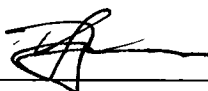


**УТВЕРЖДАЮ**

Заместитель Губернатора  
Свердловской области

  
\_\_\_\_\_ П.В. Креков

« 4 » *марта* 2020 г.

**План мероприятий № 01-01-30/21**  
**по снижению смертности населения**  
**Свердловской области от основных причин**  
**в 2020 году**

План мероприятий по снижению смертности от cerebrovasкулярных болезней в 2020 году										
№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)	
						Факт 2019 года	План 2020 года			
<b>Комплекс мер, направленных на совершенствование первичной профилактики cerebrovasкулярных заболеваний</b>										
1.	<p>Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития инсульта и обеспечению условий для здорового образа жизни</p> <p>1. Проведение информационно-коммуникационной кампании по проблемам, связанным с сердечно-сосудистыми заболеваниями и факторов риска их развития, пропаганде здорового образа жизни</p> <p>2. Проведение массовых акций, направленных на популяризацию здорового образа жизни и профилактику сердечно-сосудистых заболеваний: «3000 шагов к здоровью». Организация в учреждениях здравоохранения Свердловской области 07 апреля - Всемирного дня здоровья, 29 октября - Всемирного дня борьбы с инсультом</p> <p>3. Организация волонтерского движения с вовлечением обучающихся образовательных организаций высшего и среднего профессионального образования в работу по пропаганде здорового образа жизни</p>	ежеквартально	снижение в региональной популяции числа лиц, имеющих высокий риск развития cerebrovasкулярных заболеваний	доля граждан, охваченных кампанией по пропаганде здорового образа жизни из числа всех постоянных жителей Свердловской области	проценты	32	30	1	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтлат, начальник ГАУЗ СО «Свердловский областной центр медицинской профилактики» Г.В. Панов, руководители медицинских организаций Свердловской области	
					количество выступлений на радио, телевидении, публикаций в печатных СМИ, на сайтах, соцсетях	1453	1400			
					проценты	18	18			
					проценты	8	8			
2.	<p>Мероприятия, направленные на своевременное выявление факторов риска развития cerebrovasкулярных заболеваний и их коррекцию (диспансеризация определенных групп взрослого населения, проведение профилактических медицинских осмотров, работа центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики)</p> <p>1. Повышение охвата диспансеризацией до уровня не менее 63 процентов взрослого населения от числа подлежащих в текущем году</p> <p>2. Повышение объемов посещений в рамках выездных форм работы мобильных бригад в сельской местности и отдаленных территориях</p> <p>3. Повышение качества диспансеризации населения. Увеличение доли граждан, завершивших II этап до 30 процентов</p>	ежеквартально	нормализация артериального давления и качественная медикаментозная профилактика позволяет уменьшить риск развития инсульта на 40 процентов. Планируется увеличить число лиц, регулярно принимающих гипотензивные препараты, антиагреганты и антикоагулянты не менее чем на 10 процентов от числа всех лиц с факторами риска развития cerebrovasкулярных заболеваний	доля посещений к врачам, сделанным с профилактической целью (включая посещения по диспансеризации, диспансерному наблюдению, а также центров здоровья), от общего числа всех посещений	проценты	25	25	1	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтлат, начальник ГАУЗ СО «Свердловский областной центр медицинской профилактики» Г.В. Панов, руководители медицинских организаций Свердловской области	
				доля лиц с факторами риска развития болезней системы кровообращения, выявленных при профилактических посещениях	проценты	35,2	35			
				доля больных артериальной гипертензией, достигших и поддерживающих целевые уровни артериального давления	проценты	89,3	90			

План мероприятий по снижению смертности от цереброваскулярных болезней в 2020 году									
№	Наименование	Срок	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности	Единицы	Целевые показатели		Количество	Ответственные исполнители
	4. Увеличение доли граждан, получивших углубленное профилактическое консультирование в рамках диспансеризации								
	5. Организация мониторинга диспансерного наблюдения на терапевтических участках. Увеличение доли граждан, находящихся под диспансерным наблюдением, до 35 процентов								
	6. Создание и расширение практики школ больных с артериальной гипертонией в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе с использованием телемедицинских технологий			доля обученных в школах для пациентов с артериальной гипертонией от числа лиц, находящихся на диспансерном наблюдением по поводу артериальной гипертонии	проценты	30	30		
<b>Комплекс мер, направленных на вторичную профилактику осложнений у пациентов с цереброваскулярными заболеваниями, в том числе пациентов, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения</b>									
3.	Мероприятия, направленные на своевременное выявление цереброваскулярных заболеваний (диспансеризация определенных групп взрослого населения, проведение профилактических медицинских осмотров)	ежеквартально	увеличение доли пациентов, перенесших инсульт, находящихся на диспансерном наблюдении на 20 процентов	полнота охвата диспансеризацией взрослого населения Свердловской области (отношение числа лиц, прошедших диспансеризацию, к общему числу лиц, подлежащих диспансеризации)	проценты	78	82	1	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтблат, начальник ГАУЗ СО «Свердловский областной центр медицинской профилактики» Г.В. Панов, руководители медицинских организаций Свердловской области
	1. Организация диспансерного наблюдения пациентов с артериальной гипертонией, повышенным уровнем холестерина, высоким риском развития сердечно-сосудистых и цереброваскулярных заболеваний			полнота охвата больных с цереброваскулярными заболеваниями диспансерным наблюдением (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	проценты	26,9	27		
	2. Повышение качества диспансеризации населения. Увеличение доли граждан, завершивших II этап, до 30 процентов			своевременность взятия больных с цереброваскулярными заболеваниями под диспансерное наблюдение (отношение числа больных, взятых под диспансерное наблюдение в отчетном периоде (из числа лиц с впервые установленным диагнозом) к общему числу лиц с впервые установленным диагнозом, подлежащим диспансерному наблюдению)	проценты	23,8	24		
	3. Увеличение приема статинов среди больных с цереброваскулярными болезнями			доля больных цереброваскулярными заболеваниями, регулярно принимающих статины	проценты	53	53		
4.	Повышение эффективности диспансерного наблюдения и ведения больных перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, повышение приверженности к лечению	ежеквартально	увеличение доли пациентов, принимающих статины с 21,9 процента до 40 процентов. Индивидуализированная вторичная профилактика инсульта уменьшает риск повторного нарушения мозгового кровообращения на 28-30 процентов	полнота охвата больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, диспансерным наблюдением (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	проценты	27	28	1	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтблат, начальник ГАУЗ СО «Свердловский областной центр медицинской профилактики» Г.В. Панов, главный внештатный

План мероприятий по снижению смертности от cerebrovasкулярных болезней в 2020 году									
№	Наименование	Срок	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности	Единицы	Целевые показатели		Количество	Ответственные исполнители
	1. Организация и проведение мастер-классов по профилактике осложнений болезней сердечно-сосудистой системы и факторов риска их развития в рамках ежегодного областного съезда терапевтов, циклов повышения квалификации врачей-терапевтов. Организация на каждом терапевтическом участке диспансерного наблюдения за больными, перенесшими острые нарушения мозгового кровообращения (не менее 80 процентов от перенесших инсульт)			показатель эффективности диспансеризации больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете и у которых на конец отчетного периода отмечалось ухудшение)	проценты	20	19		невролог Министерства здравоохранения Свердловской области А.М. Алашеев, руководители медицинских организаций Свердловской области
	2. Мониторинг диспансерного наблюдения у невролога пациентов, перенесших инсульт, в течение 6 месяцев								
	3. Мониторинг диспансерного наблюдения у терапевта пациентов, перенесших инсульт, по истечении 6 месяцев после инсульта								
	4. Организация бесперебойного лекарственного обеспечения граждан на амбулаторном этапе за счет средств федерального и регионального бюджетов					доля больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, регулярно принимающие статины	проценты		
5.	Увеличение частоты применения медикаментозных и хирургических, в том числе эндоваскулярных, методов вторичной профилактики инсульта у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения в раннем периоде  Организация кабинетов вторичной профилактики для граждан, перенесших инсульт, в учреждениях здравоохранения, имеющих первичные сосудистые отделения, и ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»	ежеквартально	снижение частоты развития повторного инсульта у больных с острым нарушением мозгового кровообращения в течение 1 года на 15 – 20 процентов	число всех выездов бригад скорой медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения	выезды	10295	10150		
<b>Комплекс мер, направленных на повышение эффективности оказания медицинской помощи</b>									
6.	Информирование населения о симптомах инсульта и правилах действий больных и их окружающих при развитии неотложных состояний	ежеквартально	сокращение времени вызова скорой медицинской помощи с момента появления болевого синдрома со 100 минут до 85 минут. Снижение вероятности смертельных исходов на 7 процентов	доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в стационар, в сроки менее 4,5 часов от начала заболевания	проценты	34,9	35,9	1	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтлат, начальник

План мероприятий по снижению смертности от cerebrovascularных болезней в 2020 году									
№	Наименование	Срок	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности	Единицы	Целевые показатели		Количество	Ответственные исполнители
				доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в стационар, в первые сутки от начала заболевания	проценты	64,0	65,0		
1.	Инициирование социальной рекламы, телевизионных и радиопередач, видеосюжетов, интервью, публикаций в печатных изданиях по проблемам, связанным с сердечно-сосудистыми заболеваниями и факторов риска их развития, и пропаганде здорового образа жизни. Проведение мероприятий по проекту «Останови инсульт»								ГАУЗ СО «Свердловский областной центр медицинской профилактики» Г.В. Панов, главный внештатный невролог Министерства здравоохранения Свердловской области А.М. Алашеев, руководители медицинских организаций Свердловской области
7.	Совершенствование организации службы скорой медицинской помощи в Свердловской области, предусматривающее создание единой центральной диспетчерской в каждом из регионов, оснащение аппаратурой глобального навигационного позиционирования ГЛОНАСС	ежеквартально	увеличение числа выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут до 85 процентов от всех выездов	доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут от всех выездов бригад скорой медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения	проценты	85	85		
	1. Создание единой центральной диспетчерской в каждом из регионов, оснащение аппаратурой глобального навигационного позиционирования ГЛОНАСС								
	2. Приобретение автомобилей скорой медицинской помощи								
	3. Оптимизация структуры и деятельности скорой медицинской помощи. Обеспечение деятельности скорой медицинской помощи в соответствии с порядком								
8.	Совершенствование организации первичной медико-санитарной помощи больным с cerebrovascularными заболеваниями, в том числе за счет внедрения выездных методов работы, использования телемедицинских технологий	ежеквартально	обеспечение прохождения специалистами регулярных курсов повышения профессиональной квалификации	укомплектованность штатных должностей врачей-неврологов медицинских организаций амбулаторно-поликлинического звена (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	94,6	94,6		Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтблат, главный внештатный невролог Министерства здравоохранения Свердловской области А.М. Алашеев, руководители медицинских организаций Свердловской области
	1. Проведение образовательных циклов для врачей-неврологов, специалистов мультидисциплинарных бригад первичных сосудистых отделений, специалистов бригад скорой медицинской помощи по вопросам диагностики и лечения инсульта								
	2. Распространение методического пособия для врачей по профилактике инсульта и раннему выявлению его симптомов								
	3. Организация выездных нейрореанимационных бригад при первичных сосудистых отделениях, обеспечение бригад телемедицинскими технологиями связи								
				доля врачей-неврологов медицинских организаций амбулаторно-поликлинического звена, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	проценты	100	100		
				повышение доступности нейрореанимационной помощи населению, доля больных с нарушением сознания, переведенных из учреждений здравоохранения в первичные сосудистые отделения	проценты	60	60		

**План мероприятий по снижению смертности от cerebrovasкулярных болезней в 2020 году**

№	Наименование	Срок	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности	Единицы	Целевые показатели	Количество	Ответственные исполнители	
9.	Совершенствование схем маршрутизации пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения в Свердловской области	ежеквартально	обеспечение условий для увеличения числа больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения), обеспечивающие возможность оказания необходимой медицинской помощи в круглосуточном режиме, что позволит снизить показатель летальности от инсульта на 2 процента	обеспеченность населения Свердловской области неврологическими койками	коек на 10 тыс. населения	5,5	5,5	1	
	1. Обеспечение деятельности первичных и региональных сосудистых центров Свердловской области, внедрение новых методик диагностики и лечения			обеспеченность населения Свердловской области региональными сосудистыми центрами	единиц на 100 тыс. населения	0,05	0,05		
	2. Оптимизация работы компьютерных томографов в круглосуточном режиме								
	3. Обеспечение исполнения порядков оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации								
	4. Оптимизация коечного фонда учреждений здравоохранения Свердловской области, коек нейрохирургического профиля			обеспеченность населения Свердловской области нейрохирургическими койками	коек на 10 тыс. населения	1,1	1,1		
	5. Оптимизация коечного фонда учреждений здравоохранения Свердловской области, коек сосудистой хирургии			обеспеченность населения Свердловской области койками сосудистой хирургии	коек на 10 тыс. населения	0,3	0,3		
	6. Мониторинг реализации комплекса мероприятий, в том числе показателей качества лечения, направленных на совершенствование медицинской помощи больным, перенесшим инсульт, в региональных и первичных сосудистых отделениях			доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	проценты	94	96		
	7. Учет и мониторинг госпитализации пациентов в первичные сосудистые отделения с диагнозами cerebrovasкулярных болезней			доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу, переведенных из первичного сосудистого отделения в региональный сосудистый центр, которым выполнены нейрохирургические вмешательства	проценты	38	39		
	доля случаев острых нарушений мозгового кровообращения по ишемическому типу, при которых в стационаре выполнен тромболитизис в сроки менее 4 часов от начала заболевания	проценты	5	5					
10.	Внедрение и увеличение объемов применения высокоэффективных методов диагностики и лечения острых нарушений мозгового кровообращения	ежеквартально	увеличение частоты применения тромболитической терапии до 5 процентов у пациентов с ишемическим инсультом. Увеличение объемов оказания высокотехнологичной медицинской помощи больным с cerebrovasкулярными	доля случаев острых нарушений мозгового кровообращения по ишемическому типу, при которых выполнен тромболитизис	проценты	5	5	1	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтлат, главный внештатный невролог Министерства
				число тромбэкстракций при ишемическом инсульте	единиц	19	24		

**План мероприятий по снижению смертности от cerebrovasкулярных болезней в 2020 году**

№	Наименование	Срок	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности		Целевые показатели	Количество	Ответственные исполнители
				Единицы	Единицы			
	1. Проведение обучения врачей сосудистых отделений методом нейрохирургических вмешательств при острых нарушениях мозгового кровообращения по геморрагическому типу		заболеваниями (операции каротидной эндартерэктомии, экстраинтракраниального микроанастомоза). Увеличение хирургической активности при разрывах аневризм сосудов головного мозга. Риск развития инсульта при хирургических вмешательствах уменьшается с 26 до 9 процентов ко 2-му году и с 16,8 до 2,8 процента - к 3-му году. Показатели 10-летней смертности от cerebrovasкулярных заболеваний у пациентов, подвергшихся каротидной эндартерэктомии, на 19 процентов ниже, чем в контрольной группе	доля случаев острых нарушений мозгового кровообращения по геморрагическому типу, при которых выполнены нейрохирургические вмешательства	проценты	14	14	Министр здравоохранения Свердловской области А.М. Алашеев, руководители медицинских организаций Свердловской области
	2. Проведение обучения врачей операциям каротидной эндартерэктомии, выполняемых больным со стенозами внутренних сонных артерий; экстраинтракраниального микроанастомоза, выполняемых больным с стенозами и окклюзиями интракраниальных артерий; наложения экстраинтракраниального микроанастомоза, выполненных больным со стенозами и окклюзиями сосудов головного мозга; на сосудах головного мозга, выполняемых при аневризмах сосудов головного мозга.			число операций каротидной эндартерэктомии, выполненных больным со стенозами внутренних сонных артерий	единиц	277	285	
	3. Увеличение объема высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой населению			число операций наложения экстраинтракраниального микроанастомоза, выполненных больным со стенозами и окклюзиями интракраниальных артерий	единиц	10	10	
				число операций наложения экстраинтракраниального микроанастомоза, выполненных больным со стенозами и окклюзиями сосудов головного мозга	единиц	7	7	
				число операций на сосудах головного мозга, выполненных при аневризмах сосудов головного мозга	единиц	154	165	
				обеспеченность населения Свердловской области высокотехнологичными видами медицинской помощи по профилю нейрохирургия	человек на 100 тыс. населения	200	200	
11.	Совершенствование медицинской реабилитации больных с cerebrovasкулярными заболеваниями, включая острые нарушения мозгового кровообращения	ежеквартально	повышение качества жизни и сохранение трудовой активности больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения. Снижение частоты осложнений и увеличение степени функциональной независимости у пациентов с инсультом на 5 процентов	доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, направленных на медицинскую реабилитацию, из числа всех больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (геморрагический+ишемический инсульт)	проценты	35	35	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтлат, главный внештатный невролог Министерства здравоохранения Свердловской области А.М. Алашеев, руководители медицинских организаций Свердловской области
	1. Повышение охвата реабилитационными мероприятиями пациентов перенесших инсульты на этапе лечения в стационаре и на амбулаторно-поликлиническом этапе			доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения с оценкой уровня зависимости по шкале Ранкин 4 - 5, направленных на медицинскую реабилитацию, из числа всех больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (геморрагический+ишемический инсульт)	проценты	20	20	

План мероприятий по снижению смертности от cerebrovascularных болезней в 2020 году											
№	Наименование	Срок	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности	Единицы	Целевые показатели		Количество	Ответственные исполнители		
				доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения с оценкой уровня зависимости по шкале Рэнкин 4 - 5, направленных на медицинскую реабилитацию путем телеконсультирования, из числа всех больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (геморрагический+ишемический инсульт)	проценты	20	20				
				доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, направленных на второй этап медицинской реабилитации, из числа всех больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (геморрагический+ишемический инсульт)	проценты	35	35				
				доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, направленных на третий этап медицинской реабилитации, из числа всех больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (геморрагический+ишемический инсульт)	проценты	20	20				
				летальность на этапе реабилитационного лечения	проценты	0,5	0,5				
	2. Совершенствование системы маршрутизации пациентов на этапы реабилитационного лечения				доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, прошедших 2 этапа медицинской реабилитации из числа всех больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (геморрагический+ишемический инсульт)	проценты	7			7	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтлат, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Е.А. Пинчук, руководители медицинских организаций Свердловской области
	3. Эффективность реабилитационного лечения				доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения с оценкой уровня зависимости по шкале Рэнкин 4 - 5, прошедших 2 этапа медицинской реабилитации из числа всех больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (геморрагический+ишемический инсульт)	проценты	7			7	
				доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, прошедших реабилитационное лечение и получивших инвалидность	проценты	70	70				
12.	Повышение профессиональной квалификации врачей, участвующих в оказании медицинской помощи больным с cerebrovascularными заболеваниями	ежеквартально	повышение качества оказания медицинской помощи больным с cerebrovascularными заболеваниями	обеспеченность населения Свердловской области врачами-неврологами	человек на 10 тыс. населения	1,7	1,7	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтлат, главный			



План мероприятий по снижению смертности от цереброваскулярных болезней в 2020 году								
№	Наименование	Срок	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности	Единицы	Целевые показатели	Количество	Ответственные исполнители
	1. Расчет потребности во врачебных кадрах в соответствии с Методикой, утвержденной приказом Минздрава России от 26.06.2014 № 322 «О методике расчета потребности во врачебных кадрах», по врачам-неврологам амбулаторно-поликлинического звена, 2. Мониторинг подготовки и трудоустройства специалистов посредством электронной системы «АКС»			обеспеченность населения Свердловской области врачами-сосудистыми хирургами	человек на 10 тыс. населения	0,1	0,1	
				укомплектованность штатных должностей врачей-неврологов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	98	98	
				укомплектованность штатных должностей врачей-сосудистых хирургов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	95,5	95,5	
				доля врачей-неврологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	проценты	100	100	
				доля врачей-неврологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	проценты	-	20	
				доля врачей-сосудистых хирургов, прошедших профессиональную переподготовку, курсы повышения квалификации	проценты	100	100	
13.	Мониторинг эффективности организации медицинской помощи, оказываемой больным с цереброваскулярными заболеваниями, включая мониторинг деятельности региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений 1. Ведение учетных форм и мониторинг показателей количества больных, осложнений и летальности больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому и ишемическому типам. 2. Проведение экспертизы и комиссионных разборов случаев лечения с осложнениями, обучение врачей на рабочем месте. 3. Проведение организационных совещаний, в том числе с использованием телемедицинской связи, с целью анализа деятельности первичных и региональных сосудистых центров	ежеквартально	анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с цереброваскулярными заболеваниями в целях оптимизации проводимых мероприятий по снижению смертности	летальность у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по ишемическому типу	процент	13,8	14,0	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтлат, главный внештатный невролог Министерства здравоохранения Свердловской области А.М. Алашеев, руководители медицинских организаций Свердловской области
				летальность у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу	процент	40,0	43,5	
				летальность у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по ишемическому типу в первичных сосудистых отделениях	процент	13,1	13,0	
				летальность у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по ишемическому типу в региональных сосудистых центрах	процент	6,5	6,3	
				летальность у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу в первичных сосудистых отделениях	процент	35,3	35	
				летальность у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу в региональных сосудистых центрах	процент	15,5	15,3	
				<b>Мониторинг отдельных медико-демографических показателей</b>				
14.	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей.	ежеквартально	обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их	число больных цереброваскулярными заболеваниями, выявленными впервые	человек	24524	25212	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков,

План мероприятий по снижению смертности от cerebrovascularных болезней в 2020 году														
№	Наименование	Срок	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности	Единицы	Целевые показатели		Количество	Ответственные исполнители					
				своевременной корректировки										
	1. Введение учетных форм, пролеченных в стационаре, по причинам: острые нарушения мозгового кровообращения по ишемическому и геморрагическому типам. 2. Мониторинг смертности населения по возрастам и причинам: cerebrovascularные заболевания. 3. Проведение сверки баз данных по умершим ГБУЗ СО «Медицинский информационно-аналитический центр» и Управления ЗАГС Свердловской области			число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по ишемическому типу	человек	15846	16101		заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтблат, главный внештатный невролог Министерства здравоохранения Свердловской области А.М. Алашеев, руководители медицинских организаций Свердловской области					
				число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу	человек	2390	2460							
				число умерших больных от cerebrovascularных заболеваний	человек	7919	7901							
				число умерших больных от cerebrovascularных заболеваний трудоспособного возраста	человек	772	770							
				число умерших больных от cerebrovascularных заболеваний старше трудоспособного возраста	человек	7147	7131							
				число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по ишемическому типу	человек	2616	2613							
				число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по ишемическому типу трудоспособного возраста	человек	301	295							
				число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по ишемическому типу старше трудоспособного возраста	человек	2315	2318							
				число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по геморрагическому типу	человек	1401	1395							
				число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по геморрагическому типу трудоспособного возраста	человек	330	320							
				число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по геморрагическому типу старше трудоспособного возраста	человек	1071	1075							
				<b>ИТОГО: Снижение числа умерших по Свердловской области – на</b>						<b>8</b>	<b>человек (на 0,1% от 2019 года)</b>			

**План мероприятий по снижению смертности от ишемической болезни сердца в Свердловской области в 2020 году**

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 года	План 2020 года		
<b>Комплекс мер, направленных на совершенствование первичной профилактики ишемической болезни сердца</b>									
1.	<p>Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития болезни системы кровообращения, в том числе инфаркта миокарда, и обеспечению условий для реализации здорового образа жизни</p> <p>1. Работа со средствами массовой информации: организация тематических теле- и радиопередач, публикаций в печати</p> <p>2. Издание тематического информационно-наглядного материала</p> <p>3. Трансляция тематических видеороликов на телевизионных каналах</p> <p>4. Организация и проведение тематических массовых акций</p> <p>5. Видеолектории среди различных групп населения: - учащейся молодежи и лиц призывного возраста; - трудовых коллективах</p> <p>6. Размещение тематической информации на ведомственных интернет-сайтах</p> <p>7. Комплексное обследование в центрах здоровья</p>	в течение года	снижение числа лиц, имеющих высокий риск развития ишемической болезни сердца и, как следствие, смертности от инфаркта миокарда на 5%	доля граждан, охваченных кампаниями и мотивированных на ведение здорового образа жизни из числа всех постоянных жителей субъекта Российской Федерации	проценты	30	30	1	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтлат, начальник ГАУЗ СО «Свердловский областной центр медицинской профилактики» Г.В. Панов, главный внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Свердловской области А.Н. Быков, руководители медицинских организаций Свердловской области
				количество телевизионных роликов на региональных телевизионных каналах по темам (артериальная гипертензия, инфаркт миокарда, диспансеризация)	количество	850	850		
				количество телевизионных передач с участием ведущих специалистов, известных людей региона на региональных телевизионных каналах по темам (артериальная гипертензия, инфаркт миокарда, диспансеризация)	количество	900	900		
				количество радиопередач с участием ведущих специалистов, известных людей региона на региональных телевизионных каналах по темам (артериальная гипертензия, инфаркт миокарда, диспансеризация)	количество	400	400		
				количество размещенных рекламных щитов по темам (артериальная гипертензия, инфаркт миокарда, диспансеризация)	количество	-	-		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 года	План 2020 года		
				количество размещенных рекламных растяжек по темам (артериальная гипертония, инфаркт миокарда, диспансеризация)	количество	-	-		
				количество размещенных рекламных плакатов на бортах общественного транспорта по темам (артериальная гипертония, инфаркт миокарда, диспансеризация)	количество	-	-		
				количество публикаций в печатных изданиях по темам (артериальная гипертония, инфаркт миокарда, диспансеризация)	количество	740	750		
				количество размещенных плакатов для помещений (поликлиники, больницы, аптеки) по темам (артериальная гипертония, инфаркт миокарда, диспансеризация)	количество	20000	20000		
				число граждан, охваченных кампанией и мотивированных на ведение здорового образа жизни	количество	1200000	1200000		
				число лиц, отказавшихся от курения по данным опроса граждан, охваченных кампанией по пропаганде здорового образа жизни	количество	1200000	1600		
2.	Мероприятия, направленные на своевременное выявление факторов риска ишемической болезни сердца, включая артериальную гипертонию, и снижение риска ее развития (диспансеризация отдельных групп взрослого населения, проведение углубленных профилактических осмотров, работа центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики, школ пациентов)	в течение года	увеличение числа находящихся на лечении больных артериальной гипертонией, достигших целевых уровней артериального давления до 70%	доля больных артериальной гипертонией, достигших и поддерживающих целевые уровни артериального давления	проценты	70	70	1	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтблат, начальник ГАУЗ СО «Свердловский областной центр медицинской профилактики» Г.В. Панов, главный внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Свердловской области А.Н. Быков, руководители медицинских организаций Свердловской области
3.	Мероприятия, направленные на своевременное выявление ИБС и снижение риска развития осложнений (диспансеризация отдельных групп взрослого населения, проведение углубленных профилактических	в течение года	увеличение выявления больных ишемической болезнью сердца. Увеличение доли больных с ишемической болезнью сердца, обучающихся в школах для пациентов (в том числе с	полнота охвата диспансеризацией взрослого населения субъекта Российской Федерации (отношение числа лиц, прошедших диспансеризацию, к общему числу лиц, подлежащих диспансеризации)	проценты	63	60	1	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтблат, начальник ГАУЗ СО «Свердловский областной

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 года	План 2020 года		
	Организация диспансерного наблюдения больных с ишемической болезнью сердца в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 № 1344н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения»		использованием телемедицинских технологий) до 50%. Увеличение приема статинов среди больных ишемической болезнью сердца до 80%	полнота охвата больных с ишемической болезнью сердца диспансерным наблюдением (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	проценты	57	57		центр медицинской профилактики» Г.В. Панов, главный внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Свердловской области А.Н. Быков, руководители медицинских организаций Свердловской области
				число больных, состоящих на диспансерном учете по поводу ишемической болезни сердца (МКБ-10: I20-I25)	количество	67140	67140		
				общее число зарегистрированных больных с ишемической болезнью сердца (МКБ-10: I20- I25)	количество	117580	117580		
				своевременность взятия больных с ишемической болезнью сердца под диспансерное наблюдение (отношение числа больных, взятых под диспансерное наблюдение за отчетный период (из числа лиц с впервые установленным диагнозом) к общему числу лиц с впервые установленным диагнозом, подлежащих диспансерному наблюдению)	проценты	90	90		
				доля больных с ишемической болезнью сердца, находящихся на диспансерном наблюдении, которые прошли обучение в школах пациентов	проценты	11,6	11,5		
				число больных, состоящих на диспансерном учете по поводу ишемической болезнью сердца и прошедших обучение в школах пациентов (МКБ-10: I20-I25)	количество	7000	6800		
				доля больных ишемической болезнью сердца, регулярно принимающие статины	проценты	99,3	99,3		
				число больных, перенесших острый коронарный синдром (МКБ-10: I20.0; I21; I22; I24), состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания	количество	15300	15300		
				число зарегистрированных больных, перенесших острый коронарный синдром (МКБ-10: I20.0; I21; I22; I24)	количество	32700	32700		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 года	План 2020 года		
				число больных с острым коронарным синдромом (МКБ-10: I20.0; I21; I22; I24), получивших реабилитационную помощь на первом этапе медицинской кардиореабилитации	количество	30830	30830		
				число больных с острым коронарным синдромом (МКБ-10: I20.0; I21; I22; I24) в трудоспособном возрасте, получивших реабилитационную помощь на первом этапе медицинской кардиореабилитации	количество	4600	4600		
				число больных с острым коронарным синдромом (МКБ-10: I20.0; I21; I22; I24), получивших реабилитационную помощь на втором этапе медицинской кардиореабилитации	количество	4954	заполняется по итогам года		
				число больных с острым коронарным синдромом (МКБ-10: I20.0; I21; I22; I24) в трудоспособном возрасте, получивших реабилитационную помощь на втором этапе медицинской кардиореабилитации	количество	нет данных	заполняется по итогам года		
				число больных с острым коронарным синдромом (МКБ-10: I20.0; I21; I22; I24), получивших реабилитационную помощь на третьем этапе медицинской кардиореабилитации	количество	4100	4000		
				число больных с острым коронарным синдромом (МКБ-10: I20.0; I21; I22; I24) в трудоспособном возрасте, получивших реабилитационную помощь на третьем этапе медицинской кардиореабилитации	количество	1120	1120		
				доля больных, перенесших острый коронарный синдром, регулярно принимающие статины	проценты	93,3	93,3		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 года	План 2020 года		
<b>Комплекс мер, направленных на повышение эффективности оказания медицинской помощи больным с ишемической болезнью сердца</b>									
4.	Совершенствование организации службы скорой медицинской помощи в субъектах Российской Федерации, предусматривающее создание единой центральной диспетчерской в каждом из регионов, оснащение аппаратурой глобального навигационного позиционирования ГЛОНАСС	в течение года	увеличение числа выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда в течение 20 минут до 85% от всех выездов	доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут от всех выездов бригад скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме	проценты	85	85	1	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтлат, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Свердловской области И.Б. Пушкарев
				число всех выездов бригад скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме (МКБ-10: I20.0, I21, I22, I24)	количество	37000	37000		
				число выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут при остром коронарном синдроме (МКБ-10: I20.0, I21, I22, I24)	количество	31500	31000		
				число больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, которым на догоспитальном этапе проведен тромболитис	количество	500	500		
				число всех больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, доставленных в стационар бригадой скорой медицинской помощи	количество	5000	5000		
5.	Информирование населения о симптомах острого коронарного синдрома и правилах действий больных и их окружающих при развитии неотложных состояний	в течение года	сокращение времени вызова скорой медицинской помощи с момента появления болевого синдрома	доля больных с острым коронарным синдром, госпитализированных в стационар, в сроки менее 1 часа от начала заболевания	проценты	30	30	1	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтлат, начальник ГАУЗ СО «Свердловский областной центр медицинской профилактики» Г.В. Панов, главный внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Свердловской области А.Н. Быков, руководители медицинских организаций Свердловской области
			увеличение доли больных с острым коронарным синдромом, госпитализированных в стационар, в сроки менее 1 часа от начала заболевания до 30%	доля больных с острым коронарным синдром, госпитализированных в стационар, в сроки менее 12 часов от начала заболевания	проценты	70	70		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 года	План 2020 года		
6.	Внедрение и увеличение объемов применения высокоэффективных методов лечения больных с ишемической болезнью сердца, включая острый коронарный синдром	в течение года	увеличение доли пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, получивших реперфузионную терапию (ТЛТ и/или ЧКВ) до 85%	доля случаев ОКС с подъемом сегмента ST, при которых выполнена реперфузионная терапия (ТЛТ и/или ЧКВ) от всех больных ОКС с подъемом сегмента ST	проценты	76	75	1	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтлат, главный внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Свердловской области А.Н. Быков, руководители медицинских организаций Свердловской области
				доля случаев ОКС с подъемом сегмента ST при которых выполнены и ТЛТ и ЧКВ (фармакоинвазивная стратегия) от всех больных ОКС с подъемом сегмента ST	проценты	25	25		
				доля случаев ОКС с подъемом сегмента ST при которых выполнены и ТЛТ и ЧКВ (фармакоинвазивная стратегия) в первые 12 часов от начала заболевания	проценты	25	25		
				доля случаев ОКС без подъема сегмента ST, при которых выполнена коронарография от числа всех больных с ОКС без подъема сегмента ST	проценты	40	40		
7.	Организация экстренной медицинской помощи при остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST с использованием современных технологий (чрескожные коронарные вмешательства)	в течение года	обеспечение доставки больных с ОКС в профильные отделения для лечения острого коронарного синдрома не менее, чем в 85% случаев	доля больных госпитализированных в профильные отделения	проценты	92	91	1	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтлат, главный внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Свердловской области А.Н. Быков, руководители медицинских организаций Свердловской области
			обеспечение доставки 100% больных с ОКС с подъемом сегмента ST, в профильные отделения для лечения острого коронарного синдрома	доля пациентов с ОКС, которым выполнены чрескожные коронарные вмешательства	проценты	25	25		
			оптимизация маршрутизации больных с ОКС с подъемом сегмента ST, обеспечивающая проведение чрескожных коронарных вмешательств не менее, чем в 55% случаев	доля пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST которым выполнены чрескожные коронарные вмешательства	проценты	55	55		
			обеспечение не менее чем 80% больных ОКС с подъемом сегмента ST, от начала проведения догоспитальной тромболитической терапии, в течение 10 минут от постановки диагноза, в случае превышения расчетного времени доставки более 60 минут от постановки диагноза, до проведения ЧКВ, не позднее 12 часов от начала заболевания	доля случаев ОКС с подъемом сегмента ST при которых выполнена тромболитическая терапия	проценты	30	30		



№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохранных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 года	План 2020 года		
			обеспечение не менее чем 80% больных с ОКС с подъемом сегмента ST, от начала проведения догоспитальной тромболитической терапии, в течение 10 минут от постановки диагноза, в случае госпитализации в первичное сосудистое отделение без ангиографического комплекса, не позднее 12 часов от начала заболевания	доля случаев с ОКС с подъемом сегмента ST, при которых выполнена тромболитическая терапия на догоспитальном этапе от числа всех случаев тромбозиса	проценты	50	50		
			увеличение частоты применения всех случаев тромболитической терапии на догоспитальном этапе до 80%						
			перевод 100% больных с ОКС с подъемом сегмента ST из ПСО в РСЦ в сроки обеспечивающие проведение ангиопластики коронарных артерий, не позднее 48 часов от постановки диагноза	доля больных ОКС с подъемом сегмента ST переведенных из ПСО в РСЦ в сроки обеспечивающие проведение ангиопластики коронарных артерий не позднее 48 часов от постановки диагноза	проценты	70	70		
			увеличение доли пациентов с ОКС без подъема сегмента ST, подвергшихся ангиопластике со стентированием коронарных артерий до 35%	доля случаев ОКС без подъема сегмента ST, подвергшихся ангиопластике коронарных артерий от числа всех больных с ОКС без подъема сегмента ST	проценты	15	15		
				обеспеченность населения субъекта Российской Федерации высокотехнологичными видами медицинской помощи по профилю <u>сердечно-сосудистая хирургия</u>	проценты	100	100		
				обеспеченность населения субъекта Российской Федерации <u>кардиологическими койками</u>	проценты	100	100		
				обеспеченность населения субъекта Российской Федерации <u>кардиохирургическими койками</u>	проценты	100	100		
				обеспеченность населения субъекта Российской Федерации <u>сосудистыми центрами</u>	проценты	100	100		
				обеспеченность населения субъекта Российской Федерации <u>врачами-кардиологами</u>	человек на 10 тыс. населения	0,7	0,7		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)	
						Факт 2019 года	План 2020 года			
8.	Совершенствование медицинской реабилитации больных с ишемической болезнью сердца, включая острый коронарный синдром	в течение года	повышение качества жизни и сохранение трудовой активности больных после острого коронарного синдрома. Снижение частоты осложнений. Снижение смертности пациентов, перенесших инфаркт миокарда, на 5%	доля больных с острым коронарным синдромом, направленных на медицинскую реабилитацию, из числа всех больных с острым коронарным синдромом	проценты	12	12	1	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтблат, главный внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Свердловской области А.Н. Быков, руководители медицинских организаций Свердловской области	
	1. Увеличение охвата медицинской реабилитацией больных, перенесших острый инфаркт миокарда		повышение качества оказания медицинской помощи больным с ишемической болезнью сердца	укомплектованность штатных должностей врачей-кардиологов медицинских организаций амбулаторно-поликлинического звена (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	96	96			
	2. Организация на базе отделений реабилитации школы для больных, перенесших острый инфаркт миокарда, по обучению навыкам применения методов ЛФК в домашних условиях									
9.	Повышение профессиональной квалификации врачей первичного звена здравоохранения, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ишемической болезнью сердца, включая острый коронарный синдром	в течение года		укомплектованность штатных должностей врачей-кардиологов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	97	97		Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтблат, начальник отдела государственной службы и кадровой политики Министерства здравоохранения Свердловской области Т.Н. Шулепова, ректор ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России О.П. Ковтун, главный внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Свердловской области А.Н. Быков, руководители медицинских организаций Свердловской области	
	1. Проведение цикла тематического усовершенствования по вопросам первичной и вторичной профилактики ИБС для врачей амбулаторно-поликлинического звена									
	2. Проведение образовательных семинаров в режиме ВКС с муниципальными образованиями по вопросам оказания неотложной помощи при ОКС для фельдшеров ФАПов, скорой помощи, врачей участковых терапевтов и ВОП				укомплектованность штатных должностей врачей-сосудистых хирургов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	96			96
					доля врачей-кардиологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	проценты	45			45
					доля врачей-сосудистых хирургов, прошедших профессиональную переподготовку, курсы повышения квалификации	проценты	27%			27%
					число врачей кардиологов в субъекте	количество	307			заполняется по итогам года
					число сердечно-сосудистых хирургов в субъекте	количество	69			заполняется по итогам года

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 года	План 2020 года		
				число врачей по рентгеноваскулярным диагностике и лечению в субъекте	количество	30	заполняется по итогам года		
				число штатных должностей врачей-кардиологов амбулаторно-поликлинического звена субъекта	количество	91,75	заполняется по итогам года		
				число занятых должностей врачей-кардиологов амбулаторно-поликлинического звена субъекта	количество	89	заполняется по итогам года		
				число врачей-кардиологов (физических лиц на занятых должностях) амбулаторно-	количество	89	заполняется по итогам года		
				число штатных должностей врачей-кардиологов в стационарах субъекта	количество	289	заполняется по итогам года		
				число занятых должностей врачей-кардиологов в стационарах субъекта	количество	280,75	заполняется по итогам года		
				число врачей-кардиологов (физических лиц на занятых должностях) в стационарах субъекта	количество	218	заполняется по итогам года		
				число штатных должностей сердечно-сосудистых хирургов в стационарах субъекта	количество	69,25	заполняется по итогам года		
				число занятых должностей сердечно-сосудистых хирургов в стационарах субъекта	количество	68,75	заполняется по итогам года		
				число сердечно-сосудистых хирургов (физических лиц на занятых должностях) в стационарах субъекта	количество	51	заполняется по итогам года		
				число штатных должностей врачей по рентгеноваскулярным диагностике и лечению в стационарах субъекта	количество	42,75	заполняется по итогам года		
				число занятых должностей врачей по рентгеноваскулярным диагностике и лечению в стационарах субъекта	количество	41,75	заполняется по итогам года		
				число врачей по рентгеноваскулярным диагностике и лечению (физических лиц на занятых должностях) в стационарах субъекта	количество	30	заполняется по итогам года		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 года	План 2020 года		
10.	Мониторинг эффективности организации медицинской помощи, оказываемой больным с ишемической болезнью сердца, включая острый коронарный синдром	в течение года	анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с ишемической болезнью сердца, включая острый коронарный синдром, в целях оптимизации проводимых мероприятий по снижению смертности	летальность у больных с острым и повторным инфарктом миокарда	процент	11,5	11,5		Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтлат, главный внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Свердловской области А.Н. Быков, руководители медицинских организаций Свердловской области
	1. Ежемесячный мониторинг работы ЧКВ центров по оказанию помощи больным с ОКС		снижение летальности у больных острым и повторным инфарктом миокарда в РСЦ до 6%	летальность у больных с острым и повторным инфарктом миокарда в первичных сосудистых отделениях	процент	8	8		
	2. Ежемесячный мониторинг проведения тромболизиса при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST на ЭКГ в медицинских организациях		летальность у больных с острым и повторным инфарктом миокарда в региональных сосудистых центрах	процент	5,9	5,9			
			число больных с острым коронарным синдромом, госпитализированных в стационар, в первые 12 часов от начала заболевания	количество	8428	заполняется по итогам года			
			число больных с острым коронарным синдромом, госпитализированных в стационары субъекта	количество	26617	заполняется по итогам года			
			число больных с острым коронарным синдромом, госпитализированных в профильные отделения (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) субъекта	количество	25899	заполняется по итогам года			
			число больных с острым коронарным синдромом, переведенных из первичного сосудистого отделения в региональный сосудистый центр, которым выполнены чрескожные коронарные вмешательства	количество	857	заполняется по итогам года			
			число больных с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST, которым выполнены чрескожные коронарные вмешательства	количество	2970	заполняется по итогам года			
			число больных с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST	количество	21441	заполняется по итогам года			
			число больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболизис	количество	1010	заполняется по итогам года			

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 года	План 2020 года		
				число больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST	количество	5454	заполняется по итогам года		
				число больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, которым выполнены чрескожные коронарные вмешательства	количество	3406	заполняется по итогам года		
				число больных с хронической ИБС (без учета больных, которым выполнено лечение в рамках ОКС), которым выполнены чрескожные коронарные вмешательства на территории субъекта	количество	1370	заполняется по итогам года		
				число больных с хронической ИБС (без учета больных, которым выполнено лечение в рамках ОКС), которым выполнены коронарное шунтирование на территории субъекта	количество	1059	заполняется по итогам года		
				число больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями с имплантированными кардиовертерами-дефибрилляторами	количество	95	заполняется по итогам года		
				число больных с острым коронарным синдромом, умерших за весь период госпитализации	количество	898	заполняется по итогам года		
				число выбывших (выписано+умерло) больных, перенесших острый коронарный синдром	количество	26519	заполняется по итогам года		
				число выбывших (выписано+умерло) больных, перенесших острый коронарный синдром без подъема сегмента ST	количество	21355	заполняется по итогам года		
				число выбывших (выписано+умерло) больных, перенесших острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST	количество	5162	заполняется по итогам года		
				число выбывших (выписано+умерло) больных с нестабильной стенокардией	количество	19810	заполняется по итогам года		
				число больных с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших в стационарах субъекта	количество	870	заполняется по итогам года		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 года	План 2020 года		
				число выбывших (выписано+умерло) больных с острым и повторным инфарктом миокарда	количество	7684	заполняется по итогам года		
				число больных с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших вне стационара	количество	791	заполняется по итогам года		
				число выбывших (выписано+умерло) больных с нестабильной стенокардией в первичных сосудистых отделениях	количество	3985	заполняется по итогам года		
				число больных с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших в первичных сосудистых отделениях	количество	428	заполняется по итогам года		
				число выбывших (выписано+умерло) больных с острым и повторным инфарктом миокарда в первичных сосудистых отделениях	количество	4352	заполняется по итогам года		
				число выбывших (выписано+умерло) больных с нестабильной стенокардией в региональных сосудистых центрах	количество	5625	заполняется по итогам года		
				число больных с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших в региональных сосудистых центрах	количество	135	заполняется по итогам года		
				число выбывших (выписано+умерло) больных с острым и повторным инфарктом миокарда в региональных сосудистых центрах	количество	1986	заполняется по итогам года		
				число больных ишемической болезнью сердца, выявленных впервые	количество	16153	заполняется по итогам года		
				число больных с острым коронарным синдромом	количество	20719	заполняется по итогам года		
				число больных с острым или повторным инфарктом миокарда	количество	7784	заполняется по итогам года		
<b>Мониторинг отдельных медико-демографических показателей</b>									

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 года	План 2020 года		
11.	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей	в течение года	обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их своевременной корректировки	число умерших больных от ишемической болезни сердца	человек	14979	заполняется по итогам года		Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтблат, главный внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Свердловской области А.Н. Быков, руководители медицинских организаций Свердловской области
				число умерших больных от ишемической болезни сердца трудоспособного возраста	человек	1227	заполняется по итогам года		
				число умерших больных от ишемической болезни сердца старше трудоспособного возраста	человек	13752	заполняется по итогам года		
				число умерших больных от острого коронарного синдрома	человек	2335	заполняется по итогам года		
				число умерших больных от острого коронарного синдрома трудоспособного возраста	человек	525	заполняется по итогам года		
				число умерших больных от острого коронарного синдрома старше трудоспособного возраста	человек	1810	заполняется по итогам года		
				число умерших больных от острого или повторного инфаркта миокарда	человек	1661	заполняется по итогам года		
				число умерших больных от острого или повторного инфаркта миокарда трудоспособного возраста	человек	249	заполняется по итогам года		
				число умерших больных от острого или повторного инфаркта миокарда старше трудоспособного возраста	человек	1412	заполняется по итогам года		
				число патологоанатомических вскрытий больных, умерших от ишемической болезни сердца (МКБ-10: I20-I25)	человек	8762	заполняется по итогам года		
				число верифицированных диагнозов по результатам вскрытия больных, умерших от ишемической болезни сердца (МКБ-10: I20-I25)	человек	8680	заполняется по итогам года		
<b>ИТОГО: Снижение числа умерших по Свердловской области –</b>					<b>8</b>	<b>человек (на 0,1% от 2019 года)</b>			

### План мероприятий по снижению смертности от онкологических заболеваний в 2020 году

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней,	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 года	План 2020 года		
<b>Комплекс мер, направленных на профилактику и раннее выявление злокачественных новообразований</b>									
1.	Информирование населения по основным факторам риска возникновения злокачественных новообразований; по вопросам профилактики, онкологической настороженности и раннего выявления онкологических заболеваний; формирования приверженности населения к здоровому образу жизни	ежеквартально	повышение уровня информированности населения о факторах риска развития и методах профилактики онкологических заболеваний. Увеличение доли больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии)	доля граждан, охваченных кампаниями и мотивированных на ведение здорового образа жизни из числа всех постоянных жителей Свердловской области	проценты	30	32	5	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтблат, главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Свердловской области В.Г. Елишев, руководители медицинских организаций Свердловской области
	количество посетивших школы для желающих бросить курить (кабинеты отказа от курения)			человек	3600	4500			
	доля лиц, отказавшихся от курения среди посетивших кабинеты отказа от курения			проценты	30	35			
2.	Повышение эффективности работы медицинских организаций первичного звена здравоохранения по выявлению онкологических заболеваний на ранних стадиях, в том числе с использованием скрининговых методов, выездных форм работы	ежеквартально	повышение онкологической настороженности у медицинского персонала медицинских организаций первичного звена здравоохранения	доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), от всех случаев злокачественных новообразований, выявленных впервые	проценты	55,5	56,3	5	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтблат, главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Свердловской области В.Г. Елишев, руководители медицинских организаций Свердловской области
	1. Совершенствование методов ранней диагностики злокачественных новообразований и расширение охвата ими целевых групп населения. Мониторинг объемов и порядка маммографических исследований			повышение качества онкологического компонента диспансеризации населения	удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, выявленных активно, от числа больных с установленным диагнозом злокачественного новообразования	проценты	23		



№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней,	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 года	План 2020 года		
	2. Повышение доступности медицинских услуг для населения отдаленных территорий путем активизации выездных форм работы с использованием мобильных бригад			удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) активно, от числа больных с установленным диагнозом злокачественного новообразования	проценты	23	25		Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтблат, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Свердловской области Г.В. Панов, руководители медицинских организаций Свердловской области
	3. Увеличение числа случаев злокачественных новообразований, выявленных среди населения (без учета посмертно)			число выявленных случаев злокачественных новообразований (без учета посмертно), в том числе:	случаев	16913	18990		
	злокачественных новообразований трахеи, бронхов, легкого				случаев	1554	2138		
	злокачественных новообразований желудка				случаев	916	1000		
	злокачественных новообразований предстательной железы				случаев	1218	1265		
	злокачественных новообразований молочной железы				случаев	1928	1975		
	злокачественных новообразований ободочной кишки				случаев	1235	1250		
3.	Развитие сети первичных онкологических кабинетов с обеспечением их посменной работы	ежеквартально	увеличение числа лиц с впервые в жизни установленным диагнозом - злокачественное новообразование, имеющие I-II стадии заболевания	общее число смотровых кабинетов	единиц	103	105	10	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтблат, главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Свердловской области В.Г. Елишев, руководители медицинских организаций Свердловской области
1. Организация работы по выполнению исследований на онкопатологию граждан в декретированных возрастах	увеличение числа впервые выявленных злокачественных новообразований по основным локализациям (рак трахеи, бронхов и легкого; рак желудка; рак молочной железы; рак предстательной железы; рак ободочной кишки)		осмотрено в целях выявления онкопатологии в смотровых кабинетах	тыс. человек	394	395			
2. Обеспечение работы первичных онкологических кабинетов во всех учреждениях здравоохранения, оказывающих первичную медицинскую помощь	общее число первичных онкологических кабинетов		единиц	69	71				

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней,	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 года	План 2020 года		
	3. Повышение эффективности работы первичных онкологических кабинетов, в том числе за счет увеличения потока граждан, направленных врачами-терапевтами			осмотрено в первичных онкологических кабинетах	тыс. человек	150	210		
<b>Комплекс мер, направленных на повышение эффективности диагностики и лечения злокачественных новообразований</b>									
4.	Тиражирование эффективных методов диагностики злокачественных новообразований (лучевая диагностика; иммунофенотипирование; молекулярные, цитогенетические исследования и др.), в том числе с использованием телемедицинских технологий	ежеквартально	снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до 24 процента. Увеличение пятилетней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями	удельный вес больных с диагнозом злокачественного новообразования, подтвержденным морфологически, от числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественных новообразований	проценты	89,8	94	10	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтблат, главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Свердловской области В.Г. Елишев, руководители медицинских организаций Свердловской области
	повышение доступности онкологической помощи населению. Доля пациентов онкологического профиля, проконсультированных дистанционно			проценты	49	49			
5.	Внедрение высокоэффективных радиологических, химиотерапевтических и комбинированных хирургических методов лечения с использованием клинических протоколов	ежеквартально		доля больных, умерших от злокачественных новообразований до 1 года с момента установления диагноза	проценты	26,9	21,2	10	
	1. Внедрение порядков оказания медицинской помощи онкологическим пациентам. Расширение применения химиотерапии в дневных стационарах			доля учреждений здравоохранения, оказывающим медицинскую помощь онкологическим пациентам в соответствии с порядками	проценты	100	100		
6.	Обеспечение полного цикла при применении химиотерапевтического лечения у больных со злокачественными новообразованиями	ежеквартально		доля пациентов со злокачественными новообразованиями, закончивших в отчетном периоде полный цикл химиотерапевтического лечения, от числа всех больных, нуждающихся в химиотерапевтическом лечении	проценты	54	47	5	
	1. Обеспечение контроля циклов лечения больных со злокачественными новообразованиями								

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней,	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 года	План 2020 года		
7.	<p>Повышение профессиональной квалификации медицинского персонала первичного звена здравоохранения, врачей-онкологов, врачей-радиологов и других специалистов, участвующих в оказании онкологической помощи населению</p> <p>1. Расчет потребности во врачебных кадрах в соответствии с Методикой, утвержденной приказом Минздрава России от 26.06.2014 № 322 «О методике расчета потребности во врачебных кадрах», по врачам-онкологам, радиологам амбулаторно-поликлинического звена и стационара. Повышение эффективности взаимодействия учреждений здравоохранения Свердловской области и Уральского государственного медицинского университета по вопросам выделения мест для подготовки в интернатуре и ординатуре врачей по специальностям в необходимом для учреждений здравоохранения количестве</p> <p>2. Мониторинг своевременности прохождения повышения квалификации</p>	ежеквартально	обеспечение прохождения специалистами регулярных курсов повышения профессиональной квалификации	обеспеченность населения Свердловской области врачами-онкологами	человек на 100 тыс. населения	0,3	0,3	5	
				обеспеченность населения Свердловской области врачами-радиологами	человек на 100 тыс. населения	0,1	0,1		
				укомплектованность штатных должностей врачей-онкологов	проценты	86	86		
				укомплектованность штатных должностей врачей-радиологов	проценты	81	82		
				число врачей-онкологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	человек	23	30		
				число врачей-радиологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	человек	6	6		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней,	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 года	План 2020 года		
8.	Участие врачей диспансера в региональных и всероссийских конференциях			доля региональных и всероссийских конференций с участием Министерства здравоохранения Свердловской области, Министерства здравоохранения России, в которых приняли участие врачи учреждений здравоохранения Свердловской области	процент	100	100	2	
9.	Направление пациентов в федеральные медицинские центры для оказания ВМП			доля пациентов, нуждающихся в ВМП, оказываемой в федеральных медицинских центрах, направленных в эти центры	процент	100	100	5	
10.	Проведение телемедицинских консультаций с федеральными центрами			доля предложений федеральных медицинских центров о проведении телемедицинских консультаций, принятых врачами учреждений здравоохранения Свердловской области (проведены телемедицинские консультации)	процент	100	100	5	
<b>Комплекс мер, направленных на развитие реабилитации онкологических больных</b>									
11.	Внедрение современных программ реабилитации онкологических больных. Открытие отделений реабилитации для онкологических пациентов	ежеквартально	повышение качества и продолжительности жизни пациентов с онкологическими заболеваниями	доля пациентов со злокачественными новообразованиями, направленных после радикального лечения на медицинскую реабилитацию, из числа всех больных со злокачественными новообразованиями	проценты	22,7	30	5	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтблат, главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Свердловской области В.Г. Елншев, руководители медицинских организаций Свердловской области
				доля больных с новообразованиями головного мозга и оболочек, направленных на медицинскую реабилитацию, из числа всех больных с новообразованиями головного мозга и оболочек	проценты	3	3		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней,	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 года	План 2020 года		
				доля больных с новообразованиями головного мозга и оболочек, направленных на второй этап медицинской реабилитации, из числа всех больных с новообразованиями головного мозга и оболочек	проценты	1	2,2		
				доля больных с новообразованиями головного мозга и оболочек, направленных на третий этап медицинской реабилитации, из числа всех больных с новообразованиями головного мозга и оболочек	проценты	0,8	0,8		
12.	Внедрение программ психосоциальной поддержки онкологических больных	ежеквартально	повышение приверженности больных к лечению	доля больных со злокачественными новообразованиями, получивших социальную поддержку, от числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования	проценты	58,6	15	5	
	1. Обеспечение работы паллиативных отделений в каждом управленческом округе Свердловской области. Открытие в амбулаторных подразделениях кабинетов паллиативной помощи и отделений в стационарах Арамиля, Сухого Лога, Краснотурьинска и Екатеринбургa. Обучение медицинских работников оказанию паллиативной помощи			доля больных со злокачественными новообразованиями, получивших паллиативную помощь, от числа нуждающихся в паллиативной помощи больных злокачественными новообразованиями	проценты	40	40		
<b>Мониторинг отдельных медико-демографических показателей</b>									
13.	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей: 1. Ведение учетных форм, пролеченных в стационаре, по причинам: злокачественные новообразования. 2. Мониторинг смертности населения по возрастам и причинам: злокачественные новообразования. Проведение сверки баз данных по умершим ГБУЗ СО «Медицинский информационно-аналитический центр»	ежеквартально	обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их своевременной корректировки	число больных со злокачественными новообразованиями, выявленными впервые в жизни	человек	15437	16000		Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области О.М. Рейтблат, главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Свердловской области В.Г. Елишев, руководители медицинских организаций Свердловской области
				число больных со злокачественными новообразованиями, без учета злокачественных новообразований кожи (кроме меланомы), выявленными впервые в жизни	человек	16534	16700		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней,	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 года	План 2020 года		
	и Росстата. 3. Проведение ежемесячных видеоконференций по анализу летальности, смертности при злокачественных новообразованиях			число умерших больных со злокачественными новообразованиями, в том числе:	человек	9616	9543	73	
				трахеи, бронхов и легких	человек	1380	1350		
				желудка	человек	772	760		
				предстательной железы	человек	408	405		
				молочной железы	человек	705	690		
				ободочной кишки	человек	701	690		
				число умерших больных со злокачественными новообразованиями трудоспособного возраста	человек	1781	1742	39	
				число умерших больных со злокачественными новообразованиями старше трудоспособного возраста	человек	7811	7776	35	
				число умерших больных со злокачественными новообразованиями, без учета злокачественных новообразований кожи (кроме меланомы)	человек	9586	9524	62	
				число умерших больных со злокачественными новообразованиями, без учета злокачественных новообразований кожи (кроме меланомы), трудоспособного возраста	человек	1785	1746	39	
число умерших больных со злокачественными новообразованиями, без учета злокачественных новообразований кожи (кроме меланомы), старше трудоспособного возраста	человек	7781	7758	23					
<b>ИТОГО: Снижение числа умерших в трудоспособном возрасте по Свердловской области</b>					<b>73</b>	<b>человека (на 4% от 2019 года)</b>			

**План мероприятий по снижению смертности от болезней органов дыхания в 2020 году**

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней,	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 года	План 2020 года		
1.	Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития болезней органов дыхания и формирования приверженности к здоровому образу жизни (отказ от курения)	ежегодно	повышение уровня информированности населения снизит риск развития болезней органов дыхания в российской популяции на 5%	доля граждан, охваченных кампанией по пропаганде здорового образа жизни из числа всех постоянных жителей Свердловской области	проценты	30	30		Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области И.И. Базите, начальник ГАУЗ СО «Свердловский областной центр медицинской профилактики» Г.В. Панов, руководителн медицинских организаций Свердловской области
	количество посетивших школы для желающих бросить курить/кабинеты отказа от курения			человек	4000	4000			
	доля лиц, отказавшихся от курения среди посетивших кабинеты отказа от курения			проценты	30	30			
2.	Профилактика респираторных инфекций путем иммунизации населения от гриппа и пневмококковой инфекции, в первую очередь в группах риска	ежегодно	предупреждение развития заболеваний органов дыхания с тяжелыми нарушениями дыхательных функций, снижение на 20 процентов случаев у детей до 5 лет и на 44 процента случаев у взрослых после 65 лет	охват прививками против гриппа контингентов, в рамках Национального календаря (в период с сентября по декабрь)	проценты	47,5	47,5		Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области И.И. Базите, главный врач ГБУЗ СО «Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД» А.С. Подымова, руководителн медицинских организаций Свердловской области
	доля детей, иммунизированных от пневмококковой инфекции согласно Национальному календарю (в течение календарного года)			проценты	89,1	89,1			
3.	Повышение качества диспансерного наблюдения и ведения пациентов с хроническими обструктивными болезнями лёгких и бронхиальной астмой	ежегодно	снижение количества случаев с прогрессированием заболевания и осложнениями на 10 процентов	полнота охвата больных с хроническими обструктивными болезнями легких и бронхиальной астмой диспансерным наблюдением (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	проценты	80% – бронхиальная астма; 50% –ХОБЛ	85% – бронхиальная астма; 55% –ХОБЛ		Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области И.И. Базите, главный внештатный пульмонолог Министерства здравоохранения Свердловской области И.В. Лещенко, начальник отдела организации

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней,	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 года	План 2020 года		
	1. Организация мониторинга диспансерного наблюдения на терапевтических участках. Увеличение доли граждан, находящихся под диспансерным наблюдением. Обязательный диспансерный учет всех пациентов, перенесших пневмонию			своевременность взятия больных с хроническими обструктивными болезнями легких и бронхиальной астмой под диспансерное наблюдение (отношение числа больных, взятых под диспансерное наблюдение в отчетном периоде (из числа лиц с впервые установленным диагнозом) к общему числу лиц с впервые установленным диагнозом, подлежащего диспансерному наблюдению)	проценты	86%- бронхиальная астма, 40%-ХОБЛ	95%- бронхиальная астма, 50% - ХОБЛ		лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения С.В. Харин, руководитель медицинских организаций Свердловской области
	2. Расширение практики школ больных с хроническими обструктивными болезнями легких и бронхиальной астмой в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе с использованием телемедицинских технологий			проценты	28	30			
	3. Развитие стационарозамещающих технологий при лечении пневмоний, ОРВИ и гриппа			проценты	83	83			
	4. Организация бесперебойного и эффективного лекарственного обеспечения граждан с бронхиальной астмой за счет средств бюджета Свердловской области и федерального бюджета			проценты	60,0	60,0			
4.	Совершенствование схем маршрутизации пациентов с пневмонией и астматическим статусом	ежеквартально	повышение эффективности лечения на 15–20 процентов	обеспеченность населения Свердловской области пульмонологическими койками	коек на 10 тыс. населения	1,0	1,0		Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области И.И. Базите, главный внештатный пульмонолог Министерства здравоохранения Свердловской области И.В. Лещенко, руководители медицинских организаций Свердловской области
	1. Обеспечение контроля выполнения порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология», утвержденного приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 916н			доля пациентов с пневмонией, госпитализированных в стационар в первые сутки от начала заболевания	проценты	23,5	24		
	2. Обучение врачей-терапевтов и врачей скорой медицинской помощи методам ранней диагностики пневмоний. Мониторинг сроков госпитализации пациентов с диагнозом «пневмония»								
5.	Оказание медицинской помощи больным с пневмониями, хроническими обструктивными болезнями лёгких и бронхиальной астмой в строгом соответствии с клиническими рекомендациями	ежеквартально		летальность от пневмонии в стационаре среди всех пролеченных с этим диагнозом пациентов	проценты	1,35	1,3		Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области И.И. Базите, главный внештатный пульмонолог



№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней,	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 года	План 2020 года		
	1. Дооснащение оборудованием терапевтических, пульмонологических и педиатрических отделений круглосуточных стационаров, приемных и поликлинических терапевтических отделений, для организации медицинской помощи больным пульмонологического профиля			летальность от хронических обструктивных болезней легких в стационаре среди всех пролеченных с этим диагнозом пациентов	проценты	6,3	6,2		Министерства здравоохранения Свердловской области И.В. Лещенко, руководители медицинских организаций Свердловской области
	2. Обеспечение контроля выполнения порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология», утвержденного приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 916н								
	3. Ведение учета госпитализаций, лечения и реабилитации больных с бронхиальной астмой, хроническими обструктивными болезнями легких			летальность пациентов от бронхиальной астмы в стационаре среди всех пролеченных с этим диагнозом пациентов	проценты	0,1	0,1		
6.	5. Обеспечение исполнения порядков оказания медицинской помощи больным с болезнями органов дыхания в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации	ежеквартально	обеспечение в течение двух лет прохождения всеми медицинскими работниками повышения квалификации	обеспеченность населения Свердловской области врачами-пульмонологами	человек на 10 тыс. населения	0,2	0,2		Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области И.И. Базите, начальник отдела государственной службы и кадровой политики Министерства здравоохранения Свердловской области Т.Н. Шулепова, главный внештатный пульмонолог Министерства здравоохранения Свердловской области И.В. Лещенко, ректор ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России О.П. Ковтун, руководители медицинских организаций Свердловской области
	1. Расчет потребности во врачебных кадрах в соответствии с Методикой, утвержденной приказом Минздрава России от 26.06.2014 № 322 «О методике расчета потребности во врачебных кадрах», по врачам-пульмонологам стационара. Повышение эффективности взаимодействия учреждений здравоохранения Свердловской области и Уральского государственного медицинского университета по вопросам выделения мест для подготовки в интернатуре и ординатуре врачей по специальностям в необходимом для учреждений здравоохранения количестве			укомплектованность штатных должностей врачей-пульмонологов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	100	100		
	2. Повышение квалификации врачей терапевтов всех звеньев терапевтической службы по вопросам диагностики, лечения и профилактики пневмоний на основании Федеральных			число врачей, обученных современным принципам антибактериальной терапии, в том числе с использованием дистанционных форм обучения	человек	120	120		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохранившихся жизней,	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 года	План 2020 года		
	клинических рекомендаций, размещенных в Федеральной электронной медицинской библиотеке и на сайте Российского респираторного общества. Обучение врачей методам современной антибактериальной терапии пневмоний, в том числе			число врачей, работающих в медицинских организациях первичного звена здравоохранения, обученным современным принципам антибактериальной терапии, в том числе с использованием дистанционных форм обучения	человек	250	250		
7.	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей: 1. Введение учетных форм, пролеченных в стационаре, по причинам: хронические обструктивные болезни легких, бронхиальная астма, пневмонии. 2. Мониторинг смертности населения по возрастам и причинам: хронические обструктивные болезни легких, бронхиальная астма, пневмонии. Проведение сверки баз данных по умершим ГБУЗ СО «Медицинский информационно-аналитический центр» и Росстата. 3. Проведение ежемесячных видеоконференций по анализу летальности, смертности при хронических обструктивных болезнях легких, бронхиальной астме, пневмониях. Разбор на клинико-анатомических конференциях в медицинских организациях всех случаев смерти от пневмонии	ежеквартально	обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости – их своевременной корректировки	число больных с хроническими обструктивными болезнями легких, выявленными впервые	человек	2412	2450		Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области И.И. Базите, главный внештатный пульмонолог Министерства здравоохранения Свердловской области И.В. Лещенко, руководители медицинских организаций Свердловской области
	число больных с хроническими обструктивными болезнями легких	человек	21310	21350					
	число больных с бронхиальной астмой, выявленной впервые	человек	5011	5050					
	число больных с пневмониями	человек	24760	24000					
	число умерших больных с хроническими обструктивными болезнями легких	человек	548	540					
	число умерших больных с хроническими обструктивными болезнями легких трудоспособного возраста	человек	61	60					
	число умерших больных с хроническими обструктивными болезнями легких старше трудоспособного возраста	человек	487	480					
	число умерших больных с бронхиальной астмой	человек	29	18					
	число умерших больных с бронхиальной астмой трудоспособного возраста	человек	8	6					
	число умерших больных с бронхиальной астмой старше трудоспособного возраста	человек	21	12					
	число умерших больных с пневмониями	человек	430	420					
	число умерших больных с пневмониями трудоспособного возраста	человек	198	190					
	число умерших больных с пневмониями старше трудоспособного возраста	человек	232	230					
<b>ПЛАН:</b> Снижение числа умерших от болезней органов дыхания по Свердловской области – на					29	человек (на 2,2% от 2019 года)			



№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 год	План 2020 года		
	8. Организация и проведение областного конкурса «Лучший по профилактике» среди медицинских организаций Свердловской области	ежегодно							
	9. Организация и проведение международного конкурса студенческих научных работ «Развитие технологий здоровьесбережения в современном обществе»								
2.	Мероприятия, направленные на своевременное выявление заболеваний органов пищеварения, факторов риска их развития и их коррекцию	ежеквартально		удельный вес больных с заболеваниями органов пищеварения, выявленных активно, от числа больных с установленным диагнозом заболевания органов пищеварения	проценты	15	15	1	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области И.И. Базите, начальник ГАУЗ СО «Свердловский областной центр медицинской профилактики» Г.В. Панов, руководители медицинских организаций Свердловской области
	1. Повышение охвата диспансеризацией до уровня не менее 21% взрослого населения. Выполнение запланированных объемов профилактических медицинских осмотров, посещений центров здоровья								
	2. Внедрение современных методов диагностики заболеваний печени в учреждениях здравоохранения Свердловской области								
	3. Увеличение доли граждан, получивших углубленное профилактическое консультирование в рамках диспансеризации								
	4. Создание и расширение практики школ по рациональному питанию в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь								
3.	Совершенствование диспансерного наблюдения за пациентами с язвенной болезнью и заболеваниями печени. Повышение приверженности к лечению у больных	ежеквартально	снижение смертности от язвенной болезни и заболеваний печени до 5 процентов	полиота охвата диспансерным наблюдением больных с язвенной болезнью (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	проценты	30	30		
	1. Организация мониторинга диспансерного наблюдения больных с язвенной болезнью на терапевтических участках. Увеличение доли граждан, находящихся под диспансерным наблюдением								
				показатель эффективности диспансеризации больных с язвенной болезнью (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете и у которых на конец отчетного периода отмечалось ухудшение)	проценты	5	5		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохранных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 год	План 2020 года		
	2. Ведение единого электронного регистра больных хроническими вирусными гепатитами, объединяющий данные межмуниципальных медицинских центров			полнота охвата диспансерным наблюдением больных с заболеваниями печени (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	проценты	30	30		
	3. Организация мониторинга диспансерного наблюдения больных с хроническими гепатитами на терапевтических участках. Увеличение доли граждан, находящихся под диспансерным наблюдением			показатель эффективности диспансеризации больных с заболеваниями печени (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете и у которых на конец отчетного периода отмечалось ухудшение)	проценты	10	10		
4.	Повышение профессиональной квалификации врачей первичного звена здравоохранения, участвующих в оказании медицинской помощи больным с заболеваниями органов пищеварения	ежеквартально	обеспечение прохождения специалистами регулярных курсов повышения профессиональной квалификации	укомплектованность штатных должностей врачей-терапевтов медицинских организаций амбулаторно-поликлинического звена (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	65	65	1	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области Е.А. Есина, начальник отдела государственной службы и кадровой политики Т.Н. Шулепова, руководители медицинских организаций Свердловской области
	Расчет потребности во врачебных кадрах в соответствии с Методикой, утвержденной приказом Минздрава России от 26.06.2014 № 322 «О методике расчета потребности во врачебных кадрах», по врачам-терапевтам и врачам-гастроэнтерологам амбулаторно-поликлинического звена и стационара. Повышение эффективности взаимодействия учреждений здравоохранения Свердловской области и Уральского государственного медицинского университета по вопросам выделения мест для подготовки в интернатуре и ординатуре врачей по специальностям в необходимом для учреждений здравоохранения количестве. Мониторинг численности врачей, прошедших курсы повышения квалификации			укомплектованность штатных должностей врачей-терапевтов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	65	65		
				укомплектованность штатных должностей врачей-гастроэнтерологов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	70	70		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 год	План 2020 года		
				число врачей-терапевтов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	человек	100	100		
5.	Активное межведомственное взаимодействие по вопросам ограничения продаж алкогольной продукции, в том числе сокращения разрешенного времени продажи алкоголя	ежеквартально	снижение числа случаев заболеваний алкогольной болезнью печени, алкогольных гепатитов, фиброзов и циррозов печени, алкогольной печеночной недостаточностью, хронического панкреатита алкогольной этиологии до 10 процентов	количество предложенных инициатив (нормативно-правовых актов и других ведомственных документов, утвержденных органами управления здравоохранением Свердловской области совместно с заинтересованными органами государственной власти субъекта РФ) с целью снижения числа лиц, злоупотребляющих алкоголем, и случаев отравлений алкоголем	единиц	1	1	1	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области И.И. Базите, начальник ГАУЗ СО «Свердловский областной центр медицинской профилактики» Г.В. Панов, руководители медицинских организаций Свердловской области
	1. Взаимодействие Министерства здравоохранения Свердловской области с Министерством общего и профессионального образования Свердловской области по профилактике злоупотребления алкоголя и психоактивными веществами								
	2. Реализация мероприятий по информированию населения о вреде злоупотребления алкоголем								
6.	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей: 1. Введение учетных форм, пролеченных в стационаре, по причинам: язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, алкогольный цирроз печени, желчнокаменная болезнь. 2. Мониторинг смертности населения по возрастам и причинам: язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, алкогольный цирроз печени, желчнокаменная болезнь. Проведение сверки баз данных по умершим ГБУЗ СО «МИАЦ» и Росстата. 3. Проведение ежемесячных видеоконференций по анализу летальности, смертности при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, алкогольном циррозе печени, желчнокаменной болезни	ежеквартально	обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости – их своевременной корректировки	число больных с диагнозом заболевания органов пищеварения, выявленного впервые	человек	138569	138569		Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области И.И. Базите, главный внештатный гастроэнтеролог Министерства здравоохранения Свердловской области Е.Н. Бессонова, руководители медицинских организаций Свердловской области
				число больных с диагнозом язвенной болезни, выявленной впервые	человек	2967	2967		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 год	План 2020 года		
				число больных с диагнозом болезни печени, выявленной впервые	человек	3911	3911		
				число умерших больных с болезнями органов пищеварения	человек	3553	2549	4	
				число умерших больных с язвенной болезнью	человек	433	431	2	
				число умерших больных с болезнями печени	человек	1565	1565		
				число умерших больных с циррозами печени	человек	1186	1186		
				число умерших больных с заболеваниями поджелудочной железы	человек	382	380	2	
<b>ИТОГО: Снижение числа умерших от болезней органов пищеварения по Свердловской области –</b>					<b>4</b>	<b>человек (на 0,1% от 2019 года)</b>			

**План по снижению смертности населения от туберкулеза в 2020 году в Свердловской области**

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 год	План 2020 год		
<b>Улучшение профилактики туберкулеза</b>									
1	Внедрение программы по химиопрофилактике туберкулеза среди ВИЧ-инфицированных		Число пациентов с ВИЧ-инфекцией с уровнем CD4+ лимфоцитов менее 350 клеток/мкл охвачены химиопрофилактикой - 100%	Доля пациентов с ВИЧ-инфекцией с уровнем CD4+лимфоцитов менее 350 клеток/мкл, охваченных химиопрофилактикой туберкулеза	проценты	79,6%	75%	5	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области И.И. Базите, главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Свердловской области по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, главный врач ГБУЗ СО «Свердловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» А.С. Подымова, главный врач ГБУЗ СО «Противотуберкулёзный диспансер» И.И. Лихачева, главный внештатный специалист-фтизиатр Министерства здравоохранения Свердловской области И.А. Черняев
<b>Улучшение выявления туберкулеза</b>									
2	Внедрение региональных межведомственных программ по привлечению к профилактическим обследованиям на туберкулез лиц из социальных групп риска		Охват профилактическими медицинскими обследованиями на туберкулез лиц из социальных групп риска не менее 50% в каждом	Доля лиц из социальных групп риска, охваченных профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез	проценты	83,1	80		Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области И.И. Базите, главный врач ГБУЗ СО «Противотуберкулёзный диспансер»
				из них лиц БОМЖ	человек	720	720		



		субъекте РФ	из них лиц состоящих на учете у нарколога	человек	За 2018 год абсолютное число больных, состоящих на диспансерном наблюдении у нарколога 31725 человек. Однократно обследовано 14834 человек - 46,8 %. Двукратно обследовано 3820 человек - 12,0%.	31725	И.И. Лихачева, главный внештатный специалист-фтизиатр Министерства здравоохранения Свердловской области И.А. Черняев
			из них лиц в течение последнего года освободившихся из учреждений ФСИН	человек	1300	1300	
			из них лиц состоящих на учете у психиатра	человек	За 2018 год абсолютное число больных, состоящих на диспансерном наблюдении у психиатра 30399 человек. Однократно обследовано 16326 человек - 53,7 %. Двукратно обследовано 5079 человек - 16,7 %.	29308	
			Доля больных туберкулезом, выявленных активно среди всех больных туберкулезом	проценты	59,2	64	

Улучшение диагностики туберкулеза

3	Оснащение лабораторий субъектов Российской Федерации молекулярно-генетическим оборудованием для ускоренной диагностики лекарственно устойчивого туберкулеза		Увеличение количества субъектов Российской Федерации, оснащенных оборудованием для проведения диагностики лекарственно устойчивого туберкулеза ускоренными молекулярно-генетическими методами, до 85	Число систем оборудования для проведения диагностики лекарственно устойчивого туберкулеза ускоренными молекулярно-генетическими методами	число систем	10	10		Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области И.И. Базите, главный врач ГБУЗ СО «Противотуберкулёзный диспансер» И.И. Лихачева, главный внештатный специалист-фтизиатр Министерства здравоохранения Свердловской области И.А. Черняев
				Число систем оборудования для проведения диагностики лекарственно устойчивого туберкулеза ускоренными культуральными методами на жидких средах	число систем	3	3		
				Доля впервые выявленных больных с бактериовыделением и/или выделенной ДНК МБТ, прошедших тестирование на лекарственную устойчивость возбудителя до начала лечения молекулярно-генетическими методами	проценты	70,4	95,0		
				Доля впервые выявленных больных, прошедших тестирование на лекарственную устойчивость возбудителя до начала лечения культуральным методом на жидких средах	проценты	34,0	95,0		
<b>Повышение эффективности лечения больных туберкулезом</b>									
4	Внедрение новых клинических рекомендаций по диагностике и лечению		Повышение эффективности лечения больных до 75% для когорт больных без МЛУ и до 60% для когорт больных с МЛУ ТБ (не менее фактического показателя 2017 года)	Доля впервые выявленных больных туберкулезом с бактериовыделением, подтвержденным микроскопией, эффективно закончивших лечение по I, II, III режимам химиотерапии	проценты	68,2	80,0	3	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области И.И. Базите, главный врач ГБУЗ СО «Противотуберкулёзный диспансер» И.И. Лихачева, главный внештатный специалист-фтизиатр Министерства здравоохранения Свердловской области И.А. Черняев
				Доля больных МЛУ/ШЛУ туберкулезом, эффективно закончивших лечение по IV и V режимам химиотерапии (из когорты 2017 года для плана 2019 года)	проценты	60,2	65,0		
				Доля больных МЛУ/ШЛУ туберкулезом, эффективно закончивших лечение по V режимам химиотерапии (из когорты 2017 года для плана 2019 года)	проценты	35,0	35,0		

5	Внедрение региональных программ психосоциальной поддержки больных туберкулезом		Снижение отрывов от лечения больных на 1-10%.	Доля впервые выявленных больных туберкулезом, получающих лечение по I, II, III режимам химиотерапии и получивших социальную поддержку за счет региональной программы	проценты	2,5	15,0	2	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области И.Й. Базите, главный врач ГБУЗ СО «Противотуберкулёзный диспансер» И.И. Лихачева, главный внештатный специалист-фтизиатр Министерства здравоохранения Свердловской области И.А. Черняев
				Доля больных туберкулезом, получающих лечение по IV и V режимам химиотерапии и получивших социальную поддержку за счет региональной программы	проценты	1,8	10,0		
				Доля больных, потерянных для наблюдения (прерывание курса химиотерапии и выбывшие), среди впервые выявленных больных туберкулезом с бактериовыделением, получавших лечение по I-II-III режимам (из формы 8-ТБ)	проценты	13,9	5		
				Доля больных МЛУ ТБ, потерянных для наблюдения (прерывание курса химиотерапии и выбывшие), из когорты больных, зарегистрированных для лечения по IV и V режимам химиотерапии (в 2016 году для плана 2018 года)	проценты	11,2	5		
6	Расширение стационарозамещающих технологий		Снижение отрывов от лечения больных на 1-10%	Число фтизиатрических коек дневного стационара	единиц	539	539		Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области И.Й. Базите, главный врач ГБУЗ СО «Противотуберкулёзный диспансер» И.И. Лихачева, главный внештатный специалист-фтизиатр Министерства здравоохранения Свердловской области И.А. Черняев
				Число пациенто-дней в условиях дневного стационара при оказании медицинской помощи больным туберкулезом	единиц	176847	157198		
7	Организация выездных специализированных бригад федеральных НИИ для диагностики и лечения больных туберкулезом		Повышение охвата хирургическим лечением больных фиброзно-кавернозным туберкулезом не менее 10%	Доля оперированных больных с фиброзно-кавернозным туберкулезом от всех больных фиброзно-кавернозным туберкулезом, находящихся на диспансерном наблюдении	проценты	5,2	10,0%		Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области И.Й. Базите, главный врач ГБУЗ СО «Противотуберкулёзный диспансер»

				Доля больных фиброзно-кавернозным туберкулезом , оперированных специалистами федеральных НИИ туберкулеза (фтизиопульмонологии), от всех оперированных больных фиброзно-кавернозном туберкулезом	проценты	38,2	100		И.И. Лихачева, главный внештатный специалист-фтизиатр Министерства здравоохранения Свердловской области И.А. Черняев
<b>Улучшение лекарственного менеджмента</b>									
8	Внедрение электронной программы расчета потребности и мониторинга закупок лекарственных препаратов		Эффективный лекарственный менеджмент (не менее фактического показателя 2017 года)	Обеспеченность полугодовой расчетной потребности в противотуберкулезных препаратах 1 ряда	проценты	100	100		Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области И.Й. Базите, главный врач ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер» И.И. Лихачева, главный внештатный специалист-фтизиатр Министерства здравоохранения Свердловской области И.А. Черняев
				Обеспеченность годовой расчетной потребности в противотуберкулезных препаратах 2 ряда для лечения больных МЛУ/ШЛУ ТБ	проценты	100	100		
				Обеспеченность годовой расчетной потребности в препаратах 3-го ряда для лечения больных МЛУ/ ШЛУ ТБ	проценты	100	100		
<b>Обучение медицинского персонала</b>									
9	Обучение врачей медицинских организаций первичной и специализированной мед. помощи по реализации приказа МЗ России №951		Повышение раннего выявления туберкулеза и эффективности лечения	Доля врачей-фтизиатров, прошедших обучение в НИИ туберкулеза (фтизиопульмонологии) и на кафедрах последипломного образования	проценты	100	100		Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области И.Й. Базите, главный врач ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер» И.И. Лихачева, главный внештатный специалист-фтизиатр Министерства здравоохранения Свердловской области И.А. Черняев
				Доля участковых врачей ПМС, прошедших обучение современным принципам диагностики и лечения туберкулеза	проценты	100	100		
				Доля врачей других специальностей (пульмонологов, инфекционистов и др.), прошедших обучение современным принципам диагностики и лечения туберкулеза	проценты	100	100		
<b>Мониторинг отдельных медико-демографических показателей</b>									
10	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей			Число умерших от туберкулеза	человек	417	407	10	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области И.Й. Базите, главный врач ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер» И.И. Лихачева, главный внештатный
				из них детей 0-17 лет включительно	человек	1	0		
				из них не состоявших под диспансерным наблюдением (посмертная диагностика туберкулеза)	человек	52	50		

			Число умерших от туберкулёза из числа постоянных жителей, состоявших на диспансерном учете	человек	301	293		специалист-фтизиатр Министерства здравоохранения Свердловской области И.А. Черняев
			из них туберкулёз, сочетанный с ВИЧ	человек	11	0		
			из них больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ, умерших в течение года после взятия на учет по туберкулезу	человек	1	0		
			Число умерших от туберкулёза в трудоспособном возрасте	человек	295	284		
			Число умерших от туберкулёза в нетрудоспособном возрасте	человек	122	123		
<b>ИТОГО: Снижение числа умерших от туберкулеза – на 10 человек (на 2,7% от 2018 года).</b>								

**План по снижению смертности населения от транспортных несчастных случаев в 2020 году**

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 года	План 2020 года		
1.	Совершенствование организации службы скорой медицинской помощи по оказанию помощи пострадавшим при ДТП в Свердловской области, предусматривающее создание единой центральной диспетчерской в каждом из регионов, оснащение аппаратурой глобального навигационного позиционирования ГЛОНАСС	ежеквартально	Увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи, со временем доезда до 20 минут до места ДТП, на 5 процентов	Наличие единой центральной диспетчерской службы скорой медицинской помощи	наличие (да/нет)	нет	да	5	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области И.И. Базите, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Свердловской области И.Б. Пушкарев, руководитель медицинских организаций Свердловской области
	1. Эффективное управление ресурсами скорой медицинской помощи с применением программного обеспечения для диспетчеризации санитарного автотранспорта при поступлении сообщений о получении гражданами тяжелых травм			Доля автомобилей скорой медицинской помощи, оснащенных аппаратурой глобального навигационного позиционирования ГЛОНАСС	проценты	100	100		
	2. Оптимизация работы службы скорой медицинской помощи			Доля выездов скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут до места ДТП	проценты	95,03	95,5		
2.	Формирование в Свердловской области сети травмоцентров 1-3 уровней, охватывающих федеральные, региональные и муниципальные трассы и дороги и обеспечивающих возможность оказания квалифицированной медицинской помощи пострадавшим от транспортных несчастных случаев в максимально короткие сроки от времени ДТП	ежеквартально	Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях. Увеличение охвата травмоцентрами не менее 85 процентов дорог	Доля протяженности автомобильных дорог, охваченных обслуживанием травмоцентрами всех уровней, от всей протяженности дорог субъекта Российской Федерации	проценты	90	95	5	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области И.И. Базите, главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Свердловской области по медицине катастроф В.П. Попов, главный внештатный специалист травматолог-ортопед Министерства здравоохранения Свердловской области И.Л. Шлыков, руководители медицинских организаций Свердловской области
	1. Обеспечение работы трассовых пунктов (среднее время доезда 10 минут)								
	2. Использование медицинских вертолетов в транспортировке тяжелых больных при ДТП на федеральных трассах								

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 года	План 2020 года		
	3. Совершенствование нормативно-правовой базы, регламентирующей организацию медицинской помощи, в том числе при ДТП			В целях реализации приказа Минздрава России от 15.11.2012 № 927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком» подготовка и утверждение приказа Минздрава Свердловской области, регламентирующего организацию оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП и пострадавшим с травмами, сопровождающимися шоком, на территории Свердловской области, с учетом рекомендаций главного внештатного специалиста по скорой медицинской помощи Минздрава России С.Ф. Багненко. Предварительное согласование данного проекта приказа с С.Ф. Багненко	наличие (да/нет)	нет	да		
3.	Соблюдение схем маршрутизации пострадавших при ДТП в травмоцентры в соответствии с утвержденными схемами территориального зонирования	31.12.2017	Увеличение доли госпитализированных в стационары от числа пострадавших при ДТП, нуждающихся в оказании медицинской помощи, не менее чем на 10 процентов	Доля пациентов пострадавших при ДТП с тяжелыми черепно-мозговыми травмами и множественными сочетанными травмами, сопровождающимися шоком, доставленных в травмоцентры 1 уровня, от всего числа пострадавших с тяжелыми черепно-мозговыми травмами и множественными сочетанными травмами, сопровождающимися шоком	проценты	25	25	5	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области И.И. Базите, главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Свердловской области по медицине катастроф В.П. Попов, главный внештатный специалист травматолог-ортопед Министерства здравоохранения Свердловской области И.Л. Шлыков, руководители медицинских организаций Свердловской области
	1. Организация работы сортировочно-эвакуационных площадок								
	2. Приведение травмоцентров в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком»								
4.	Оказание медицинской помощи пострадавшим при ДТП в строгом соответствии с клиническими рекомендациями	ежеквартально	Увеличение доли госпитализированных в стационары (травмцентры 1,2 уровней) от числа пострадавших при ДТП, нуждающихся в оказании медицинской помощи, не менее чем на 10 процентов	Доля пострадавших при ДТП, госпитализированных в травмцентры 1 и 2 уровня, среди всех пострадавших при ДТП, госпитализированных в стационары	проценты	97	97	5	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области И.И. Базите, главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Свердловской области по медицине катастроф В.П. Попов, главный внештатный специалист травматолог-ортопед Министерства здравоохранения Свердловской области И.Л. Шлыков, руководители медицинских организаций Свердловской области
				Доля пострадавших при ДТП с травмами, сопровождающимися шоком 2 или 3 степени (ISS больше 14), не госпитализированных в травмцентры 1 и 2 уровня в течение 24 часов с момента поступления в стационар, среди всех пострадавших при ДТП с травмами, сопровождающимися шоком 2 или 3 степени (ISS больше 14)	проценты	1	1		
				Доля пострадавших при ДТП с травмами позвоночника, черепно-лицевыми травмами, не госпитализированных в травмоцентр 1 уровня в течение 24 часов с момента поступления в стационар,	проценты	0,5	0,5		
				Доля пострадавших в результате ДТП, умерших в стационаре в первые 24 часа, от числа всех умерших в стационаре пострадавших при ДТП	проценты	49,4	45		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 года	План 2020 года		
	1. Оптимизация работы службы скорой медицинской помощи по сокращению времени доставки пострадавших при ДТП в стационар. Приобретение автомобилей скорой медицинской помощи. Оснащение автомобилей 2. Организация своевременной госпитализации, эффективного лечения и проведения медицинской реабилитации пострадавших с травмами, сопровождающимися шоком			Доля пострадавших в результате ДТП, умерших в травмоцентрах в первые 24 часа, от числа всех умерших в травмоцентрах пострадавших при ДТП:	проценты	49,4	30		
				из них в травмоцентрах I уровня	проценты	71,4	50		
				из них в травмоцентрах 2 уровня	проценты	46,5	25		
				из них в травмоцентрах 3 уровня	проценты	0	0		
				Больничная летальность пострадавших при ДТП, в том числе:	проценты	1,7	1,5		
				в травмоцентрах I уровня	проценты	2,1	2		
				в травмоцентрах II уровня	проценты	1,4	1,2		
				в травмоцентрах III уровня	проценты	16,7	8		
				Доля больных с черепно-мозговыми травмами, направленных на второй этап медицинской реабилитации от всего числа пострадавших с тяжелыми черепно-мозговыми травмами	проценты	0,015	0,015		
				Доля больных с черепно-мозговыми травмами, направленных на третий этап медицинской реабилитации от всего числа пострадавших с тяжелыми черепно-мозговыми травмами	проценты	0,05	0,05		
5.	Повышение квалификации медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим с различными травмами, полученными в результате транспортных несчастных случаев	ежеквартально	Обеспечение прохождения специалистами регулярных курсов повышения профессиональной квалификации	Доля врачей, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим с различными травмами, полученными в результате транспортных несчастных случаев, прошедших курсы повышения профессиональной квалификации.	проценты	100	100	5	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области И.И. Базите, главный внештатный специалист травматолог-ортопед Министерства здравоохранения Свердловской области И.Л. Шлыков, руководители медицинских организаций Свердловской области
1. Расчет потребности во врачебных кадрах в соответствии с Методикой, утвержденной приказом Минздрава России от 26.06.2014 № 322 «О методике расчета потребности во врачебных кадрах», по врачам-травматологам амбулаторно-поликлинического звена и стационара. Повышение эффективности взаимодействия учреждений здравоохранения Свердловской области и Уральского государственного медицинского университета по вопросам выделения мест для подготовки в интернатуре и ординатуре врачей по специальностям в необходимом для учреждений здравоохранения количестве				Обеспеченность населения Свердловской области врачами-травматологами	человек на 100 тыс. населения	1,4	1,4		
				Укомплектованность штатных должностей врачей-травматологов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	93,5	93,5		
				Укомплектованность штатных должностей врачей-травматологов травмоцентров 1 уровня (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	87	87		
				Укомплектованность штатных должностей врачей-травматологов травмоцентров 2 уровня (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	99,5	99,5		
				Укомплектованность штатных должностей врачей-травматологов травмоцентров 3 уровня (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	85	90		



№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, И.О. Фамилия)
						Факт 2019 года	План 2020 года		
6.	Обеспечение активного межведомственного взаимодействия по вопросам безопасности дорожного движения и статистического учета пострадавших при ДТП. Реализация постановления Правительства Свердловской области от 07.10.2011 № 1362-ПП «Об утверждении комплексной программы «Повышение безопасности дорожного движения на территории Свердловской области в 2014-2020 годах»	ежеквартально	Снижение числа ДТП, с пострадавшими с особо тяжкими последствиями, не менее чем на 5 процентов	Количество предложенных инициатив (нормативно-правовых актов и других ведомственных документов, утвержденных органами управления здравоохранением субъектов РФ совместно с заинтересованными органами государственной власти субъекта РФ) с целью снижения числа ДТП, травматизма на дорогах, увеличение лиц, обученных навыкам оказания первой помощи	единиц	1	1	0	Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, заместитель Министра здравоохранения Свердловской области И.И. Базите, главный внештатный специалист травматолог-ортопед Министерства здравоохранения Свердловской области И.Л. Шлыков, руководители медицинских организаций Свердловской области
<b>ИТОГО: Снижение числа умерших от ДТП по Свердловской области – 8 человек (на 2,2% от 2019 года)</b>									