-РП

Приложение
к распоряжению
Правительства Севастополя
от 09.01.2025 № 01-РП

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением
Правительства Севастополя
от 26.12.2018 № 406-РП
(в редакции распоряжения
Правительства Севастополя
от 09.01.2025 № 01-РП)

Концепция развития государственного здравоохранения города Севастополя до 2030 года

I. Общие положения

Организация высокоэффективной государственной системы здравоохранения и создание структурированной системы управления процессом оказания медицинских услуг являются в Российской Федерации приоритетными направлениями государственной политики.

Настоящая Концепция предусматривает план развития и формирования стратегии реализации Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2024 № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640, государственной программы города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе», утвержденной постановлением Правительства Севастополя от 23.12.2021 № 697-ПП, Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе на текущий финансовый год и на плановый период. Кроме того, настоящая Концепция призвана популяризировать медицинскую отрасль для молодых и квалифицированных кадров, что соответствует Стратегии социально-экономического развития города Севастополя до 2030 года, утвержденной Законом города Севастополя от 21.07.2017 № 357-ЗС, и позволит в полной мере обеспечить население города Севастополя качественной и доступной медицинской помощью, а также привлечь туристические потоки для санаторно-курортного лечения.

II. Характеристика современного состояния здравоохранения в городе Севастополе

Предварительная численность населения города Севастополя на 1 января 2024 г. составила 561,4 тыс. чел. по данным Росстата. По сравнению с 01.01.2023 рост населения составил 3,1 тыс. чел.

Родилось за 2023 год 3 709 детей. Коэффициент рождаемости в 2023 году составил 6,7.

От всех причин умерло за 2023 год 5 645 чел., что на 560 смертей меньше, чем в 2022 году (6 205 чел.).

На первом месте среди причин смертности остаются болезни системы кровообращения (далее – БСК), от которых умерло 2 754 чел. (48,79% от всех умерших), что на 85 умерших меньше, чем в 2022 году (2 839 чел.). Показатель смертности от БСК за 2023 год на 100 тыс. населения составил 494,16 (в 2022 году – 519,64). Аналогичный показатель в Российской Федерации за 2023 год составил 546,1, в Южном федеральном округе – 580,73.

В основном от БСК умирали лица старше трудоспособного возраста. Доля трудоспособных граждан, умерших от БСК, составила 11,26%.

Второе место среди причин смертности заняли новообразования, от которых в 2023 году умерло 1 064 чел., или 190,92 на 100 тыс. населения (18,85% от всех умерших). Из всех случаев смерти от новообразований 1 038 чел. умерло от злокачественных новообразований (далее – ЗНО).

Доля умерших в трудоспособном возрасте от всех умерших от ЗНО составила 17,44%. Показатель смертности в трудоспособном возрасте от ЗНО составил 54,15 на 100 тыс. трудоспособного населения (в 2022 году показатель составлял 60,43, или 199 чел.).

Смертность от внешних причин за 2023 год составила 8,56% от всех смертей – погибли 483 чел. (на шесть случаев меньше, чем в 2022 году). Коэффициент смертности от внешних причин на 100 тыс. населения составил 86,67, что на 3,17% ниже, чем в 2022 году (показатель – 89,50, или 489 случаев).

Отмечено отсутствие смертей от самоубийств, как и в 2022 году.

От всех видов транспортных несчастных случаев (в том числе при дорожно-транспортных происшествиях) в 2023 году погибли 24 чел., что составляет 4,97% от всей группы внешних причин (4,31 на 100 тыс. населения). В 2022 году погибли 28 чел.

Смертность от болезней органов пищеварения составила 403 случая смерти, что на 30 случаев смерти больше, чем в 2022 году, или 7,14%

в структуре общей смертности. Показатель смертности от заболеваний органов пищеварения на 100 тыс. населения равен 72,31 (показатель за 2022 год составлял 68,27, или 373 случая). Доля умерших от заболеваний органов пищеварения в трудоспособном возрасте составила 48,14% (194 чел. из 403 умерших). Показатель смертности в трудоспособном возрасте на 100 тыс. населения трудоспособного возраста составил 58,04 (в 2022 году – 45,86, или 151 чел., рост – 43 случая).

Показатель смертности от инфекционных заболеваний в 2023 году составил 21,71 на 100 тыс. населения, что на 11,91% выше показателя 2022 года (19,40 на 100 тыс. населения). За 2023 год от ВИЧ-инфекции умерли 90 чел., показатель составлял 16,15 на 100 тыс. населения. За 2022 год умер 81 чел., показатель был равен 14,83, доля умерших в трудоспособном возрасте составила 92,22% (83 случая). Смертность от туберкулеза в 2023 году составила 17 случаев, или 3,05% на 100 тыс. населения. Смертность от туберкулеза в трудоспособном возрасте в 2023 году составила 2,99, или 10 случаев.

Смерти регистрировались в основном среди пациентов старших возрастных групп. 75,3% из общего числа умерших – пациенты старше 60 лет, имевшие сопутствующие заболевания (два и более), усугубившие течение основной патологии. Среди сопутствующих заболеваний преобладали БСК, цереброваскулярные болезни, болезни эндокринной системы, заболевания пищеварительной системы, дыхательной системы, почек и мочеполовой системы, новообразования.

Система здравоохранения города Севастополя состоит из 19 организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя (далее – Департамент здравоохранения), в том числе:

- три диспансера (Государственное учреждение здравоохранения Севастополя (далее – ГБУЗС) «Севастопольский противотуберкулезный диспансер», ГБУЗС «Кожно-венерологический диспансер», ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного»);

- четыре многопрофильных больницы (ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (далее – Городская больница № 1), ГБУЗС «Городская больница № 4», ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» (далее – Городская больница № 5), ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9» (далее – Городская больница № 9)).

В состав многопрофильных больниц входят в том числе девять взрослых и шесть детских поликлиник, две городские и семь сельских амбулаторий, 13 фельдшерско-акушерских пунктов;

- две специализированные больницы (ГБУЗС «Севастопольская городская психиатрическая больница», ГБУЗС «Городская инфекционная больница»);

- две стоматологические поликлиники (детская – ГБУЗС «Севастопольская детская стоматологическая поликлиника» и взрослая – ГБУЗС «Стоматологическая поликлиника № 1»);

- ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф» (девять подстанций), родильный дом (два отделения);

- ГБУЗС «Центр крови»;

- ГБУЗС «Севастопольское городское бюро судебно-медицинской экспертизы»;

- Государственное казенное учреждение здравоохранения Севастополя «Специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики»;

- ГБУЗС «Медицинский информационно-аналитический центр»;

- Государственное автономное учреждение здравоохранения Севастополя «Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины»;

- Государственное казенное учреждение Севастополя «Медицинский склад № 1043»;

- Севастопольское государственное бюджетное образовательное учреждение профессионального образования «Севастопольский медицинский колледж им. Жени Дерюгиной».

По состоянию на 01.01.2024 в медицинских учреждениях, подведомственных Департаменту здравоохранения, работает 7 921 сотрудник, в том числе 1 740 врачей (на 01.01.2023 – 1 715 чел.), средний медицинский персонал – 3 338 чел. (на 01.01.2023 – 3 245 чел.), младший медицинский персонал – 1 265 чел. (на 01.01.2023 – 1 265 чел.), прочий персонал – 1 420 чел. (на 01.01.2023 – 1 472 чел.), 93 специалиста с высшим немедицинским образованием, 53 провизора и 12 фармацевтов (на 01.01.2023 – 93 специалиста с высшим немедицинским образованием, 55 провизоров, 11 фармацевтов).

Укомплектованность врачебными кадрами в медицинских организациях составляет 84,39%, средним медицинским персоналом – 82,21%.

III. Цели и задачи настоящей Концепции

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

Для достижения поставленных целей необходимо решение следующих задач:

- приведение мощности и структуры сети медицинских организаций в соответствие с потребностями населения в медицинской помощи;

- развитие инфраструктуры и ресурсного обеспечения здравоохранения;

- совершенствование технологий оказания медицинской помощи;

- ликвидация дисбаланса в структуре и численности медицинских

кадров, повышение квалификации кадров;

- создание единого информационного пространства в системе здравоохранения города Севастополя.

Настоящая Концепция направлена:

- на активизацию профилактической работы в медицинских организациях с целью раннего выявления заболеваний, их профилактики и оказания качественной бесплатной медицинской помощи населению города Севастополя;

- совершенствование оказания специализированной медицинской помощи;

- развитие стационарозамещающих технологий;

- совершенствование системы оказания медицинской помощи при социально значимых заболеваниях и паллиативной помощи;

- развитие выездной службы скорой медицинской помощи;

- усиление диагностических лабораторных возможностей;

- совершенствование лекарственного обеспечения;

- повышение профессионального уровня медицинских работников и укомплектованности медицинских организаций специалистами;

- укрепление материально-технической базы и оснащение современным медицинским оборудованием, реконструкцию старых и строительство новых площадей медицинских организаций;

- внедрение современных информационно-коммуникационных технологий, включая искусственный интеллект.

IV. Приоритетные направления развития

Основными направлениями развития государственного здравоохранения города Севастополя являются:

- совершенствование медицинской помощи при БСК;

- совершенствование медицинской помощи при ЗНО;

- совершенствование медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях;

- совершенствование работы противотуберкулезной службы города Севастополя;

- совершенствование медицинской помощи женщинам и детям;

- совершенствование работы психиатрической и наркологической служб города Севастополя;

- развитие межведомственного взаимодействия с организациями, оказывающими санаторно-курортное лечение, в части лечения детей-инвалидов, детей из многодетных и малообеспеченных семей, стоящих на диспансерном учете;

- совершенствование маршрутизации пациентов системы здравоохранения;

- структурные преобразования системы оказания скорой медицинской помощи;

- развитие информатизации государственной системы здравоохранения города Севастополя;
- совершенствование качества и безопасности медицинской помощи путем улучшения системы управления в здравоохранении города Севастополя;
- обеспеченность кадрами;
- совершенствование инфраструктуры системы здравоохранения;
- структурные преобразования системы оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- структурные преобразования системы оказания первичной медико-санитарной помощи;
- совершенствование клинико-диагностической лабораторной службы города Севастополя;
- развитие государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения.

V. Реализация Концепции

Настоящая Концепция реализуется в один этап до 2030 года; предполагается достижение следующих показателей:

- увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни;
- снижение к 2036 году дифференциации показателей ожидаемой продолжительности жизни не менее чем на 25% по сравнению с уровнем 2023 года;
- снижение к 2030 году суммарной продолжительности временной нетрудоспособности граждан в трудоспособном возрасте на основе формирования здорового образа жизни, создания условий для своевременной профилактики заболеваний и привлечения граждан к систематическим занятиям спортом;
- повышение к 2030 году уровня удовлетворенности участников специальной военной операции условиями для медицинской реабилитации, переобучения и трудоустройства;
- ввод в эксплуатацию новых объектов здравоохранения.

VI. Ожидаемые результаты реализации настоящей Концепции

Реализация настоящей Концепции обеспечит:

1. Сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержку семьи.
2. Укрепление материально-технической базы, кадрового потенциала, научно-методического обеспечения.
3. Повышение качества и доступности медицинской помощи.

4. Повышение эффективности системы организации медицинской помощи.

5. Увеличение охвата населения диспансерными мероприятиями.

6. Увеличение объемов профилактических мероприятий.

7. Сокращение времени доезда скорой медицинской помощи.

8. Расширение сети женских консультаций.

9. Снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий.

10. Снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных).

11. Снижение смертности от туберкулеза.

12. Увеличение процента отделений учреждений здравоохранения, подведомственных Департаменту здравоохранения, соответствующих лицензионным требованиям.

13. Увеличение удовлетворенности населения оказываемой медицинской помощью.

14. Увеличение продолжительности жизни.

15. Уменьшение доли площадей учреждений здравоохранения, нуждающихся в капитальном ремонте.

16. Создание Центра управления сосудистыми рисками Городской больницы № 1 и организационно-методического отдела Городской больницы № 5.

17. Организацию работы центров оказания медицинской помощи на базе городских больниц:

1) центра здоровья (детский и взрослый);

2) регионального эндокринологического центра (с подразделением «Диабетическая стопа»);

3) центра респираторной поддержки;

4) гепатологического центра;

5) клинико-диагностического центра для взрослого населения;

6) регионального сосудистого кардиологического центра;

7) регионального центра кардиохирургии;

8) регионального сосудистого нейрохирургического центра;

9) регионального центра нейрохирургии;

10) регионального травматологического центра третьего уровня;

11) центра трансплантации;

12) регионального центра остеопороза;

13) регионального центра гнойной хирургии;

14) регионального центра кардиологии и аритмологии;

15) регионального уронефроцентра;

16) регионального офтальмологического центра для взрослого населения;

17) центра экстракорпорального оплодотворения;

18) регионального центра эндопротезирования;

19) травмоцентра при региональном центре эндопротезирования Городской больницы № 9;

20) регионального центра медицинской реабилитации для взрослого населения;

21) регионального центра лечения боли;

22) регионального центра паллиативной помощи;

23) регионального центра гастроэнтерологии и колопроктологии;

24) регионального центра пульмонологии и аллергологии;

25) школы сахарного диабета для детей и взрослых;

26) первичного сосудистого отделения на базе Городской больницы № 9;

27) центра амбулаторной онкологической помощи на базе Городской больницы № 9.

18. Создание отделений медицинской помощи на дому в амбулаторно-поликлинических подразделениях медицинских организаций.

19. Создание медико-генетической лаборатории.

20. Переход амбулаторно-поликлинических подразделений медицинских организаций на режим работы в том числе по выходным дням.

21. Развитие цифровых сервисов здравоохранения, включая внедрение искусственного интеллекта.

22. Развитие корпоративной культуры медицинских организаций.
