



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

**ПРИКАЗ**

А.В.З. 2016

№ 870

Волгоград

О мероприятиях по снижению смертности населения Волгоградской области по основным классам причин смерти в 2016 году

С целью реализации мероприятий по снижению смертности по основным классам причин смерти на территории Волгоградской области в 2016 году

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. План мероприятий по снижению смертности населения Волгоградской области от ишемической болезни сердца и иной кардиологической патологии в 2016 году согласно приложению 1 к настоящему приказу;

1.2. План мероприятий по снижению смертности населения Волгоградской области от цереброваскулярных болезней в 2016 году согласно приложению 2 к настоящему приказу;

1.3. План мероприятий по снижению смертности населения Волгоградской области от онкологических заболеваний в 2016 году согласно приложению 3 к настоящему приказу;

1.4. План мероприятий по снижению смертности населения Волгоградской области от транспортных несчастных случаев в 2016 году согласно приложению 4 к настоящему приказу;

1.5. План мероприятий по снижению смертности населения Волгоградской области от туберкулеза в 2016 году согласно приложению 5 к настоящему приказу;

1.6. План мероприятий по снижению смертности населения Волгоградской области от болезней органов дыхания в 2016 году согласно приложению 6 к настоящему приказу;

1.7. План мероприятий по снижению смертности населения Волгоградской области от болезней органов пищеварения в 2016 году согласно приложению 7 к настоящему приказу;

1.8. План мероприятий по снижению младенческой смертности в Волгоградской области в 2016 году согласно приложению 8 к настоящему приказу.

2. Главным внештатным специалистам комитета здравоохранения Волгоградской области обеспечить реализацию мероприятий по снижению смертности населения Волгоградской области по основным классам причин смерти в соответствии с Приложением 1-8 к настоящему приказу.

3. Главному врачу ГКУЗ "Волгоградский областной центр медицинской профилактики", Волгоград А.Б.Покатилову организовать реализацию профилактических мероприятий планов по снижению смертности по основным классам причин смерти на территории Волгоградской области в 2016 году, утвержденных настоящим приказом.

4. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, оказывающих первичную медико-санитарную, специализированную, высокотехнологичную, скорую медицинскую помощь, организовать работу по снижению смертности по основным классам причин смерти в соответствии с Приложением 1-8 к настоящему приказу.

5. Директору государственного казенного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр", Волгоград Е.В.Крехову обеспечить:

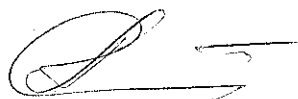
5.1. мониторинг реализации планов мероприятий по снижению смертности населения Волгоградской области по основным классам причин смерти, указанным в Приложении 1-8 к настоящему приказу;

5.2. ежемесячное в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным, предоставление в комитет здравоохранения Волгоградской области аналитической справки по реализации мероприятий по снижению смертности населения Волгоградской области по основным классам причин смерти, указанным в Приложении 1-8 к настоящему приказу (электронный адрес для направления аналитической справки: [O\\_Statsenko@volganet.ru](mailto:O_Statsenko@volganet.ru)).

6. Приказ комитета здравоохранения Волгоградской области от 20.03.2015 № 856 " О мероприятиях по снижению смертности населения Волгоградской области по основным классам причин смерти в 2015 году" признать утратившим силу.

7. Контроль исполнения приказа возложить на заместителей председателя комитета здравоохранения Волгоградской области А.И.Себелева, И.А.Карасеву, Е.П.Дронову.

Временно осуществляющий полномочия  
председателя комитета здравоохранения  
Волгоградской области



А.И.Себелев

**План мероприятий по снижению смертности населения Волгоградской области от ишемической болезни сердца и иной кардиологической патологии в 2016 году**

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохранившихся жизней * (чел.)	Ответственные исполнители
						Факт 2015 год	План 2016 год		
1	<p>Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития болезней системы кровообращения, в том числе инфаркта миокарда, и обеспечению условий для реализации здорового образа жизни</p> <p>1.1. Разработка и размещение социальной рекламы по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, теле- и видеосообществ по профилактике факторов риска болезни системы кровообращения, пропаганда здорового образа жизни в СМИ.</p> <p>1.2. Размещение инфографиконо-справочных материалов по вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний на интернет-сайтах комитета здравоохранения, комитета социальной защиты населения, комитета образования Волгоградской области, интернет-сайтах государственных учреждений здравоохранения, информационных досках и стендах учреждений здравоохранения, образования, социального обслуживания</p> <p>1.3. Организация работы телефонов "горячей линии" для проведения консультаций по вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний</p> <p>1.4. Проведение массовых мероприятий по пропаганде здорового образа жизни: Всемирный день здоровья 7 апреля, Всемирный день без табака 31 мая, Всемирный день сердца 29 сентября, Всемирный день борьбы с инсультом 29 октября.</p> <p>1.5. Проведение дней открытых дверей с проведением обследований и консультаций врачей-специалистов.</p>	В течение 2016 года	Снижение числа лиц, имеющих высокий риск развития ишемической болезни сердца и, как следствие, смертности от инфаркта миокарда на 5 %	Доля граждан, охваченных кампанией и мотивированных на ведение здорового образа жизни из числа всех постоянных жителей субъекта Российской Федерации	проценты	80	80	30	Заместитель председателя комитета здравоохранения И.А.Карасева; главный внештатный специалист по медицинской профилактике комитета здравоохранения А.Б.Покатилов

Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней * (чел.)	Ответственные исполнители	
					Факт 2015 год	План 2016 год			
<p>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).</p> <p>1. Организация работы телефонной "горячей линии" для проведения консультаций по вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний</p> <p>2. Проведение школ по вопросам артериальной гипертонии и ишемической болезни сердца</p> <p>3. Активизация работы кабинетов доврачебного приема и кабинетов медицинской профилактики в целях раннего выявления АГ и факторов риска ССЗ</p> <p>4. Выявление групп риска, а также больных сердечно-сосудистыми заболеваниями при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения</p> <p>5. Осуществление медицинскими работниками эпидемиологического мониторинга факторов риска заболеваний сердечно-сосудистой системы</p>	В течение 2016 года	Увеличение числа находящихся на лечении больных артериальной гипертонией, достигших целевых уровней артериального давления, на 20 %	Доля посещений к врачам, сделанным с профилактической целью (включая посещения по дополнительным диспансеризации, диспансерному наблюдению, а также центров здоровья), от общего числа всех посещений	проценты	30	50	25	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Семенов, главный внештатный специалист по медицинской профилактике комитета здравоохранения А.Б.Покатилов, главный внештатный кардиолог комитета здравоохранения В.В.Иваненко	
<b>Комплекс мер, направленных на вторичную профилактику осложнений ишемической болезни сердца, в том числе острого коронарного синдрома</b>									
<p>3. Мероприятия, направленные на своевременное выявление ИБС и снижение риска развития осложнений (диспансеризация отдельных групп взрослого населения, проведение углубленных профилактических осмотров, школ пациентов)</p> <p>3.1. Организация работы передвижных медицинских комплексов</p>	В течение 2016 года	Увеличение выявления больных ишемической болезнью сердца на 25 %. Выявление в школах пациентов (в том числе с использованием телемедицинских технологий) не менее 30 % больных с ишемической болезнью сердца, находящихся на диспансерном наблюдении	Полнота охвата диспансеризацией взрослого населения субъекта Российской Федерации (отношение числа лиц, прошедших диспансеризацию, к общему числу лиц, подлежащих диспансеризации)	проценты	75	75	30	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Семенов, главный внештатный специалист по медицинской профилактике комитета здравоохранения А.Б.Покатилов, главный внештатный кардиолог комитета здравоохранения В.В.Иваненко	
			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	55	70			

Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней * (чел.)	Ответственные исполнители
					Факт 2015 год	План 2016 год		
3.2. Организация выездной работы врачей-специалистов			Своевременность выезда бригад с ишемической болезнью сердца под диспансерное наблюдение (отношение числа наблюдений в отчетном периоде (из числа лиц с впервые установленным диагнозом) к общему числу лиц с впервые установленным диагнозом, подлежащего диспансерному наблюдению)	проценты	70	75		
3.3. Организация выездной работы специализированных бригад регионального сосудистого центра			Доля больных с ишемической болезнью сердца, находившихся на диспансерном наблюдении, которые прошли обучение в школах пациентов	проценты	25	40		
3.4. Работа школ пациентов с артериальной гипертензией, ишемической болезнью сердца			Доля больных ишемической болезнью сердца, регулярно принимающие статины	проценты	70	75		
3.5. Организация и проведение телемедицинских консультаций								
4. Повышение эффективности диспансерного наблюдения и ведения больных, перенесших острый коронарный синдром	В течение 2016 года	Снижение риска повторного острого коронарного синдрома	Полнота охвата больных, перенесших коронарный синдром, диспансерным наблюдением (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	проценты	75	100	30	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Соболев, главный внештатный кардиолог комитета здравоохранения В.В.Иваненко
4.1. Организация работы кабинетов врача-кардиолога в соответствии с порядком оказания кардиологической помощи		Увеличение приема стационарными бригадами ишемической болезнью сердца с 20% до 40%	Доля больных, перенесших острый коронарный синдром, регулярно принимающие статины	проценты	80	85		
4.2. Проведение семинаров, конференций по вопросам рациональной и современной лекарственной терапии и использования других методов лечения АГ, ИБС и их осложнений								
<b>Комплекс мер, направленных на повышение эффективности оказания медицинской помощи больным с ишемической болезнью сердца</b>								
5. Совершенствование организации службы скорой медицинской помощи в субъектах Российской Федерации, предусматривающее создание единой центральной диспетчерской в каждом из регионов, оснащение аппаратурой глобальной навигационного позиционирования ГЛОНАСС	В течение 2016 года	Увеличение числа выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут более 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	91,6	91,7	34	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Соболев, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи комитета здравоохранения В.А.Давыдов, главный внештатный кардиолог комитета здравоохранения В.В.Иваненко
5.1. Внедрение методических рекомендаций для кабинетов неотложной помощи по организации оказания неотложной помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями								
5.2. Дополнительная подготовка диспетчеров СМП быстрого выезда на ОКС								
5.3. Дополнительная подготовка фельдшеров СМП принципам сортировки больных с ОКС, интерпретации результатов ЭКГ и проведения тромболитической терапии на догоспитальном этапе								
			Доля больных с острым коронарным синдромом, которым в автомобиле скорой медицинской помощи проведен тромболизис, из всего числа больных с острым коронарным синдромом, доставленных в стационар	проценты	25	25		

Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней * (чел.)	Ответственные исполнители
					Факт 2015 год	План 2016 год		
5.4. Совершенствование работы специализированных кардиологических бригад в ГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» и ИХУЗ «Территориальный центр медицины катастроф Волгоградской области» по оказанию своевременной, рациональной медицинской помощи при остром коронарном синдроме			Бригадой скорой медицинской помощи		Факт 2015 год	План 2016 год		
5.5. Обеспечение в достаточном объеме бригад скорой медицинской помощи промобилизованными препаратами								
6 Информирование населения о симптомах острого коронарного синдрома и правилах действий больных и их окружения при развитии неотложных состояний	В течение 2016 года	Сокращение времени вызова скорой медицинской помощи с момента появления болевого синдрома со 100 минут до 85 минут. Снижение вероятности смертельных исходов на 7 %	Доля больных с острым коронарным синдром, госпитализированных в стационар, в сроки менее 1 часа от начала заболевания	проценты	19,5	20	35	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себелев, главный внештатный специалист по медицинской профилактике комитета здравоохранения А.Б. Ловатинок, главный внештатный кардиолог комитета здравоохранения В.В. Иваненко
6.1. Регулярное проведение занятий по программе Школы коронарного больного для пациентов первичных сосудистых отделений и региональных сосудистых центров			Доля больных с острым коронарным синдром, госпитализированных в стационар, в первые сутки от начала заболевания	проценты	75	80		
6.2. Мероприятия раздела I настоящего плана								
7 Совершенствование схем маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом в субъектах Российской Федерации	В течение 2016 года	Обеспечение условий для увеличения числа больных с острым коронарным синдромом, госпитализированных в профильные отделения (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения), обеспечивающие возможность оказания необходимой медицинской помощи в круглосуточном режиме с 78 % до 85 %	Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации кардиологическими койками	коек на 10 тыс. населения	4,6	4,6	28	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себелев, главный внештатный кардиолог комитета здравоохранения В.В. Иваненко
7.1. Увеличение количества медицинских организаций, в которых организованы круглосуточные дежурства по рентгенодиагностической диагностике и лечению			Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации первичными сосудистыми отделениями	коек на 10 тыс. населения	0,28	0,28		
			Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации койками сосудистых отделений	коек на 10 тыс. населения	0,3	0,3		
			Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации первичными сосудистыми отделениями	единиц на 100 тыс. населения	0,38	0,38		
			Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации региональными сосудистыми центрами	единиц на 100 тыс. населения	0,1	0,1		
7.2. Контроль за соблюдением утвержденных схем маршрутизации со стороны регионального сосудистого центра			Доля больных с острым коронарным синдромом, госпитализированных в профильные отделения (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	проценты	84	85		

Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Первые показатели эффективности реализации мероприятий	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней * (чел.)	Ответственные исполнители	
					Факт 2015 год	План 2016 год			
8	В течение 2016 года	Увеличение частоты применения тромболитической терапии в том числе на догоспитальном этапе, с 20 % до 30 %	Доля больных с острыми коронарными синдромами, переведенных из первичного сосудистого отделения в региональный сосудистый центр, которым выполнены чрескожные коронарные вмешательства	проценты	60	63	29	Заместитель, председатель комитета здравоохранения А.И. Семенов, главный внештатный кардиолог комитета здравоохранения В.В. Иваненко	
8.1. Увеличение объемов рентгенодиагностической помощи в 2016 году больным с острыми коронарными синдромами			Доля случаев острого и повторного инфаркта миокарда, при которых выполнена коронарография	проценты	32	38			
				Доля случаев нестабильной стенокардии, при которых выполнены чрескожные коронарные вмешательства	проценты	10	16		
				Доля случаев острого и повторного инфаркта миокарда, при которых выполнены чрескожные коронарные вмешательства	проценты	22	35		
				Доля случаев острого и повторного инфаркта миокарда, при которых выполнены тромболитическая терапия	проценты	56,3	60		
8.2. Увеличение объемов проведения диагностических коронарографий больным с ишемической болезнью сердца			Доля случаев острого и повторного инфаркта миокарда, при которых выполнены чрескожные коронарные вмешательства	проценты	10	16			
				Доля случаев острого и повторного инфаркта миокарда, при которых выполнены тромболитическая терапия	проценты	56,3	60		
8.3. Своевременный отбор и направление больных на оказание медицинской помощи по профилю "Сердечно-сосудистая хирургия"			Доля случаев острого и повторного инфаркта миокарда, при которых выполнены чрескожные коронарные вмешательства	проценты	22	35			
				Доля случаев острого и повторного инфаркта миокарда, при которых выполнены тромболитическая терапия	проценты	56,3	60		
8.4. Выполнение государственного задания на 2016г. на оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилю "Сердечно-сосудистая хирургия"			Доля случаев острого и повторного инфаркта миокарда, при которых выполнены чрескожные коронарные вмешательства	проценты	22	35			
				Доля случаев острого и повторного инфаркта миокарда, при которых выполнены тромболитическая терапия	проценты	56,3	60		
9	В течение 2016 года	Повышение качества жизни и сохранение трудовой активности больных после острого коронарного синдрома. Снижение частоты осложнений. Снижение смертности пациентов, перенесших инфаркт миокарда, на 5 % в течение 1 года.	Доля больных с острым коронарным синдромом, направленных на медицинскую реабилитацию, из числа всех больных с острым коронарным синдромом	проценты	79	85	35	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Семенов, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации комитета здравоохранения С.Ю. Федорченко, главный внештатный кардиолог комитета здравоохранения В.В. Иваненко	
				Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Семенов, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации комитета здравоохранения С.Ю. Федорченко, главный внештатный кардиолог комитета здравоохранения В.В. Иваненко					
10	В течение 2016 года	Повышение качества оказания медицинской помощи больным с ишемической болезнью сердца	Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации врачами-кардиологами	человек на 10 тыс. населения	0,9	1	38	Заместитель председателя комитета здравоохранения Е.П. Дронова, главный внештатный кардиолог комитета здравоохранения В.В. Иваненко	
				Заместитель председателя комитета здравоохранения Е.П. Дронова, главный внештатный кардиолог комитета здравоохранения В.В. Иваненко					

Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней * (чел.)	Ответственные исполнители		
					Факт 2015 год	План 2016 год				
<p>10.1. Проведение консультаций больных с ИБС, АГ, порокami сердца трудоспособного возраста, состоящих на диспансерном учете в ЦРБ, для выявления показаний к оперативному лечению</p> <p>10.2. Повышение квалификации врачей-специалистов первичных сосудистых отделений и региональных сосудистых центров по вопросам оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>10.3. Активная деятельность кардиологического общества Волгоградской области с ежемесячным проведением заседаний и подготовкой тематических докладов по вопросам совершенствования кардиологической службы с целью повышения уровня профессионализма кардиологов области</p> <p>10.4. Проведение областных совещаний по совершенствованию кардиологической службы</p> <p>10.5. Организация обучения медицинских работников проведению эпидемиологического мониторинга факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний</p>	2016 года	Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с ишемической болезнью сердца, включая острый коронарный синдром,	<p>Целевые показатели эффективности реализации мероприятия</p>	<p>человек на 10 тыс. населения</p>	0,13	0,14		<p>Заместитель председателя комитета здравоохранения Е.И. Дронова, главный внештатный специалист комитета здравоохранения по медицинской профилактике А.Б. Локатилов, главные врачи медицинских организаций, ответственных, комитету здравоохранения, имеющих кабинеты метропрофилактики, центры здоровья</p>		
					Укомплектованность штатных должностей врачей-кардиологов областного филиала кардиохирургии (вместе с сосудистыми хирургами)	проценты			90	90
					Укомплектованность штатных должностей врачей-кардиологов муниципальных амбулаторно-поликлинического звена (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты			96	96
					Укомплектованность штатных должностей врачей-кардиологов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты			87	87
					Укомплектованность штатных должностей врачей-кардиохирургов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты			87	87
					Доля врачей-кардиологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	проценты			100	100
					Доля врачей-кардиохирургов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	проценты			100	100
					Доля врачей-сосудистых хирургов, прошедших профессиональную переподготовку, курсы повышения квалификации	проценты			100	100
					Число очных занятий, прошедших обучение	человек			0	10
					Методике проведения эпидемиологического мониторинга факторов риска хронических неинфекционных заболеваний					
11	2016 года	Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с ишемической болезнью сердца, включая острый коронарный синдром,	<p>Целевые показатели эффективности реализации мероприятия</p>	процент	0,03	0,03		<p>Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Семенов, Директор ГБУЗ "ВОЛГАДИ"</p>		



№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия		Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней * (чел.)	Ответственные исполнители
				Факт 2015 год	План 2016 год		Факт 2015 год	План 2016 год		
12	Мониторинг отلельных мелико-демографических показателей	В течение 2016 года	Обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их своевременной корректировки	Целевые показатели эффективности реализации мероприятий	Летальность у больных с острыми и повторными инфарктом миокарда	процент	21,5	15	55	Е.В.Креков; главный внештатный кардиолог комитета здравоохранения Р.В.Иваненко
				Летальность у больных с острым и повторным инфарктом миокарда в первичных сосудистых отделениях	процент	0,03	0			
				Летальность у больных с острым и повторным инфарктом миокарда в региональных сосудистых центрах	процент	15,2	15			
				Летальность при проведении коронарографии	процент	0	0			
				Летальность у больных с нестабильной стенокардией в региональных сосудистых центрах	процент	0	0			
				Летальность у больных с острыми и повторными инфарктом миокарда в региональных сосудистых центрах	процент	11,9	11			
				Число больных ишемической болезнью сердца, выявленных впервые	человек	17 035	19000	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Соболев; Директор ГБУЗ "ВОМКАД" Е.В.Креков; главный внештатный кардиолог комитета здравоохранения Р.В.Иваненко		
				Число больных с острым коронарным синдромом	человек	6 916	7000			
				Число больных с острым или повторным инфарктом миокарда	человек	3 886	3800			
				Число умерших больных от ишемической болезни сердца	человек	10401	9900			
				Число умерших больных от ишемической болезни сердца трудоспособного возраста	человек	1061	1000			
				Число умерших больных от ишемической болезни сердца старше трудоспособного возраста	человек	9 340	8900			
Число умерших больных от острого коронарного синдрома	человек	2 274	1950							
Число умерших больных от острого коронарного синдрома старше трудоспособного возраста	человек	457	400							
Число умерших больных от острого коронарного синдрома старше трудоспособного возраста	человек	1817	1550							
Число умерших больных от острого или повторного инфаркта миокарда трудоспособного возраста	человек	2 273	1950							
Число умерших больных от острого или повторного инфаркта миокарда старше трудоспособного возраста	человек	457	400							
Число умерших больных от острого или повторного инфаркта миокарда старше трудоспособного возраста	человек	1 817	1550							

Дланируемое количество сохраненных жизней в 2016 году – 369 человек



№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных х жизней (чел.)	Ответственные исполнители		
						Факт 2015 год	План 2016 год				
2	Мероприятия, направленные на своевременное выявление факторов риска развития цереброваскулярных заболеваний и их коррекцию (диспансеризация отдельных групп взрослого населения, проведение углубленных профилактических осмотров, работа центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики, школ пациентов)	В течение 2016 года	Нормализация артериального давления и качественная медикаментозная профилактика позволяет уменьшить риск развития инсульта на 40%. Планируется увеличить число лиц, регулярно принимающих гипотензивные препараты, антиагреганты и антикоагулянты не менее чем на 10 % от числа всех лиц с факторами риска развития цереброваскулярных заболеваний.	Доля посещений к врачам, слепанным с профилактической целью (включая посещения по догоспитальной диспансеризации, диспансерному наблюдению, а также центров здоровья), от общего числа всех посещений	проценты	30	50	32	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Семенов, главный внештатный специалист по медицинской профилактике комитета здравоохранения А.Б.Покатилов, главный внештатный невролог комитета здравоохранения Э.И.Иваненкова		
						30	60				
						50	65				
						50	65				
3	Мероприятия, направленные на своевременное выявление цереброваскулярных заболеваний (диспансеризация отдельных групп взрослого населения, проведение углубленных профилактических осмотров)	В течение 2016 года	Увеличение доли пациентов, перенесших инсульт, находившихся на диспансерном наблюдении на 20%	Полнота охвата диспансеризацией взрослого населения субъекта Российской Федерации (отношение числа лиц, прошедших диспансеризацию, к общему числу лиц, подлежащих диспансеризации)	проценты	75	75	42	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Семенов, главный внештатный специалист по медицинской профилактике комитета здравоохранения А.Б.Покатилов, главный		
						75	75				
						75	75				
						75	75				
<b>Комплекс мер, направленных на вторичную профилактику осложнений у пациентов с цереброваскулярными заболеваниями, в том числе пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения</b>											
	2.1. Активизация работы кабинетов доврачебного приема со 100% охватом обслуживаемых за медицинской помощью государственных учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь			Доля лиц с факторами риска развития болезни системы кровообращения, выявленных при профилактических посещениях	проценты	30	60				
						30	60				
						30	60				
						30	60				
	2.2. Выявление групп риска развития цереброваскулярных заболеваний при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения Волгоградской области			Доля больных артериальной гипертензией, достигших и поддерживающих целевые уровни артериального давления	проценты	50	65				
						50	65				
						50	65				
						50	65				
	2.3. Работа школ здорового образа жизни										
	2.4. Осуществление медицинскими работниками эпидемиологического мониторинга факторов риска сосудистых заболеваний										



№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия		Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители				
				Факт 2015 год	План 2016 год									
4	Повышение эффективности дистансерного наблюдения и ведения больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, повышение приверженности к лечению	В течение 2016 года	Увеличение доли пациентов, принимающих статины с 21,9% до 40%. Индивидуализированная вторичная профилактика инсульта уменьшает риск повторного нарушения мозгового кровообращения на 28-30%	Плотность охвата больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, дистансерным наблюдением (отпущенные числа больных, состоящих на дистансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	проценты	75	80	56	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Себедев, главный внештатный невролог комитета здравоохранения Э.И.Ивашиненкова, руководитель регионального сосудистого центра ГУЗ "ТКБ СМП № 25" С.В.Александрова (по согласованию)					
										4.1. Увеличение охвата дистансерным наблюдением больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, а также лиц, перенесших инсульт	Доля больных больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, регулярно принимающие статины	проценты	70	75
										4.2. Организация работы кабинетов врачей-неврологов в соответствии с порядком оказания неврологической помощи				
	4.3. Проведение семинаров, конференций по вопросам рациональной и современной лекарственной терапии и использования других методов лечения цереброваскулярных болезней и их осложнений													
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	В течение 2016 года	Снижение частоты развития повторного инсульта у больных с острым нарушением мозгового кровообращения в течение 1 года на 15 – 20 %					43	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Себедев, главный внештатный невролог комитета здравоохранения Э.И.Ивашиненкова, руководитель регионального сосудистого центра ГУЗ "ТКБ СМП № 25" С.В.Александрова (по согласованию)					



№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных х жизней (чел.)	Ответственные исполнители
						Факт 2015 год	План 2016 год		
8	<p>Совершенствование схем маршрутизации пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения в субъектах Российской Федерации</p> <p>8.1. Контроль за соблюдением утвержденных схем маршрутизации со стороны регионального сосудистого центра</p>	В течение 2016 года	Обеспечение условий для увеличения числа больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения), обеспечение возможности оказания необходимой медицинской помощи в круглосуточном режиме, что позволит снизить показатель летальности от инсульта на 2% с 19,9% по сравнению с показателем 2013 г.	<p>Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации неврологическими койками</p> <p>Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации неврохирургическими койками</p> <p>Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации сосудистой хирургии</p> <p>Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации первичными сосудистыми отделениями</p> <p>Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации региональными сосудистыми центрами</p> <p>Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)</p> <p>Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по темпоральному типу, переведенных из первичного сосудистого отделения в региональный сосудистый центр, которым выполнены нейрохирургические вмешательства</p>	<p>кож на 10 тыс. населения</p> <p>кож на 10 тыс. населения</p> <p>кож на 10 тыс. населения</p> <p>единиц на 100 тыс. населения</p> <p>единиц на 100 тыс. населения</p> <p>проценты</p> <p>проценты</p>	3,7	3,7	10	<p>Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Себелев; главный внештатный невролог комитета здравоохранения Э.И.Ивашиненкова, руководитель регионального сосудистого центра ГУЗ "ТКБ СМП № 25" С.В.Александрова (по согласованию)</p>

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия		Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители
				Факт 2015 год	План 2016 год		Факт 2015 год	План 2016 год		
9	Внедрение и увеличение объемов применения высокоэффективных методов диагностики и лечения	2016 года	Увеличение частоты применения тромболитической терапии, в том числе на догоспитальном этапе, до 5% у пациентов с ишемическим инсультом. Увеличение объемов оказания высокотехнологичной медицинской помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями (операции каротидной эндартерэктомии, ЭКЭМА). Увеличение хирургической активности при разрывах аневризм сосудов головного мозга. Риск развития инсульта при хирургических вмешательствах уменьшается с 26 до 9% ко 2-му году и с 16,8 до 2,8% - к 3-му году. Показатели 10-летней смертности от цереброваскулярных заболеваний у пациентов, подвергшихся каротидной эндартерэктомии, на 19% ниже, чем в контрольной группе.	Доля случаев острых нарушений мозгового кровообращения по ишемическому типу, при которых выигран тромболитик	проценты	1,41	5	18	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Семенов, главный внештатный невролог комитета здравоохранения Э.И.Ивашенкова, руководитель регионального сосудистого центра ГУЗ "КБ СМП № 25" С.В.Александрова (по согласованию)	
				Доля случаев острых нарушений мозгового кровообращения по геморрагическому типу, при которых выполнены нейрохирургические вмешательства	проценты	11,8	12			
				Число операций каротидной эндартерэктомии, выполненных больным со стенозами внутренних сонных артерий	единиц	256	280			
9.2. Своевременный отбор и направление больных на оказание медицинской помощи по профилю "сердечно-сосудистая хирургия"				Число операций наложения экстраинтراكраниального микроклатомоза, выполненных больным с стенозами и окклюзиями интравентрикулярных артерий	единиц		Операции в регионе не проводятся			
				Число операций наложения экстраинтراكраниального микроклатомоза, выполненных больным с стенозами и окклюзиями сосудов головного мозга	единиц	53	60			
				Число операций на сосудах головного мозга, выполненных при аневризмах сосудов головного мозга	единиц					
9.3. Выполнение государственного задания на 2016 год на оказание высокотехнологичной медицинской помощи				Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации высокотехнологичными видами медицинской помощи по профилю нейрохирургия	человек на 100 тыс. населения	23	23			



№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители
						Факт 2015 год	План 2016 год		
10	Совершенствование медицинской реабилитации больных с цереброваскулярными заболеваниями, включая острые нарушения мозгового кровообращения  10.1. Внедрение трехэтапной модели реабилитации с учетом работы реабилитационного отделения для больных с заболеваниями центральной нервной системы на базе ГБУЗ "Волгоградская областная клиническая больница №3", Волгоград	В течение 2016 года	Повышение качества жизни и сохранение трудовой активности больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения. Снижение частоты осложнений и увеличение степени функциональной независимости пациентов с инсультом на 5 % по сравнению с 2013 г.	Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, направленных на медицинскую реабилитацию, из числа всех больных с острыми нарушениями заболеваниями	проценты	5	10	2	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Свечев, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации комитета здравоохранения С.Ю.Федорченко, главный внештатный невролог комитета здравоохранения Э.И.Ивашенкова
11	Повышение профессиональной квалификации врачей, участвующих в оказании медицинской помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями  11.1. Повышение профессиональной квалификации врачей-неврологов, участвующих в оказании медицинской помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями  11.2. Повышение профессиональной квалификации врачей-нейрохирургов, участвующих в оказании медицинской помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями  11.3. Повышение профессиональной квалификации врачей-окулистов, участвующих в оказании медицинской помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями  11.4. Повышение профессиональной квалификации врачей-кардиологов, участвующих в оказании медицинской помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями	В течение 2016 года	Повышение качества оказания медицинской помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями	Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации врачами-неврологами  Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации врачами-окулистами хирургами  Укомплектованность штатных должностей врачей-неврологов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)  Укомплектованность штатных должностей врачей-окулистов хирургов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)  Доля врачей-кардиологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	человек на 10 тыс. населения  человек на 10 тыс. населения  проценты  проценты	1,1  0,15  94,2	1,5  0,15  94,4	3	Заместитель председателя комитета здравоохранения Е.П.Дронова, главный внештатный невролог комитета здравоохранения Э.И.Ивашенкова

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители
						Факт 2015 год	План 2016 год		
	заболеваемыми			Доля врачей-кардиологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	проценты	66,1	66,3		
				Доля врачей-сосудистых хирургов, прошедших профессиональную переподготовку, курсы повышения квалификации	проценты	40	41		
12	Мониторинг эффективности организации медицинской помощи, оказываемой больным с цереброваскулярными заболеваниями, включая мониторинг деятельности региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений	В течение 2016 года	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	21,2	21		Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Себелев; Директор ГКУЗ "ВОМИАП" Е.В.Креков; главный внештатный невролог комитета здравоохранения Э.И.Ивашиненкова
				Летальность у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по ишемическому типу в первичных сосудистых отделениях	процент	18,3	18		
				Летальность у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по ишемическому типу в региональных сосудистых центрах	процент	20,8	20,5		
				Летальность у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу в первичных сосудистых отделениях	процент	36	35		
				Летальность у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу в региональных сосудистых центрах	процент	45,2	44		
13	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей	В течение 2015 года	Обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их своевременной корректировки	Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по ишемическому типу	Человек	19871	19950	-	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Себелев; Директор ГКУЗ "ВОМИАП" Е.В.Креков; главный внештатный невролог комитета здравоохранения Э.И.Ивашиненкова

Мониторинг отдельных медико-демографических показателей

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители
						Факт 2015 год	План 2016 год		
				Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу	человек	1073	1050		
				Число умерших больных от цереброваскулярных заболеваний	человек	5684	5413		
				Число умерших больных от цереброваскулярных заболеваний трудоспособного возраста	человек	435	354		
				Число умерших больных от цереброваскулярных заболеваний старше трудоспособного возраста	человек	5249	5059		
				Число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по ишемическому типу	человек	2573	2420		
				Число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по ишемическому типу старше трудоспособного возраста	человек	271	243		
				Число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по ишемическому типу старше трудоспособного возраста	человек	2302	2177		
				Число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по геморрагическому типу	человек	954	889		
				Число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по геморрагическому типу трудоспособного возраста	человек	103	97		
				Число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по геморрагическому типу старше трудоспособного возраста	человек	851	792		
Итого. Сниженные числа умерших по Волгоградской области – 271 человек									

План мероприятий по снижению смертности населения Волгоградской области от онкологических заболеваний в 2016 году

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители			
						Факт 2015 год	План 2016 год					
1	Информирование населения по основным факторам риска возникновения злокачественных новообразований; по вопросам профилактики, онкологической настороженности и раннего выявления онкологических заболеваний; формирования здорового образа жизни	В течение 2016 года	Повышение уровня информированности населения о факторах риска развития онкологических заболеваний. Увеличение доли больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) до 51,5 %	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел.)	Заместитель председателя комитета здравоохранения И.А.Карасев, главный внештатный специалист комитета здравоохранения по медицинской профилактике А.Б.Гокатылов			
						Доля посещений к врачам, сделанным с профилактической целью (включая посещения по дополнительной диспансеризации, диспансерному наблюдению, а также центров здоровья), от общего числа всех посещений	проценты			15	18	31
						Количество посетивших кабинеты отказа от курения	человек			3645	5000	
						Доля лиц, отказавшихся от курения среди посетивших кабинеты отказа от курения	проценты			15	18	
	1.2. Воспитание у населения чувства ответственности за состояние своего здоровья и здоровья своих детей											
	1.3. Информирование населения о причинах возникновения злокачественных новообразований.											
	1.4. Организация "Дней открытых дверей" на базе специализированных онкологических учреждений области											
				Выпуск брошюр, буклетов, информационных листовок по онкологической настороженности	штук	2600	3000					
				Выпуск теле- и радио сюжетов по вопросам пропаганды здорового образа жизни, профилактике онкологических заболеваний	штук	8	8					

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители		
						Факт 2015 год	План 2016 год				
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  2.1. Проведение выездных семинаров для медицинских работников первичного звена по вопросам профилактики и раннего выявления онкологических заболеваний, в том числе детского возраста.  2.2. Методическая и консультативная помощь медицинским учреждениям области со стороны сотрудников онкологических диспансеров (выезд в каждое курируемое медицинское учреждение не менее 1 раза в год).	В течение 2016 года	Повышение онкологической настороженности у медицинского персонала медицинских организаций первичного звена здравоохранения  Повышение качества онкологического компонента диспансеризации населения	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадий), от всех случаев злокачественных новообразований, выявленных впервые	проценты	52,70%	52,90%	35	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Семенов, главный внештатный онколог комитета здравоохранения В.А.Юликов		
						Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, выявленных активно, от числа больных с установленным диагнозом злокачественного новообразования	проценты			18,00%	19,10%
						Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях (I-II стадий) активно, от числа больных с установленным диагнозом злокачественного новообразования	проценты			79,50%	80,00%
3	Развитие сети первичных онкологических кабинетов с обеспечением их поочередной работы  3.1. Организация работы первичных онкологических кабинетов  3.2. Организация работы смотровых кабинетов в двухсменном режиме	В течение 2016 года	Увеличение числа лиц с впервые в жизни установленным диагнозом - злокачественным новообразованием, имеющие I-II стадии заболевания.  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)	Общее число смотровых кабинетов	единиц	61	61	27	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Семенов, главный внештатный онколог комитета здравоохранения В.А.Юликов		
						Осмотрено в целях выявления онкопатологии в смотровых кабинетах	человек			590764	592000
						Общее число первичных онкологических кабинетов	единиц			55	55
				Осмотрено в первичных онкологических кабинетах	человек	153481	155000				

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятий	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители
						Факт 2015 год	План 2016 год		
<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	В течение 2016 года	Снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями. Увеличение пятилетней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями <input type="checkbox"/>	Удельный вес больных с диагнозом злокачественного новообразования, подтвержденным морфологически, от числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественных новообразований	проценты	82%	83%	31	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себелев; главный внештатный онколог комитета здравоохранения В.А. Юшков
						4.1. Иммуногистохимические методы исследования			
						4.2. Молекулярные методы исследования			
						4.3. Исследование населения методом жидкостной цитологии			
						4.4. Иммуноцитологические методы исследования			
5	Внедрение высокоэффективных радиологических, химиотерапевтических и комбинированных хирургических методов лечения с использованием клинических протоколов	В течение 2016 года		Доля больных, умерших от злокачественных новообразований до 1 года с момента установления диагноза	проценты	24,00%	23,80%	33	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себелев; главный внештатный онколог комитета здравоохранения В.А. Юшков
						5.1. Расширенные и комбинированные вмешательства			
						5.2. Лапароскопические операции и видеодоскопические операции			
6	Обеспечение полного цикла при применении химиотерапевтического лечения у больных со злокачественными новообразованиями	В течение 2016 года		Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, закончивших в отчетном периоде полный цикл химиотерапевтического лечения, от числа всех больных, нуждающихся в химиотерапевтическом лечении	проценты	100%	100%	18	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себелев; главный внештатный онколог комитета здравоохранения В.А. Юшков
						5.3. Внедрение в клиническую практику лекарственных средств по рекомендациям Европейского Общества по Медицинской Онкологии (ESMO).			

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятий	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители	
						Факт 2015 год	План 2016 год			
6.1.	Адьювантная и неоадьювантная химиотерапия. Таргетная терапия			Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, закончивших в отчетном периоде полный цикл химиотерапевтического лечения, от числа всех больных, нуждающихся в		100%	100%			
						Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, закончивших в отчетном периоде полный цикл химиотерапевтического лечения, от числа всех больных, нуждающихся в химиотерапевтическом лечении	100%			100%
6.3.	Палиативная терапия			Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, закончивших в отчетном периоде полный цикл химиотерапевтического лечения, от числа всех больных, нуждающихся в химиотерапевтическом лечении		100%	100%			
						Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, закончивших в отчетном периоде полный цикл химиотерапевтического лечения, от числа всех больных, нуждающихся в химиотерапевтическом лечении	100%			100%
7	Повышение доступности высокотехнологических методов лечения для пациентов с онкологическими заболеваниями 7.1. Расширение показаний для проведения высокотехнологических методов лечения для пациентов с онкологическими заболеваниями	В течение 2016 года	Увеличение числа больных, пролеченных с использованием высокотехнологических методов	Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации высокотехнологичными видами медицинской помощи по профилю онкология	человек на 100 тыс. населения	65,4	72,7	15	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Свободен; главный внештатный онколог комитета здравоохранения В.А.Юшков	
8	Повышение профессиональной квалификации медицинского персонала первичного звена здравоохранения, врачей-онкологов, врачей-радиологов и других специалистов, участвующих в оказании онкологической помощи населению	В течение 2016 года	Обеспечение прохождения специализированных регулярных курсов повышения профессиональной квалификации	Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации врачами-онкологами	человек на 100 тыс. населения	5,1	5,2	10	Заместитель председателя комитета здравоохранения Е.П.Дронов; главный внештатный онколог комитета здравоохранения В.А.Юшков	
						8.1. Подготовка и ту фельдшеров и акушерок смотровых кабинетов	1,1			1,1
						8.2. Проведение ту врачей первичного звена (терапевты, хирурги, гинекологи и др.) по вопросам онкологической настороженности.	76,80%			87,20%
8.3.	Первичная переподготовка врачей для первичных онкологических кабинетов.			Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации врачами-радиологами	человек на 100 тыс. населения	73%	73%			
						Укомплектованность штатных должностей врачей-радиологов	73%			73%

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Колличество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители
						Факт 2015 год	План 2016 год		
	8.4. Повышение квалификации врачей-онкологов и врачей-радиологов на базах ведущих Российских и зарубежных клиник.			Число врачей-онкологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	человек	29	25		
						3	3		
	8.5. Организация обучения медицинских работников проведения эпидемиологического мониторинга фактора риска развития хронических неинфекционных заболеваний			Число врачей-радиологов, прошедших обучение методике проведения эпидемиологического мониторинга фактора риска хронических неинфекционных заболеваний	человек	0	10		Заместитель председателя комитета здравоохранения Е.Г. Дронова, главный внештатный специалист комитета здравоохранения по медицинской профилактике А.В. Локтяшов, главные врачи медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения, имеющих кабинеты медицинской профилактики, центры здоровья

**Комплекс мер, направленных на развитие реабилитационных онкологических больниц**

9	Внедрения современных программ реабилитации онкологических больных	В течение 2016 года	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	100%	100%	15	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себелев, главный внештатный онколог комитета здравоохранения В.А. Юшков
10	10.1. Консультации больных злокачественными заболеваниями и их родственников клиническим психологом.	В течение 2016 года		Доля больных со злокачественными новообразованиями, получивших паллиативную помощь, от числа нуждающихся в паллиативной помощи больных злокачественными новообразованиями	проценты	100%	100%		Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себелев, главный внештатный онколог комитета здравоохранения В.А. Юшков
<b>Мониторинг отдельных медико-демографических показателей</b>									
11	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей	В течение 2016 года	Обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их своевременной корректировки	Число больных со злокачественными новообразованиями, выявленными впервые в жизни	человек	9804	9895		Заместитель председателя комитета А.И. Себелев, директор ГБУЗ "ВОИМАЦ" Е.В. Крехов, главный



№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели	Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители
						Факт 2015 год		
11	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей	В течение 2016 года	Обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их своевременной корректировки	Число больных со злокачественными новообразованиями, выявленными впервые в жизни	человек	9804	9895	Заместитель председателя комитета А.И.Семенов; директор ГБУЗ "ВОМЦАД" Е.В.Курцов; главный внештатный онколог комитета здравоохранения В.А.Купцов
					человек	8515	8588	
					человек	5965	5750	
					человек	1151	1109	
					человек	5945	5730	
человек	1149	1107						
<b>Итого:</b> Снижение числа умерших в Волгоградской области от новообразований, в том числе злокачественных – на 215 человек								



ЛП	Наименование	Срок испол-	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единица измерения	Целевые показатели Февр. 2015 год	Целевые показатели Июнь 2016 год	Количество сотрудников занятых ( чел.)	Ответственные исполнители
4	Оказание медицинской помощи пострадавшим при ДТП в срочном соответствии с клиническими рекомендациями	В течение 2016 года	Улучшение доли госпитализированных в стационары от числа пострадавших при ДТП, нуждающихся в оказании медицинской помощи, не менее чем на 10 %	Доля госпитализированных в стационары в первые 24 часа, от числа всех умерших в стационаре пострадавших при ДТП.	процент	45,7	45	26	Заместитель председателя комитета здравоохранения Волгоградской области И.И. Семенов, главный специалист по медицине катастроф комитета здравоохранения Волгоградской области А. Ярицкий, главный специалист по скорой медицинской помощи комитета здравоохранения Волгоградской области В. А. Давыдов
	4.1 Внедрение клинических протоколов ведения больных на догоспитальном этапе			Доля госпитализированных в результате ДТП, умерших в травмочентрах в первые 24 часа, от числа всех умерших в травмочентрах пострадавших при ДТП :	процент	45,7	45		Главный врач ГБУЗ «Уро-гинекология ЦРБ», ГБУЗ «Акушерская ЦРБ», ГБУЗ «КБСМП №2», ГБУЗ «КБСМП №7», ГБУЗ «КБСМП №15», ГБУЗ «КБЭМ №9»
	4.2 Ведение клинических протоколов ведения больных на госпитальном этапе			из них в травмочентрах 1 уровня	процент	22,7	22,4		ГБУЗ «КБСМП №7», ГБУЗ «КБСМП №15», ГБУЗ «КБЭМ №9»
				из них в травмочентрах 2 уровня	процент	14,9	14,5		
				из них в травмочентрах 3 уровня	процент	8,1	8,1		
				Большая часть легальность пострадавших при ДТП, в том числе:	процент	4,7	4,1		
				в травмочентрах 1 уровня	процент	5,2	5,1		ГБУЗ «КБЭМ №9», ГБУЗ «КБСМП №15», ГБУЗ «ЦРБ» Камышина
				в травмочентрах 2 уровня	процент	4,7	4,6		
				в травмочентрах 3 уровня	процент	3,8	3,7		
5	Повышение квалификации медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим с различными травмами, полученными в результате транспортных несчастных случаев	В течение 2016 года	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.	процент	100,0	100,0	5	Заместитель председателя комитета здравоохранения Волгоградской области И.И. Семенов, главный специалист по медицине катастроф комитета здравоохранения Волгоградской области В. А. Давыдов, главный специалист по скорой медицинской помощи комитета здравоохранения Волгоградской области В. А. Давыдов, главные врачи ГБУЗ «Уро-гинекология ЦРБ», ГБУЗ «КБСМП №25», ГБУЗ «КБСМП №7», ГБУЗ «КБСМП №15», ГБУЗ «КБЭМ №9», ГБУЗ «КБСМП №1», ГБУЗ «КБЭМ №9», ГБУЗ «ЦРБ» Камышина
	5.1. Проведение семинаров по вопросам оказания квалифицированной медицинской помощи пострадавшим в ДТП для врачей и фельдшеров станций, отделений скорой медицинской помощи	В течение 2016 года		Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации врачами - травматологами	число на 100 тыс. населения	10,4	10,9		Главный специалист по скорой медицинской помощи комитета здравоохранения В. А. Давыдов
	1. Оказание СМП при ОИМ (2 квартал)								Главный травматолог-ортопед комитета здравоохранения О.А. Калугин
	2. Проведение тромболизиса на догоспитальном этапе (3 квартал)								Главный анестезиолог-реаниматолог комитета здравоохранения И.Ю. Баранов, главный неврохирург комитета здравоохранения П.И. Куширчук
	С. Травматологи на тему: Тяжелые действия хирурга при открытой полистремке (3 квартал)								главный хирург комитета здравоохранения И.А. Должиков
	С. анестезиологи-реаниматологи на тему: Перевод больных на ИВЛ с полнотрансами после ДТП (2 квартал)								
	С. неврохирурги на тему: Лечение черепно-мозговой травмы (3 квартал)								
	С. хирурги на тему: Травматическое повреждение печени. Тактика ведения больных (3 квартал)								
5.2. Проведение сертификационных дней врачей-травматологов, неврохирургов, акушерства и гинекологов				Укомплектованность штатных должностей врачей-травматологов 1 уровня (соотношение штатных и занятых должностей)	процент	100,0	100,0		
				Укомплектованность штатных должностей врачей-травматологов 2 уровня (соотношение штатных и занятых должностей)	процент	100,0	100,0		
				Укомплектованность штатных должностей врачей-травматологов 3 уровня (соотношение штатных и занятых должностей)	процент	0,0	0,0		

А.П.	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели	Единица измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители
						Факт 2015 год	План 2016 год		
6	Обеспечение активного межведомственного взаимодействия по вопросам безопасности дорожного движения и статистического учета пострадавших при ДТП	В течение 2016 года	Снижение числа ДТП с пострадавшими с особо тяжелыми последствиями, не менее чем на 10 %	Количество предложенных инициатив (нормативно-правовых актов и других ведомственных документов, утвержденных органами управления здравоохранения субъектов РФ совместно с заинтересованными органами государственной власти субъекта РФ) с целью снижения числа ДТП, травматизма на дорогах, увеличение числа обученных навыков оказания первой помощи	единица	3	3		Заместитель председателя комитета здравоохранения Волгоградской области А.И. Себаев, главный специалист по медицине катастроф комитета здравоохранения Волгоградской области А. Дробица
	6.1 Реализация межведомственных нормативно-правовых актов по вопросам взаимодействия службы СМП и сотрудников ГИБДД при ДТП								
	6.2 Обучение в учебно-методическом центре "Школа медицины катастроф" сотрудников МВД оказания первой помощи								

Планируемое количество сохраненных жизней в 2016 году 50 человек

План мероприятий по снижению смертности населения Волгоградской области от туберкулеза в 2016 году

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней** (тел.)	Ответственные исполнители
						Факт 2015 год	План 2016 год		
1	Внедрение программы по химиопрофилактике туберкулеза среди ВИЧ-инфицированных	в течение 2016 года	Число пациентов с ВИЧ-инфекцией с уровнем CD4+ лимфоцитов менее 350 клеток/мкл	Доля пациентов с ВИЧ-инфекцией с уровнем CD4+ лимфоцитов менее 350 клеток/мкл, охваченных химиопрофилактикой туберкулеза	проценты	100	100,00%	1	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Семенов; главный внештатный специалист по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции комитета здравоохранения О.А. Козырев; главный внештатный фтизиатр комитета здравоохранения К.В. Карагула
2	Внедрение региональных межведомственных программ по привлечению к профилактическим обследованиям на туберкулез лиц из социальных групп риска	в течение 2016 года	Охват профилактическими медицинскими обследованиями на туберкулез лиц из социальных групп риска до 50% в каждом субъекте РФ	Доля лиц из социальных групп риска, охваченных профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез	проценты	60	70%	1	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Семенов; главный внештатный фтизиатр комитета здравоохранения К.В. Карагула; представители органов, ответственных за работу с социально-дезадаптированными группами
					Улучшение выявления туберкулеза				
					Доля лиц из социальных групп риска, охваченных профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез				
					из них лиц БОМЖ				
					из них лиц состоящих на учете у				
					из них лиц в течение последнего года освоившихся из учреждений ФСИН				
					из них лиц состоящих на учете у психиатра				
					Доля больных туберкулезом, выявленных активно среди всех больных туберкулезом				
					проценты				
					65,9				
					66				
Улучшение диагностики туберкулеза									

3	Оснащение лабораторий субъектов Российской Федерации молекулярно-генетическим оборудованием для ускоренной диагностики лекарственно устойчивого туберкулеза	В течение 2016 года	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	2	2	1	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себелев; главный внештатный физиятр комитета здравоохранения К.В. Карадуга
				Число систем оборудования для проведения диагностики лекарственно устойчивого туберкулеза ускоренными молекулярно-генетическими методами на жидких средах	число систем	2	2		
				Доля впервые выявленных больных с бактериовыделением и/или выделенной ДНК МБГ, прошедших тестирование на лекарственную устойчивость возбудителя до начала лечения молекулярно-генетическими методами	проценты	92	93		
				Доля впервые выявленных больных, прошедших тестирование на лекарственную устойчивость возбудителя до начала лечения культуральным методом на жидких средах	проценты	75,2	76,00		

Повышение эффективности лечения больных туберкулезом

4	Внедрение новых клинических рекомендаций по диагностике и лечению	В течение 2016 года	Повышение эффективности лечения больных до 75,0% для когорты больных без МЛУ и до 60,0% для когорты больных с МЛУ ТБ.	Доля впервые выявленных больных туберкулезом с бактериовыделением, подтвержденным микроскопией, эффективно закончивших лечение по I, II, III режимам химиотерапии	проценты	69,2	75,0	1	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себелев; главный внештатный физиятр комитета здравоохранения К.В. Карадуга
				Доля больных МЛУ/ШЛУ туберкулезом, эффективно закончивших лечение по IV и V режимам химиотерапии	проценты	57,1	60,0		
				Доля впервые выявленных больных туберкулезом, получавших лечение по I, II, III режимам химиотерапии и получивших социальную поддержку за счет региональной программы	проценты	0	30,0	1	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себелев; главный внештатный физиятр комитета здравоохранения К.В. Карадуга
5	Внедрение региональных программ психосоциальной поддержки больных туберкулезом	В течение 2016 года	Снижение отрывов от лечения больных на 1-10 %.						

				Доля больных туберкулезом, получающих лечение по IV и V режимам химиотерапии и получивших социальную поддержку за счет региональной программы	проценты	0	50,0		
				Доля больных, потерянных для наблюдения (прекращение курса химиотерапии и выбывшие), среди впервые выявленных больных туберкулезом с бактериовыделением, получавших лечение по I-II-III режимам (из формы 8-ТБ)	проценты	4,6	4,5		
				Доля больных МЛУ ТБ, потерянных для наблюдения (прекращение курса химиотерапии и выбывшие), из когорты больных, зарегистрированных для лечения по IV и V режимам химиотерапии (в 2013 году для плана 2015 года)	проценты	9,5	9,0		
6	Расширение стационарозамещающих технологий	В течение 2016 года	Снижение отрывов от лечения больных на 1-10%	Число физиотрических коэк дневного стационара	единиц	267	274	1	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Семенов; главный внештатный физiatr комитета здравоохранения К.В.Каралуга
7	Организация выездных специализированных бригад федеральных НИИ для диагностики и лечения больных туберкулезом	В течение 2016 года	Повышение охвата хирургическим лечением больных фиброзно-кавернозным туберкулезом до 10 %	Число оперированных больных с фиброзно-кавернозным туберкулезом от всех больных фиброзно-кавернозным туберкулезом, находившихся на диспансерном наблюдении	проценты	2,2	2,50	1	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Семенов; главный внештатный физiatr комитета здравоохранения К.В.Каралуга
				Доля больных фиброзно-кавернозным туберкулезом, оперированных специализированными федеральными НИИ туберкулеза (физиотрипульмонологии), от всех	проценты	54,5	50		

Улучшение лекарственного менеджмента

8	Внедрение электронной программы расчета потребности и мониторинга закупок лекарственных препаратов	В течение 2016 года	Эффективный лекарственный менеджмент	Обеспеченность полугодовой	проценты	67,50	100,00	1	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себенев, главный внештатный фтизиатр комитета здравоохранения К.В. Карадута
				Обеспеченность годовой расчетной потребности в противотуберкулезных препаратах 2 ряда для лечения больных МЛУ/ШЛУ ТБ	проценты	70,90	100,00		
				Обеспеченность годовой расчетной потребности в препаратах 3-го ряда для лечения больных МЛУ/ ШЛУ ТБ	проценты	100,00	100,00		

Обучение медицинского персонала

9.	Обучение врачей медлинических организаций первичной и специализированной мед. помощи по реализации приказа МЗ России №951	В течение 2016 года	Повышение раннего выявления туберкулеза и эффективности лечения	Доля врачей-фтизиатров, прошедших обучение в НИИ туберкулеза (физиопульмонологии) и на кафедрах последиplomного образования	проценты	100	100	1	Заместитель председателя комитета здравоохранения Е.П. Дронова, главный внештатный фтизиатр комитета здравоохранения К.В. Карадута
				Доля участковых врачей ПМС, прошедших обучение современным принципам диагностики и лечения туберкулеза	проценты	80	100		
				Доля врачей других специальностей (пульмонологов, инфекционистов и др.), прошедших обучение современным принципам диагностики и лечения туберкулеза	проценты	80	80		

Мониторинг отдельных медико-демографических показателей

10.	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей	В течение 2016 года	Число умерших от туберкулеза	человек	317	308	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себенев, директор ГКУЗ "ВОМИЦ" Е.В. Креков, главный внештатный фтизиатр комитета здравоохранения
				из них детей 0-17 лет включительно	человек	2	



из них не состоявших под диагностическим наблюдением (посмертная диагностика туберкулеза)	человек	9	9
Число умерших от туберкулеза из из них туберкулеза, сочетанный с ВИЧ	человек человек	219 18	218 18
из них больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ, умерших в течение года после взятия на учет по туберкулезу	человек	1	1
Число умерших от туберкулеза в трудоспособном возрасте	человек	260	252
Число умерших от туберкулеза в нетрудоспособном возрасте	человек	57	56

Итого: Снижение числа умерших от туберкулеза – на 9 человек

**ПРИЛОЖЕНИЕ 6**  
**к приказу комитета здравоохранения**  
**Волгоградской области**  
 от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

<b>План мероприятий по снижению смертности населения Волгоградской области от болезней органов дыхания в 2016 году</b>									
№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество созданных жданий (чел.)	Ответственные исполнители
						Факт 2015 год	План 2016 год		
1	Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития болезней органов дыхания и формирования приверженности к здоровому образу жизни (отказ от курения)	В течение 2016 года	Повышение уровня информированности населения о факторах риска развития болезней органов дыхания в российской Федерации на 5 %	Доля граждан, охваченных кампанией и мотивированных на ведение здорового образа жизни на время постоянных жителей субъекта Российской Федерации	проценты	80	80	7	Заместитель председателя комитета здравоохранения И.А.Карасев; главный внештатный специалист комитета здравоохранения по методической профилактике А.Б.Поклятинов
						3645	5000		
						15	18		
2	1.1. Разработка и размещение социальной рекламы, теле- видеороликов по профилактике факторов риска развития болезней органов дыхания, пропаганда здорового образа жизни, отказу от курения в средствах массовой информации	В течение 2016 года	Предупреждение развития заболеваний органов дыхания с тяжелыми нарушениями дыхательных функций среди населения на 20 % случаев у детей до 5 лет и 44 % случаев у взрослых после 65 лет	Доля лиц, отказавшихся от курения среди посетителей кабинета отказа от курения	проценты	95	95	5	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Себедев; главный внештатный специалист по инфекционным болезням комитета здравоохранения Хлопотова Е.А.; главный внештатный специалист по инфекционным болезням у детей
						95	95		
	1.2. Размещение информационно-справочных материалов по вопросам профилактики болезней органов дыхания на интернет-сайте комитета здравоохранения, комитета социальной защиты населения, комитета образования Волгоградской области, интернет-сайте государственного учреждения здравоохранения, информационный допуск и стендах учреждений здравоохранения, образования, социального обслуживания	В течение 2016 года	Предупреждение развития заболеваний органов дыхания с тяжелыми нарушениями дыхательных функций среди населения на 20 % случаев у детей до 5 лет и 44 % случаев у взрослых после 65 лет	Доля лиц, отказавшихся от курения среди посетителей кабинета отказа от курения	проценты	95	95	5	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Себедев; главный внештатный специалист по инфекционным болезням комитета здравоохранения Хлопотова Е.А.; главный внештатный специалист по инфекционным болезням у детей
						95	95		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители
						Факт 2015 год	План 2016 год		
3	Повышение качества дистанционного наблюдения и ведения пациентов с хроническими obstructивными болезнями легких и бронхиальной астмой	В течение 2016 года	Снижение количества случаев с прогрессированием заболевания и осложнениями на 10 %	Доля охвата больных с хроническими obstructивными болезнями легких и бронхиальной астмой дистанционным наблюдением (отношение числа больных, состоящих на дистанционном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	проценты	82	85	13	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Семенов, главный внештатный специалист комитета здравоохранения по специальности пульмонология А.Е.Юсуповичев, главный внештатный пульмонолог комитета здравоохранения Т.А.Ковыкина
						90	92		
						38,9	40		
4	3.1. Соблюдение единых принципов проведения дистанционного наблюдения после пневмоний, с хроническими obstructивными болезнями легких и бронхиальной астмой, согласно методическим рекомендациям Минздрава РФ  3.2. Увеличение доли больных прошедших диспансеризацию, в том числе с учетом диспансеризации определенных групп взрослого населения  3.3. Осуществление медицинскими работниками эпидемиологического мониторинга факторов риска заболевания органов дыхания	В течение 2016 года	Раннее выявление легочной патологии, снижение количества случаев прогрессирования заболевания. Своевременность визита больных с хроническими obstructивными болезнями легких и бронхиальной астмой под диспансерное наблюдение	Доля больных с хроническими obstructивными болезнями легких и бронхиальной астмой, находящихся на диспансерном наблюдении, которые прошли обучение в школах пациентов	проценты	90,6	90	12	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Семенов, главный внештатный пульмонолог комитета здравоохранения Т.А.Ковыкина
						53,8	53		
						кож на 10 тыс. населения	0,99		
4	4.1. Контроль реализации (соблюдение) регионального нормативного акта по направлению работы с бронхиальными obstructивными болезнями и его совершенствование  4.2. Развитие (расширение) сети амбулаторно-консультационной помощи больным с бронхо-легочной патологией	В течение 2016 года	Повышение эффективности лечения на 15-20 %	Доля пациентов с пневмонией, госпитализированных в стационар в первые сутки от начала заболевания	проценты	30	30		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятий	Единица измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители
						Факт 2015 год	План 2016 год		
5	<p>Оказание медицинской помощи больным с пневмониями, хроническими обструктивными болезнями легких и бронхитальной астмой в строгим соответствии с клиническими рекомендациями</p> <p>5.1. Соблюдение протоколов антибактериальной терапии у больных с пневмонией.</p> <p>5.2. Соблюдение протоколов ведения больных с бронхитальной астмой, ХОБЛ</p> <p>5.3. Проведение анализа всех случаев летальных исходов при пневмониях и астматическом статусе у пациентов трудоспособного возраста.</p> <p>5.4. Повышение квалификации в обучении сотрудников приходам антибактериальной терапии, неотложной помощи при ХОБЛ, бронхитальной астме, пневмониях легочного перелома, в том числе первичного звена здравоохранения, в том числе с использованием дистанционных форм обучения.</p>	В течение 2016 года		<p>Летальность от пневмонии в стационаре среди всех пролеченных с этим диагнозом пациентов.</p> <p>Летальность от хронических обструктивных болезней легких в стационаре среди всех пролеченных с этим диагнозом пациентов</p> <p>Летальность пациентов от бронхитальной астмы в стационаре среди пролеченных с этим диагнозом пациентов</p>	проценты	2,2	2,2	5	<p>Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себедин, главный внештатный пульмонолог комитета здравоохранения Т.А. Коняхина</p>
						0	0		
						0	0		
6	<p>5.5. Организация обучения медицинских работников проведение эпидемиологического мониторинга факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний</p> <p>1. Организация и проведение научно-практических конференций для врачей первичного звена по диагностике и диспансерному наблюдению больных с пневмонией, ХОБЛ и бронхитальной астмой</p> <p>2. Организация и проведение научно-практических конференций по райональной терапии больных с ХОБЛ, бронхитальной астмой, пневмониями</p> <p>3. Организация совместно с ВОИГМУ действий по повышению квалификации по актуальным вопросам в пульмонологии</p>	В течение 2016 года	<p>Обеспечение в течение двух лет прохождения всеми медицинскими работниками повышения квалификации</p>	<p>Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации врачами-пульмологами</p> <p>Укомплектованность штатных должностей врачей-пульмологов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)</p> <p>Число врачей, обученных современным принципам антибактериальной терапии, в том числе с использованием дистанционных форм обучения</p> <p>Число врачей, работающих в медицинских организациях первичного звена здравоохранения, обученных современным принципам антибактериальной терапии, в том числе с использованием дистанционных форм обучения</p> <p>Число больных с хроническими обструктивными болезнями легких</p> <p>Число больных с бронхитальной астмой, выявленной впервые</p>	человек на 10 тыс. населения	0,08	0,08	3	<p>Заместитель председателя комитета здравоохранения Е.П. Дронова, главный внештатный пульмонолог комитета здравоохранения Т.А. Коняхина</p> <p>Заместитель председателя комитета здравоохранения И.И. Себедин, главный внештатный пульмонолог комитета здравоохранения Т.А. Коняхина</p>
						96	96		
						1049	450		
7	<p>Мониторинг отдаленных результатов демографических показателей</p>	В течение 2016 года	<p>Обеспечение эффективности реализации мероприятий, при своевременной корректировке</p>		человек	10879	10500		<p>Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себедин, директор ГБУЗ "ВОИГМУ" главный Е.В. Крюков</p>
						1158	1150		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жителей (чел.)	Ответственные исполнители
						Факт 2015 год	План 2016 год		
				Число больных с пневмониями	человек	8062	9000		вспомогательный пульмонолог комитета здравоохранения Т.А. Копычева
				Число умерших больных с хроническими obstructивными болезнями легких	человек	501	500		
				Число умерших больных с хроническими obstructивными болезнями легких трудоспособного возраста	человек	44	40		
				Число умерших больных с хроническими obstructивными болезнями легких старше трудоспособного возраста	человек	457	500		
				Число умерших больных с бронхиальной астмой	человек	6	6		
				Число умерших больных с бронхиальной астмой трудоспособного возраста	человек	2	2		
				Число умерших больных с бронхиальной астмой старше трудоспособного возраста	человек	4	4		
				Число умерших больных с пневмониями	человек	533	550		
				Число умерших больных с пневмониями трудоспособного возраста	человек	214	214		
				Число умерших больных с пневмониями старше трудоспособного возраста	человек	322	336		

Планируемое количество сохраненных жителей в 2016 году - 45 человек.

План мероприятий по снижению смертности населения Волгоградской области от болезней органов пищеварения в 2016 году

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Целевые показатели		Количество созданных единиц	Ответственные исполнители	
					Единицы измерения	Факт 2015 год			План 2016 год
1	<p>Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития заболеваний органов пищеварения, по вопросам правильного питания, здорового образа жизни, пагубного влияния алкоголя и его суррогатов</p> <p>1. Работа и размещение социальной рекламы, теле-видеосюжеты по профилактике факторов риска развития заболеваний органов пищеварения, по вопросам правильного питания, пагубного влияния алкоголя и его суррогатов, пропаганде здорового образа жизни в средствах массовой информации</p> <p>2. Размещение информационно-справочных материалов по вопросам профилактики факторов риска развития заболеваний органов пищеварения, по вопросам правильного питания, пагубного влияния алкоголя и его суррогатов, пропаганда здорового образа жизни на интернет-сайтах комитета здравоохранения, комитета социальной защиты населения, комитета образования Волгоградской области, интернет-сайтах государственных учреждений здравоохранения, информационных досках и стендах учреждений здравоохранения, образования, социального обслуживания</p>	В течение 2016 год	<p>Повышение уровня информированности населения. Снижение риска развития болезней органов пищеварения, в том числе циррозов печени в российской популяции на 5%. Отказ от злоупотребления алкогольными напитками увеличивается</p> <p>продолжительность жизни у больных с циррозом печени на 20%. Нормализация массы тела позволяет риск смертности от желчнокаменной болезни в 1,5-2 раза</p>	Доля граждан, охваченных кампанией по информированию населения о факторах риска развития и методах профилактики заболеваний органов пищеварения из числа всех постоянных жителей субъекта Российской Федерации	проценты	80%	80%	13	Заместитель председателя комитета здравоохранения И.А.Кареева, главный внештатный специалист комитета здравоохранения по медицинской профилактике А.Б.Поклятинов
2	<p>Мероприятия, направленные на своевременное выявление заболеваний органов пищеварения, факторов риска их развития и их коррекции</p> <p>1. Осуществление врачей-геронтов первого звена профилактики развития осложнений со стороны ЖКТ при назначении НПВС при различных заболеваниях костно-мышечной системы и других патологиях, всем группам пациентов, особенно пожилым старше 65 лет, путем назначения гастропротекторов и витаминных комплексов</p> <p>2. Профилактика снижения портальной гипертензии и кровячатений при болезнях печени путем назначения нитратов пролонгированного действия, бета-блокаторов в течение длительного времени по медицинским показаниям</p> <p>3. Осуществление медицинскими работниками эпидемиологического мониторинга факторов риска заболеваний органов пищеварения</p>	В течение 2016 год		<p>Доля пациентов с диагнозом болезней органов пищеварения, установленных впервые в жизни, всего:</p> <p>Доля пациентов с диагнозом язвенной болезни, установленного впервые в жизни, всего:</p> <p>Доля пациентов с диагнозом болезней поджелудочной железы, установленных впервые в жизни, всего:</p> <p>Доля пациентов с диагнозом болезней печени, установленных впервые в жизни, всего:</p>	проценты	25	28	21	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Себедев, главный внештатный специалист комитета здравоохранения по медицинской профилактике А.Б.Поклятинов
3	<p>Совершенствование назначения диспансерного наблюдения за пациентами с язвенной болезнью и заболеваниями печени. Повышение приверженности к лечению у больных</p> <p>1. Своевременное назначение исследования на H.p. фактор пациентам, имеющим в анамнезе заболевания слизистой желудка и 12-ти п.к., при его выявлении своевременное назначение противопаразитарного лечения</p>	2016 год	Снижение смертности от язвенной болезни и заболеваний печени до 5%	<p>Полнота охвата диспансерным наблюдением больных с язвенной болезнью (отополнение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)</p> <p>Полнота охвата диспансерным наблюдением больных с язвенной болезнью (отополнение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)</p>	проценты	44,8	50	12	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Себедев, главный внештатный гастроэнтеролог комитета здравоохранения М.А.Курниа

Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Плечевые показатели эффективности реализации мероприятий		Единицы измерения	Плечевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители
			Факт 2015 год	План 2016 год		Факт 2015 год	План 2016 год		
<p>2. Своевременное назначение исследования на вирусные маркеры гепатитов пациентам с факторами риска развития хронических гепатитов, а также своевременное назначение исследования ферментов печени, обладающих высокой специфичностью при отнесении к назойчивости печени, утолщению и зловонности печени, а также исследование печени, утолщению и зловонности печени, а также исследование УЗИ печени пациентам, находящимся в группе риска по развитию неалкогольной болезни печени.</p> <p>3. Назначение, по медицинским показаниям, сочетанных нестероидных и местных гастропротекторов, с обязательным взятием биопсии и последующим морфологическим исследованием, как в амбулаторных, так и стационарных условиях</p> <p>4. Назначение, по медицинским показаниям, энтеропротекторов исследованный при болезни печени (шпановая, орочная, диатоническая и дещебно-диатоническая диатеропротекция с биотической печени и морфологическим исследованием)</p> <p>5. Своевременное направление пациента с подопрежеским (завязленным) болезненными органами пищеварения, по медицинским показаниям, на стационарное лечение в областную клиническую больницу и (или) в специализированный гастроэнтерологический стационар, в хирургический стационар по медицинским показаниям при осложненной язвенной болезни и гастродуоденальной язвенной болезни</p> <p>6. Соблюдение стандартов оказания медицинской помощи при заболеваниях органов пищеварения и использования в практике клинических протоколов диагностики и лечения заболеваний органов пищеварения</p> <p>7. Убеждение пациентов с язвенной болезнью в необходимости четкого соблюдения рекомендаций по лечению, особенно эрадикационной терапии. Обучение пациентов с заболеваниями печени самостоятельному выявлению признаков побочных эффектов принимаемых лекарственных средств. Давать пациентам подробную информацию о признаках рецидива заболевания и его осложнениях, а также о необходимости соблюдения санитарно-гигиенических требований</p>			<p>Полнота охвата диспансерным наблюдением больных с болезнями желудочно-кишечной желчи (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных зарегистрированных больных с данным заболеванием)</p> <p>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)</p>	проценты	62,1	64	14		
			<p>Обеспеченность населения Волгоградской области врачами-терапевтами, всего</p> <p>Укомплектованность штатных должностей врачей-терапевтов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)</p> <p>Обеспеченность населения Волгоградской области врачами-гастроэнтерологами, всего</p>	человек на 10 тыс. населения	3	3,3	14	<p>Заместитель председателя комитета здравоохранения Е.П.Дронова, главный инспекционный гастроэнтеролог комитета здравоохранения М.А.Куркина</p>	
<p>4. Повышение профессиональной квалификации врачей первичного звена здравоохранения, участвующих в оказании медицинской помощи больным с заболеваниями органов пищеварения</p> <p>1. Своевременное прохождение врачами-терапевтами, врачами-гастроэнтерологами курсов усовершенствования с подгруппированием сертификата специалиста</p> <p>2. Проведение в медицинском учреждении обучающих семинаров по основным неотложным случаям заболевания для врачей-терапевтов первичного звена и врачей-гастроэнтерологов, с разработкой конкретных случаев оказания медицинской помощи пациентам с язвенной болезнью и (или) заболеваниями печени</p> <p>3. Проведение заседаний КИП в медицинском учреждении согласно установленным требованиям, разбор дефектов технологии оказания медицинской помощи, проведение клинико-патолого-анатомических конференций</p> <p>4. Проведение экспертных советов по разбору случаев летальности от заболеваний органов пищеварения</p> <p>5. Активное использование телемедицинских консультаций медицинскими учреждениями Волгоградской области, взаимодействие с медицинскими учреждениями, оказывающими специализированную гастроэнтерологическую помощь, для выработки единой тактики ведения и лечения тяжелых пациентов, страдающих заболеваниями органов пищеварения</p>	В течение 2016 год	Обеспечение прохождения специалистами регулярных курсов повышения профессиональной квалификации		проценты	93,8	94,5			

Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители
				Единицы измерения	Факт 2015 год		
6. Организация обучения медицинских работников проведению эпидемиологического мониторинга факторов риска развития хронических нефункциональных заболеваний			Число специалистов, прошедших обучение методике проведения эпидемиологического мониторинга факторов риска хронических нефункциональных заболеваний	человек	0	10 год	Заместитель председателя комитета здравоохранения Е.И. Дронова, главный внештатный специалист комитета здравоохранения по медицинской профилактике А.Б. Поветников, главные врачи медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения, инспекции кабинеты медпрофилактики, центры здоровья.
5. Актуальное межведомственное взаимодействие по вопросам ограничения продаж алкогольной продукции, в том числе совмещения разрешенного времени продажи алкоголя	В течение 2016 год	Снижение числа случаев заболеваний алкогольной болезнью печени, алкогольных гепатитов, фиброзов и циррозов печени, алкогольной печеночной недостаточностью, хронического панкреатита	Количество предотвращенных инцидентов (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 лиц, злоупотребляющих алкоголем, и случаев отравлений алкоголем	единиц	1	1	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себенев
6. Мониторинг отдельных медико-демографических показателей	В течение 2016 год	Обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их своевременной корректировки	Число умерших больных с болезнями органов пищеварения	человек	2137	2060	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себенев, директор ГБУЗ "ВОКМИЦ" Е.В. Крехов, главный внештатный гастроэнтеролог комитета здравоохранения М.А. Куркина
			Число умерших больных с болезнями печени	человек	297	285	
			Число умерших больных с болезнями поджелудочной железы	человек	974	950	
3. Переводить подход к процедуре направления на вскрытия некриминальных смертей на дому в сторону уведомления патологоанатомических исследований			Число умерших больных с болезнями поджелудочной железы	человек	277	260	
4. Обеспечить наличие записей СМЭ и протоколов ПАБ в амбулаторных медицинских картах для осуществления ретроспективного анализа качества медицинской помощи							

Планируемое количество сохраненных жизней в 2016 году - 77 человек.



План мероприятий по снижению младенческой смертности в Волгоградской области в 2016 году

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Комплексы ответственных исполнителей
						Февраль 2016 год	План 2016 год	
<b>Комплекс мер направленных на снижение смертности от врожденных аномалий развития</b>								
1	Мероприятия по информированию населения о необходимости ранней явки в женские консультации при беременности 1. Распространение информационных бюллетеней, листовок 2. Размещение информации на сайте областного центра профилактики и сайтах женских консультаций 3. Распространение информации в учреждениях здравоохранения общего профиля, в том числе ФАП 4. Участие специалистов службы в телевизионных и радио передачах	в течение года	Снижение числа беременным, вставших на учет в женскую консультацию после 12 недель гестации	процента	90,6	92,5	1	И.А. Карасева - заместитель председателя комитета здравоохранения Волгоградской области (далее - КЗВО), А.В. Чеботкова - начальник отдела организации медицинской помощи матери и ребенка КЗВО, А.А. Брустина - главный врач ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр №1 им. Д.И.Ушаковой" А.Б. Поветнов - главный внештатный специалист по медицинской профилактике КЗВО главный врач ГБУЗ "Волгоградский областной центр медицинской профилактики", Т.А. Воронская - главный внештатный акушер-гинеколог КЗВО, главный врач ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2" г. Волгоград. Главное управление здравоохранения Волгоградской области А.В. Чеботкова - начальник отдела организации медицинской помощи матери и ребенка КЗВО. А.А. Брустина - главный врач ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 1 им. Д.И.Ушаковой" г. Волжский, А.Б. Поветнов - главный внештатный специалист по медицинской профилактике КЗВО главный врач ГБУЗ "Волгоградский областной центр медицинской профилактики", Т.А. Воронская - главный внештатный акушер-гинеколог КЗВО, главный врач ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2" г. Волгоград. В.А. Фролова - главный внештатный специалист акушер-гинеколог КЗВО, главный врач ГБУЗ "Перинатальный центр
2	Мероприятия направленные на улучшение качества врачебных рекомендаций 1. Повышение квалификации специалистов УЗД 2. Улучшение качества врачебных рекомендаций акушерами-гинекологами	в течение года	Улучшение качества рекомендаций акушерами-гинекологами беременных аномалий развития	процента	39,0	40,0	1	Р.В. Дюгов - главный врач ГБУЗ "Родинский док" г. Михайловка, А.С. Фролова - главный врач ГБУЗ "Центральная городская больница г. Камышин", В.В. Буланова - главный врач ГБУЗ "Уроженская ЦРБ имени В.Ф.Жукова", В.В. Матвеева - главный врач ГБУЗ "Родинский док № 4" Волгоград, Н.А. Чернова - главный врач ГБУЗ "Волгоградская областная клиническая больница № 1" Волгоград, А.В. Индземан - главный врач ГБУЗ "Женинская больница № 5" Волгоград, Т.А. Воронская - главный внештатный акушер-гинеколог КЗВО, главный врач ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2" г. Волгоград, И.А. Бокоева - главный внештатный специалист по детской гинекологии КЗВО, заместитель регионального специалиста
3	Мероприятия по информированию населения о необходимости проведения профилактических ультразвуковых исследований беременных (маршрутизация в соответствии с группой риска) 1. Распространение информационных бюллетеней, листовок 2. Размещение информации на сайте областного центра профилактики и сайтах женских консультаций 3. Распространение информации в учреждениях здравоохранения общего профиля, в том числе ФАП 4. Участие в телевизионных и радио передачах	в течение года	Комплекс мер направленных на улучшение маршрутизации женщин с патологией беременности и экстренности развития заболеваний	число	4	4	1	И.А. Карасева - заместитель председателя КЗВО, медицинский помощник матери и ребенка КЗВО, А.А. Брустина - главный врач ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 1 им. Д.И.Ушаковой" г. Волжский, А.Б. Поветнов - главный внештатный специалист по медицинской профилактике КЗВО главный врач ГБУЗ "Волгоградский областной центр медицинской профилактики", Т.А. Воронская - главный внештатный акушер-гинеколог КЗВО, главный врач ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2" г. Волгоград. В.А. Фролова - главный внештатный акушер-гинеколог КЗВО, главный врач ГБУЗ "Перинатальный центр

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия		Единицы измерения	Целевые показатели		Количество софинансируемых жителей (млн.)	Ответственные исполнители
				Февраль 2015 года	Март 2015 года		Февраль 2016 года	Март 2016 года		
4	Контроль органами управления здравоохранением за маршрутизацией беременных в соответствии с группами риска	ежемесячно	1. Снижение потребности в госпитализации беременных в акушерских стационарах первой группы 2. Снижение смертности беременных в акушерских стационарах первой группы 3. Снижение доли преждевременных родов от всех родов, произошедших в акушерских стационарах первой группы	Ранняя госпитализация беременных в акушерских стационарах 1 группы	смертность беременных в акушерских стационарах первой группы	проценты	0	2,7		
				количество проведенных анализов	число	12	12			
				количество проведенных анализов	число	12	12			
				количество выданных справок	число	50	50			
				количество выводов	число	70	70			
5	Анализ работы ЦММК	ежемесячно	Комплекс мер, направленных на улучшение навыков первичной реанимации новорожденных	количество проведенных анализов	число	12	12			
				количество выводов	число	70	70			

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия		Единицы измерения	Целевые показатели		Количество софинансируемых жителей (млн.)	Ответственные исполнители
				Февраль 2015 года	Март 2015 года		Февраль 2016 года	Март 2016 года		
5	Соприоставление навыков проведения первичной реанимации новорожденных	в течение года	Снижение летальности новорожденных от тяжелой асфиксии и менингеальной асцитации	Летальность новорожденных от тяжелой асфиксии и менингеальной асцитации (на 100 детей с диагнозом тяжелой асфиксии и менингеальной асцитации)	проценты	2,4	2,3		1	И.А.Карасева - заместитель председателя КЗВО; А.В.Чабкова - начальник отдела организации медицинской помощи матери в роддому КЗВО; А.А.Брустина - главный врач ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 1 им. Д.И.Ушакова"; Р.В.Дронова - главный врач ГБУЗ "Ковынский дом" г. Михайловка; А.С.Федосеев - главный врач ГБУЗ "Перинатальная городская больница г. Камышин"; В.В.Брустина - главный врач ГБУЗ "Урологический ЦРБ имени В.Ф.Жордана"; Т.А.Вороженин - главный внештатный специалист акушер-гинеколог КЗВО, главный врач ГБУЗ "Волгоградской областной клинической перинатальный центр № 2" г. Волгоград; Т.Е.Завякина - главный внештатный специалист неонатолог КЗВО, заместитель главного врача по неонатологической помощи ГБУЗ "Клиническая больница № 5"
				количество специализированных родовспомогательных учреждений первичной реанимации новорожденных в амбулаторном центре на экстремальных обучающих научно-практических семинарах	число	68	60			
				количество специализированных родовспомогательных учреждений	число	196	190			
				количество специализированных родовспомогательных учреждений	число	68	100			
6	Контроль внедрения методических рекомендаций, утвержденных главным внештатным неонатологом МЗ РФ - "Взгляд неонатолога по поводу новорожденному в родильном зале". Диагностика и лечение гемолитической болезни новорожденных". Диагностика и лечение гемолитической болезни новорожденной	в течение года	Снижение летальности новорожденных от гемолитической болезни	количество специализированных родовспомогательных учреждений	число	63	60			
				количество специализированных родовспомогательных учреждений	число	10	10			
				количество специализированных родовспомогательных учреждений	число	100	200		1	

**Внедрение клинических рекомендаций по лечению новорожденных в тяжёлой асфиксии на территории**

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели	Количество софинансируемых жителей (млн.)	Ответственные исполнители	
6	Контроль внедрения методических рекомендаций, утвержденных главным внештатным неонатологом МЗ РФ - "Взгляд неонатолога по поводу новорожденному в родильном зале". Диагностика и лечение гемолитической болезни новорожденных". Диагностика и лечение гемолитической болезни новорожденной	в течение года	Снижение летальности новорожденных от гемолитической болезни	количество специализированных родовспомогательных учреждений	число	100	200	1	И.А.Карасева - заместитель председателя КЗВО, медицинский помощник матери в роддому КЗВО; А.В.Чабкова - начальник отдела организации медицинской помощи матери в роддому КЗВО; А.А.Брустина - главный врач ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 1 им. Д.И.Ушакова" г. Волгоград;

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней*	Ответственные исполнители
						Факт 2015 год	Цель 2016 год		
	Болелье полорожденных", "Диагностика и лечение полипозов новорожденных", "Энтеральное вскармливание недоношенных детей", "Гастроэнтерологическое питание новорожденных", Ведение новорожденных с РДС"			Число врачей пролеченных дополнительное обучение по лечению новорожденных в соответствии с методическими рекомендациями. Улучшение качества питания новорожденных МЗ Юо	число	52	60		Н.М.Давыд - главный врач ГБУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи №7", Р.В.Друнов - главный врач ГБУЗ "Поликардиологический центр", А.С.Федосеев - главный врач ГБУЗ "Центральная городская больница г. Калышман (Ускербиновский центр)", В.В.Буряков - главный врач ГБУЗ "Урюпинская ЦРБ имени В.Ф.Жохова (Ускербиновский центр)", С.А.Васильева - главный внештатный специалист педиатр КЗВО, главный врач ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая больница", Т.А.Ворова - главный внештатный специалист акушер-гинеколог КЗВО, главный врач ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2" г. Волгоград, С.В.Сидякова - главный внештатный специалист детский радиолог КЗВО, заместитель главного врача ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая больница"
	Контроль выполнения федеральных методических рекомендаций по эпидемиологическому контролю в акушерских и неакушерских стационарах региона. Национальной ассоциации специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (НП "НАСКИ")		Снижение числа преждевременных родов в акушерских стационарах 1 группы	Число случаев ПЗО неакушерства и специализированной группы 1-го уровня в составе стационарно-эпидемиологического режима в учреждениях родовспоможения и детства	число	12	8		И.А.Карасева - заместитель председателя КЗВО, полтиник КЗВО, Д.А.Куряков - начальник отдела демографической политики КЗВО, А.В.Чистогова - начальник отдела организации медицинской помощи матери и ребенку КЗВО", А.А.Вухтин - главный врач ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 1 им. ЛИ Ушаковой" г. Волгоград, С.А.Васильева - главный внештатный специалист педиатр КЗВО, главный врач ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая больница", Т.А.Ворова - главный врач ГБУЗ "Волгоградский акушер-гинеколог КЗВО, главный врач ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2" г. Волгоград, С.В.Сидякова - главный внештатный специалист главного врача ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая больница", Т.Е.Зачепникова - главный внештатный специалист
7	Мониторинг выполнения методических рекомендаций (протокол лечения) "Организация медицинской помощи беременным женщинам, рожающим и рожавшим при преждевременных родах" путем анализа всех преждевременных родов	в течение года	Обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости своевременной корректировки	Число умерших в возрасте 0 - 1 года	человек	190	188		И.А.Карасева - заместитель председателя КЗВО, полтиник КЗВО, Д.А.Куряков - начальник отдела демографической политики КЗВО, А.В.Чистогова - начальник отдела организации медицинской помощи матери и ребенку КЗВО", А.А.Вухтин - главный врач ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 1 им. ЛИ Ушаковой" г. Волгоград, С.А.Васильева - главный внештатный специалист педиатр КЗВО, главный врач ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая больница", Т.А.Ворова - главный врач ГБУЗ "Волгоградский акушер-гинеколог КЗВО, главный врач ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2" г. Волгоград, С.В.Сидякова - главный внештатный специалист главного врача ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая больница", Т.Е.Зачепникова - главный внештатный специалист

**ИТОГО: Ориентировочное снижение числа умерших детей в возрасте до 1 года в Волгоградской области - 5**

\* - количество сохраненных жизней рассчитывается по каждому реализуемому мероприятию на снижение смертности, на основании общего расчета числа сохраненных жизней для каждого субъекта Российской Федерации по соответствующему профилю, указываемому по каждому мероприятию.

\*\* - оперативный исполнитель (председатель органа исполнительной власти в сфере здравоохранения, руководитель медицинской организации субъекта Российской Федерации и главные специалисты по соответствующему профилю) указывается по каждому мероприятию.