



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

13.03.2017

№ 564

Волгоград

О мероприятиях по снижению смертности населения Волгоградской области по основным классам причин смерти в 2017 году

С целью реализации мероприятий по снижению смертности по основным классам причин смерти на территории Волгоградской области в 2017 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 2017 году согласно приложению 1 к настоящему приказу;

1.2. План мероприятий по снижению смертности населения Волгоградской области от цереброваскулярных болезней в 2017 году согласно приложению 2 к настоящему приказу;

1.3. План мероприятий по сокращению смертности населения Волгоградской области от онкологических заболеваний в 2017 году согласно приложению 3 к настоящему приказу;

1.4. План мероприятий по снижению смертности населения Волгоградской области от транспортных несчастных случаев в 2017 году согласно приложению 4 к настоящему приказу;

1.5. План мероприятий по снижению смертности населения Волгоградской области от туберкулеза в 2017 году согласно приложению 5 к настоящему приказу;

1.6. План мероприятий по снижению смертности населения Волгоградской области от болезней органов дыхания в 2017 году согласно приложению 6 к настоящему приказу;

1.7. План мероприятий по снижению смертности населения Волгоградской области от болезней органов пищеварения в 2017 году согласно приложению 7 к настоящему приказу;

1.8. План мероприятий по снижению младенческой смертности в Волгоградской области в 2017 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 Приложениями 1-8 к настоящему приказу.

3. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной центр медицинской профилактики", Волгоград А.Б.Покатилову организовать реализацию профилактических мероприятий, указанных в планах по снижению смертности по основным классам причин смерти на территории Волгоградской области в 2017 году, утвержденных настоящим приказом.

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

5. Директору государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр", Волгоград Т.О.Мухаевой обеспечить:

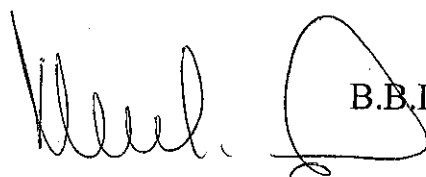
5.1. Мониторинг реализации планов мероприятий по снижению смертности населения Волгоградской области по основным классам причин смерти, указанным в Приложениях 1-8 к настоящему приказу;

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 Приложениях 1-8 к настоящему приказу (электронный адрес для направления аналитической справки: O_Statsenko@volganet.ru, NN_Dolgova@volganet.ru).

6. Приказ комитета здравоохранения Волгоградской области от 18.03.2016 № 870 "О мероприятиях по снижению смертности населения Волгоградской области по основным классам причин смерти в 2016 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.

Председатель комитета здравоохранения
Волгоградской области

 В.В.Шкарин

Раздел I. План мероприятий по снижению смертности населения Волгоградской области от ишемической болезни сердца и иной кардиологической патологии в 2017 году

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Ключевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единица измерения	Ключевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители
						Факт 2016 год	План 2017 год		
Комплекс мер, направленных на совершенствование первичной профилактики ишемической болезни сердца									
1	<p>Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития болезни системы кровообращения, в том числе инфаркта миокарда, и обеспечению условий для реализации здорового образа жизни</p> <p>1.1. 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 информационно-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 обследования и консультаций врачей-специалистов.</p>	В течение 2017 года	Снижение числа лиц, имеющих высокий риск развития ишемической болезни сердца и, как следствие, смертности от инфаркта миокарда на 5 %	Доля граждан, охваченных кампаниями и мотивированных на ведение здорового образа жизни из числа всех постоянных жителей субъекта Российской Федерации	проценты	80	80	25	Заместитель председателя комитета здравоохранения Волгоградской области (далее - комитет) И.А.Карасев, главный внештатный специалист по медицинской профилактике комитета здравоохранения А.В.Локтионов

Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители
					Факт 2016 год	План 2017 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 телефонов "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 2017 года	Увеличение числа находившихся 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	50	50	20	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Себедев; главный врачебный специалист по медицинской профилактике комитета здравоохранения А.Б.Покатилов; главный врачебный специалист кардиолог комитета здравоохранения В.В.Иваненко
Комплекс мер, направленных на вторичную профилактику осложненной ишемической болезни сердца, в том числе острого коронарного синдрома								
<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 2017 года	Увеличение выявлена больных ишемической болезнью сердца на 25 %. Возвращение в школы пациентов (в том числе с использованием телемедицинских технологий) не менее 30 % больных с ишемической болезнью сердца, находившихся на диспансерном наблюдении	Полнота охвата диспансеризацией взрослого населения субъекта Российской Федерации (отношение числа лиц, прошедших диспансеризацию, к общей числу лиц, подлежащих диспансеризации)	проценты	21	21	25	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Себедев; главный врачебный специалист по медицинской профилактике комитета здравоохранения А.Б.Покатилов; главный врачебный специалист кардиолог комитета здравоохранения В.В.Иваненко
<p>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)</p>				проценты	64,4	70		

Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели	Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители	
5.2. Дополнительная подготовка диспетчеров СМП быстрого выявления пациентов с полноречивым на ОКС					Факт 2016 год План 2017 год			
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 тромболитик, из всего числа больных с острым коронарным синдромом, доставленных в стационар бригадой скорой медицинской помощи	проценты	19	20		
5.4. Совершенствование работы специализированных кардиологических бригад в ЛБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» и ГСУЗ «Территориальный центр медицины катастроф Волгоградской области» по оказанию своевременной, рациональной медицинской помощи при остром коронарном синдроме								
5.5. Обеспечение в достаточном объеме бригад скорой медицинской помощи тромболитическими препаратами								
6. Информирование населения о симптомах острого коронарного синдрома и правилах действий больных и их окружающих при развитии неотложных состояний	В течение 2017 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 синдромом, госпитализированных в стационар, в сроки менее 2 часа от начала заболевания	проценты	5	20	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Себелев, главный внештатный специалист кардиологической профилактики комитета здравоохранения А.Б.Покатилов, главный внештатный специалист кардиолог комитета здравоохранения Р.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 синдромом, госпитализированных в стационар, в первые сутки от начала заболевания	проценты	77	80		
6.2. Мероприятия раздела 1 настоящего плана								
7. Совершенствование схем маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом в субъектах Российской Федерации	В течение 2017 года	Обеспечение условий для увеличения числа больных с острым коронарным синдромом, госпитализированных в профильные отделения (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения), обеспечение возможности оказания необходимой медицинской помощи в круглосуточном режиме с 78 % до 85 %	Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации кардиологическими койками	кож на 10 тыс. населения	4,6	4,6	20	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Себелев, главный внештатный специалист кардиолог комитета здравоохранения Р.В.Иваненко
7.1. Увеличение количества медицинских организаций, в которых организованы круглосуточные дежурства по рентгенодиагностической диагностике и лечению			Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации кардиологическими койками	кож на 10 тыс. населения	0,25	0,28		
			Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации койками сосудистой хирургии	кож на 10 тыс. населения	0,5	0,5		

Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители	
					Факт 2016 год	План 2017 год			
7.2. Контроль за соблюдением утвержденных схем маршрутизации со стороны регионального сосудистого центра			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
				Доли больных с острым коронарным синдромом, госпитализированных в профильные отделения (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	проценты	83			85
				Доли больных с острым коронарным синдромом, переведенных из первичного сосудистого отделения в региональный сосудистый центр, которым выполнена чрескожная коронарная вмешательство	проценты	77			75
8. Вдвигание и увеличение объемов применения высокотехнологичных методов лечения больных с ишемической болезнью сердца, включая острый коронарный синдром	В течение 2017 года	Увеличение частоты применения тромболитической терапии, в том числе на догоспитальном этапе, с 20 % до 30 %.	Доли случаев острого и повторного инфаркта миокарда, при которых выполнена коронарография	проценты	30,7	30	25	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Семенов; главный внештатный специалист кардиолог комитета здравоохранения Я.В.Иваненко	
				Доли случаев острого и повторного инфаркта миокарда, при которых выполнены чрескожные коронарные вмешательства	проценты	54			55
				Доли случаев нестабильной стенокардии, при которых выполнены чрескожные коронарные вмешательства	проценты	11			15
				Доли случаев острого и повторного инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST, при которых выполнен тромболитичес	проценты	38,5			35
8.3. Своевременный сбор и направление больных на оказание медицинской помощи по профилю "Сердечно-сосудистая хирургия"		Увеличение объемов оперативных вмешательств, выполняемых больным с ишемической болезнью сердца, включая острый коронарный синдром - базионной антиопластики и стентирования коронарных артерий.	Доля случаев острого и повторного инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST, при которых выполнен тромболитичес	проценты	38,9	35			
				Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации высокотехнологичными видами медицинской помощи по профилю сердечно-сосудистой хирургии	человек на 100 тыс. населения	75			75
8.4. Выполнение государственного задания на 2016г на оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилю "Сердечно-сосудистая хирургия"			Доли больных с острым коронарным синдромом, направленных на медицинскую реабилитацию на II и III этапах, из числа всех больных с острым коронарным синдромом	проценты	85	85	20	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Семенов; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации комитета здравоохранения А.М.Поздняков; главный	
				Своевременное оказание медицинской реабилитации больных с ишемической болезнью сердца, включая острый коронарный синдром	проценты	85			85
9. Своевременное оказание медицинской реабилитации больных с ишемической болезнью сердца, включая острый коронарный синдром	В течение 2017 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	Доли больных с острым коронарным синдромом, направленных на медицинскую реабилитацию на II и III этапах, из числа всех больных с острым коронарным синдромом	проценты	85	85	20	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Семенов; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации комитета здравоохранения А.М.Поздняков; главный	

Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат
9.2. Внедрение трехэтапной модели оказания реабилитационной помощи		
10	В течение 2017 года	Повышение качества оказания медицинской помощи больным с ишемической болезнью сердца

Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители	
		Факт 2016 год	План 2017 год			
Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации врачами-кардиологами	человек на 10 тыс. населения	0,8	0,9	15	Заместитель председателя комитета здравоохранения Е.И. Дронова, главный внештатный специалист кардиолог комитета здравоохранения В.В. Иваненко	
		0,14	0,14			
Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации врачами-кардиохирургами (вместе с сосудистыми хирургами)	человек на 10 тыс. населения					
Укомплектованность штатных должностей врачей-кардиологов муниципальных организаций амбулаторно-поликлинического звена (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	91	91			
Укомплектованность штатных должностей врачей-кардиологов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	96	96			
Укомплектованность штатных должностей врачей-кардиохирургов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей) (вместе с сосудистыми хирургами)	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	

Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители
					Факт 2016 год	План 2017 год		
10.3. Организация обучения медицинских работников проведению эпидемиологического мониторинга факторов риска развития хронических нефракционных заболеваний			Число специалистов, прошедших обучение методике проведения эпидемиологического мониторинга факторов риска хронических нефракционных заболеваний	человек	0	10		Заместитель председателя комитета здравоохранения Е.П. Дронова, главный внештатный специалист комитета здравоохранения по медицинской профилактике А.Б. Локатилев, главные врачи медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения, муниципальных кабинетов медпрофилактики, центры здоровья
11. Мониторинг эффективности организации медицинской помощи, оказываемой больным с ишемической болезнью сердца, включая острый коронарный синдром	В течение 2017 года	Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с ишемической болезнью сердца, включая острый коронарный синдром, в целях оптимизации проводимых мероприятий по снижению смертности	<p>Детальность у больных с нестабильной стенокардией</p> <p>Детальность у больных с острым и повторным инфарктом миокарда</p> <p>Детальность у больных с нестабильной стенокардией в первичных сосудистых отделениях</p> <p>Детальность у больных с острым и повторным инфарктом миокарда в первичных сосудистых отделениях</p> <p>Детальность у больных с нестабильной стенокардией в региональных сосудистых центрах</p> <p>Детальность у больных с острым и повторным инфарктом миокарда в региональных сосудистых центрах</p> <p>Детальность при проведении коронарографии</p>	<p>процент</p> <p>процент</p> <p>процент</p> <p>процент</p> <p>процент</p> <p>процент</p>	<p>0</p> <p>17</p> <p>0</p> <p>14</p> <p>0</p> <p>11,4</p> <p>0</p>	<p>0</p> <p>15</p> <p>0</p> <p>12</p> <p>0</p> <p>10</p> <p>0</p>	<p>35</p>	<p>Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Семенов, Директор ГБУЗ "ВОМИД" Т.О. Мухаева, главный внештатный специалист кардиолог комитета здравоохранения В.В. Иваненко</p>

Мониторинг отдельных медико-демографических показателей

Мониторинг отдельных медико-демографических показателей	В течение 2017 года	Обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их своевременной корректировки	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей				267	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Семенов, Директор ГБУЗ "ВОМИД" Т.О. Мухаева, главный внештатный специалист кардиолог комитета здравоохранения В.В. Иваненко
			Число больных ишемической болезнью сердца, выявленных впервые	Человек	14 305	15 000		
			Число больных с острым коронарным синдромом	человек	6 020	6 500		
			Число больных с острым или повторным инфарктом миокарда	человек	3 521	3 500		
			Число умерших больных от ишемической болезни сердца	человек	10 036	9 780		
			Число умерших больных от ишемической болезни сердца трудоспособного возраста	человек	961	950		
			Число умерших больных от ишемической болезни сердца старше трудоспособного возраста	человек	9 075	8 830		

Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители
					Факт 2016 год	План 2017 год		
			Число умерших больных от острого коронарного синдрома	человек	2 412	1 900		
			Число умерших больных от острого коронарного синдрома трудоспособного возраста	человек	494	400		
			Число умерших больных от острого коронарного синдрома старше трудоспособного возраста	человек	1 918	1 500		
			Число умерших больных от острого или повторного инфаркта миокарда трудоспособного возраста	человек	2 412	1 900		
			Число умерших больных от острого или повторного инфаркта миокарда старше трудоспособного возраста	человек	494	400		
			Число умерших больных от острого или повторного инфаркта миокарда старше трудоспособного возраста	человек	1 918	1 500		

Планируемое количество сохраненных жизней в 2017 году – 267 человек

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жителей (чел.)	Ответственные исполнители
						Факт 2016 год	План 2017 год		
2	<p>1.2. Размещение информационно-справочных материалов по вопросам профилактики cerebro-vascularных заболеваний на интернет-сайтах комитета здравоохранения, комитета социальной защиты населения, комитета образования Волгоградской области, интернет-сайтах государственных учреждений здравоохранения, информационных досках и стенах учреждений здравоохранения, образования, социального обслуживания</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>	В течение 2016 года	<p>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 cerebro-vascularных заболеваний.</p>	<p>Доля посещений в врачам, специалистами с профилактической целью (включая посещения по дополнительной дистансервизации, дистансервному наблюдению, а также центров здоровья), от общего числа всех посещений</p>	проценты	50	55	25	<p>Заместителя председателя комитета здравоохранения А.И.Семенов; главный внештатный специалист по медицинской профилактике комитета здравоохранения А.В.Покатилов; главный внештатный специалист невролог комитета здравоохранения Э.И.Иванюков; главный внештатный специалист по амбулаторно-поликлинической службе И.А.Бочкова</p>
						60	60		
	<p>2.1. Активизация работы кабинетов доврачебного приема со 100% охватом обращайтесь за медицинской помощью государственных учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь</p> <p>2.2. Выявление групп риска развития cerebro-vascularных заболеваний при проведении дистансервизации определенных групп взрослого населения Волгоградской области</p> <p>2.3. Работа школ здорового образа жизни</p>			<p>Доля больных артериальной гипертензией, достигших и поддерживающих целевые уровни артериального давления</p>	проценты	65	65		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Длительность измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жителей (чел.)	Ответственные исполнители					
						Факт 2016 год	План 2017 год							
	2.4. Осуществление медицинских работниками эпидемиологического мониторинга факторов риска сосудистых заболеваний													
Комплекс мер, направленных на вторичную профилактику осложнений у пациентов с цереброваскулярными заболеваниями, в том числе пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения														
3	Мероприятия, направленные на своевременное выявление цереброваскулярных заболеваний (диспансеризация отдельных групп взрослого населения, проведение углубленных профилактических осмотров)	В течение 2017 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	50	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Соболев; главный внештатный специалист по медицинской профилактике комитета здравоохранения А.Б.Полятков; главный внештатный специалист невролог комитета здравоохранения Э.И.Ивашенкова					
										3.1. Организация работы передвижных медицинских комплексов	Полнота охвата больных с цереброваскулярными заболеваниями диспансерным наблюдением (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	проценты	65	70
										3.2. Организация выездной работы врачей-специалистов неврологов внутри муниципальных образований (районов) Волгоградской области	Своевременность выявления больных с цереброваскулярными заболеваниями под диспансерное наблюдение (отношение числа больных, выявленных под диспансерное наблюдение в отчетный период (из числа лиц с впервые установленным диагнозом) к общему числу лиц с впервые установленным диагнозом, подлежащего диспансерному наблюдению)	проценты	75	80
	3.3. Организация выездной работы специализированных бригад регионального сосудистого центра			Доля больных с цереброваскулярными заболеваниями, находящихся на диспансерном наблюдении, которые прошли обучение в школах пациентов	проценты	25	50							

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Ключевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единица измерения	Ключевые показатели		Количество сохраненных жителей (чел.)	Ответственные исполнители		
						Факт 2016 год	Цель 2017 год				
3	3.4. Работа школ пациентов с цереброваскулярными и другими сердечно-сосудистыми заболеваниями			Доля больных цереброваскулярными заболеваниями, регулярно принимающие статины	проценты	75	80	20	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Себедев, главный внештатный специалист невролог комитета здравоохранения Э.И.Ивашиненков, главный региональный специалист регионального сосудистого центра Г.У.З. "ГКБ СМП № 25" С.В.Александрова (по согласованию)		
						0	10				
4	3.5. Организация и проведение телемедицинских консультаций			Число специалистов, прошедших обучение методике проведения эпидемиологического мониторинга факторов риска кровяных неинфекционных заболеваний	человек	80	95	30	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Себедев, главный внештатный специалист невролог комитета здравоохранения Э.И.Ивашиненков, главный внештатный специалист по амбулаторно-поликлинической службе И.А.Вокнов, руководитель регионального сосудистого центра Г.У.З. "ГКБ СМП № 25" С.В.Александрова (по согласованию)		
5	3.6. Организация обучения медицинских работников поведению эпидемиологического мониторинга факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний	В течение 2017 года	Увеличение доли пациентов, принимающих статины с 21,9% до 40%. Индивидуализированная вторичная профилактика инсульта увеличивает риск повторного нарушения мозгового кровообращения на 28-30%	Полнота охвата больных, переведших острые нарушения мозгового кровообращения, диспансерным наблюдением (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	проценты	75	85	20	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Себедев, главный внештатный специалист невролог комитета здравоохранения Э.И.Ивашиненков, руководитель регионального сосудистого центра Г.У.З. "ГКБ СМП № 25" С.В.Александрова (по согласованию)		
5	4.1. Увеличение охвата диспансерным наблюдением больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, а также лиц, переведших инсульт			Доля больных, переведших острые нарушения мозгового кровообращения, регулярно принимающие статины	проценты	75	85	20	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Себедев, главный внештатный специалист невролог комитета здравоохранения Э.И.Ивашиненков, руководитель регионального сосудистого центра Г.У.З. "ГКБ СМП № 25" С.В.Александрова (по согласованию)		
5	4.2. Организация работы кабинетов врачей-неврологов в соответствии с порядком оказания неврологической помощи							20	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Себедев, главный внештатный специалист невролог комитета здравоохранения Э.И.Ивашиненков, руководитель регионального сосудистого центра Г.У.З. "ГКБ СМП № 25" С.В.Александрова (по согласованию)		
5	4.3. Проведение семинаров, конференций по вопросам рациональной и современной лекарственной терапии и использования других методов лечения цереброваскулярных болезней и их осложнений							20	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Себедев, главный внештатный специалист невролог комитета здравоохранения Э.И.Ивашиненков, руководитель регионального сосудистого центра Г.У.З. "ГКБ СМП № 25" С.В.Александрова (по согласованию)		
5	Увеличение частоты применения лекарственных средств и хирургических, в том числе эндоваскулярных, методов вторичной профилактики инсульта у больных, с острыми нарушениями мозгового кровообращения в раннем периоде	В течение 2017 года	Снижение частоты развития повторного инсульта у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения в течение 1 года на 15-20%					20	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Себедев, главный внештатный специалист невролог комитета здравоохранения Э.И.Ивашиненков, руководитель регионального сосудистого центра Г.У.З. "ГКБ СМП № 25" С.В.Александрова (по согласованию)		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности оказания медицинской помощи реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители
						Факт 2016 год	План 2017 год		
Комплекс мер, направленных на повышение эффективности оказания медицинской помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями, в том числе острыми нарушениями мозгового кровообращения									
6	Информирование населения о симптомах инсульта и правильных действиях больных и их окружениях при развитии неотложных состояний	В течение 2017 года	Сокращение времени вызова скорой медицинской помощи с момента появления клинических проявлений до 85 минут. Снижение вероятности смертельных исходов на 7%	Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в стационар, в сроки менее 4 часов от начала заболевания	проценты	18	35	25	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Свободов, главный внештатный специалист невролог комитета здравоохранения Э.И.Ивашиненков, главный внештатный специалист по медицинской профилактике комитета здравоохранения А.Б.Покажтелов
						75	75		
7	6.2. Мероприятия раздела 1 настоящего плана	В течение 2017 года	Увеличение числа выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут до 85 % от всех выездов	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут от всех выездов бригад скорой медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения	проценты	90,8	91,6	25	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Свободов, главный внештатный специалист скорой медицинской помощи комитета здравоохранения Р.Н.Мурозов, главный внештатный специалист невролог комитета здравоохранения Э.И.Ивашиненков
						7.1. Реализация методических рекомендаций для кабинетов неотложной помощи по организации оказания неотложной помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями			
						7.2. Дополнительная подготовка диспетчеров СМП блотрому выявлению пациентов с покоем острое нарушение мозгового кровообращения			
						7.3. Дополнительная подготовка фельдшеров СМП при приемах сортировки больных с ОНМК			
	7.4. Совершенствование работы специализированных бригад в ГБУЗ «Клиническая станция скорой медицинской помощи», Волгоград и ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф Волгоградской области» по оказанию своевременной, рациональной медицинской помощи при ОНМК								

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сравнительных значений (чел.)	Ответственные исполнители		
						Факт 2016 год	План 2017 год				
8	Совершенствование схем маршрутизации пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения в субъектах Российской Федерации	В течение 2017 года	Обеспечение условий для увеличения числа больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения), обеспечивающие возможность оказания необходимой медицинской помощи в круглосуточном режиме, что позволит снизить показатели летальности от инсульта на 2 % с 19,9 % по сравнению с показателем 2013 г.	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	коек на 10 тыс. населения	3,7	3,7	25	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Семенов, главный внештатный невролог комитета здравоохранения Э.И.Ивашиненков, руководитель регионального сосудистого центра Г.З.ЧКБ СМП № 25 г.В.Александрова (по согласованию)		
						Обеспечение населения субъекта Российской Федерации неврологическими койками	коек на 10 тыс. населения			1,04	1,04
						Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации нейрохирургическими койками	коек на 10 тыс. населения			0,3	0,3
						Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации сосудистой хирургии	коек на 10 тыс. населения			0,5	0,6
						Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации региональными сосудистыми центрами	единиц на 100 тыс. населения			0,1	0,1
	Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	проценты	64,7	65							
	Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу, переведенных из первичного сосудистого отделения в региональный сосудистый центр, которым выполнена нейрохирургические вмешательства	проценты	12	12							

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохранившихся жителей (чел.)	Ответственные исполнители
						Факт 2016 год	План 2017 год		
9	Внедрение и увеличение объемов применения высокоэффективных методов диагностики и лечения	В течение 2017 года	Увеличение частоты применения тромболитической терапии, в том числе на догоспитальном этапе, до 5% У пациентов с ишемическим инсультом. Увеличение объема оказания высокотехнологичной медицинской помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями (операции каротидной эндартэктомии, ЭИКМА). Увеличение хирургической активности при разрывах аневризис 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 пациентов, подвергшихся каротидной эндартэктомии, на 19% ниже, чем в контрольной группе.	Доля случаев острого нарушения мозгового кровообращения по ишемическому типу, при которых выполнен тромболитик	проценты	2,2	5	60	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Семенов; главный внештатный специалист невролог комитета здравоохранения Э.И.Ивашинкова; главный внештатный невролог комитета здравоохранения П.И.Купинчук; руководитель регионального сосудистого центра Г.У.З. "КБ СМП №25" С.В.Александрова (по согласованию)
				Число операций наложения экстраинтратранкаротидального микроанастомоза, выполненных больным с стенозами и окклюзиями интракраниальных артерий	единиц	Операции в регионе не проводятся			
				Число операций наложения экстраинтратранкаротидального микроанастомоза, выполненных больным с стенозами и окклюзиями сосудов головного мозга	единиц				
				Число операций на сосудах головного мозга, выполненных при аневризмах сосудов головного мозга	единиц	57	60		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятий	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохранившихся жителей (чел.)	Ответственные исполнители
						Факт 2016 год	План 2017 год		
	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		
10	Совершенствование медицинской реабилитации больных с цереброваскулярными заболеваниями, включая острые нарушения мозгового кровообращения	В течение 2017 года	Повышение качества жизни и сохранение трудоспособности больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения. Снижение частоты осложнений и увеличение степени функциональной независимости у пациентов с инсультом на 5 % по сравнению с 2016 г.	Доля больных с цереброваскулярными заболеваниями, направленными на медицинскую реабилитацию, из числа всех больных с цереброваскулярными заболеваниями	проценты	10	15	10	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Семенов; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации комитета здравоохранения А.М.Поздняков; главный внештатный специалист невролог комитета здравоохранения Э.И.Иванченко
	10.1. Внедрение преемственной модели реабилитации с учетом работы реабилитационного отделения для больных с заболеваниями центральной нервной системы на базе ПБУЗ "Волгоградская областная клиническая больница №3", Волгоград			Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, направленных на медицинскую реабилитацию, из числа всех больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения	проценты	30	30		
				Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, получивших реабилитационное лечение на этапе оказания специализированной медицинской помощи (первом этапе медицинской реабилитации), из числа всех больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, получивших специализированную медицинскую помощь (1 раз в квартал)	проценты	70	100		
				Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, направленных на второй этап медицинской реабилитации, из числа всех больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (1 раз в квартал)	проценты	10	30		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятий	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители
						Факт 2016 год	План 2017 год		
11	Повышение профессиональной квалификации врачей, участие/роль в оказании медицинской помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями	В течение 2017 года	Повышение качества оказания медицинской помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями	Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, прошедших реабилитационное лечение на втором этапе медицинской реабилитации, из числа всех больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, направленным на второй этап медицинской реабилитации (1 раз в квартал)	проценты	10	30	10	Заместитель председателя комитета здравоохранения Е.П.Дунова, главный инструкторный специалист невролог комитета здравоохранения С.И.Ивашиненков, руководитель
				Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, направленных на третий этап медицинской реабилитации, из числа всех больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, направленным на третий этап медицинской реабилитации (1 раз в квартал)	проценты	45,1	45,1		
				Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, прошедших реабилитационное лечение на третьем этапе медицинской реабилитации, из числа всех больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, направленным на третий этап медицинской реабилитации (1 раз в квартал)	проценты	45,1	45,1		
				Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения с восстановленной трудоспособностью, из числа всех больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (1 раз в квартал)	проценты	20	21		
				Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, получивших инвалидность (1 раз в квартал)	проценты	11	10		
				Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации врачами-неврологами	человек на 10 тыс. населения	1,3	1,5		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители
						Факт 2016 год	План 2017 год		
	11.1.Повышение профессиональной квалификации врачей-неврологов, участвующих в оказании медицинской помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями			Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации врачами-сосудистыми хирургами	человек на 10 тыс. населения	0,15	0,15		регионального сосудистого центра ГБУЗ "ТКБ СМП № 25" С.В.Александрова (по согласованию)
						94,4	94,4		
						95,3	95,3		
						94,4	94,4		
	11.2.Повышение профессиональной квалификации врачей-нефрохирургов, участвующих в оказании медицинской помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями			Укомплектованность штатных должностей врачей-неврологов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	94,4	94,4		
						95,3	95,3		
						94,4	94,4		
						95,3	95,3		
	11.3.Повышение профессиональной квалификации врачей-сосудистых хирургов, участвующих в оказании медицинской помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями			Укомплектованность штатных должностей врачей-сосудистых хирургов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	95,3	95,3		
						94,4	94,4		
						95,3	95,3		
						94,4	94,4		
	11.4.Повышение профессиональной квалификации врачей-кардиологов, участвующих в оказании медицинской помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями			Доля врачей-кардиологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	проценты	12,1	12,1		
						66,3	66,3		
						41	41		
						41	41		
12	Мониторинг эффективности организации медицинской помощи, оказываемой больным с цереброваскулярными заболеваниями, включая мониторинг деятельности региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений	В течение 2017 года	Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с цереброваскулярными заболеваниями в целях оптимизации проводимых мероприятий по снижению смертности	Детальность у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по клиническому типу	процент	21	20		Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Свободен; Директор ГБУЗ "ВОМИАНЦ" П.О.Мухомов; главный внештатный специалист невролог комитета здравоохранения С.И.Иванниченко; руководитель регионального сосудистого центра ГБУЗ "ТКБ СМП №25" С.В.Александрова (по согласованию)
						47,3	47		
						20,1	19		
						41	41		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Цели/критерии реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители
						Факт 2016 год	План 2017 год		
				Летальность у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по ишемическому типу в региональных сосудистых центрах	процент	21,6	20		
				Летальность у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу в первичных сосудистых отделениях	процент	48,3	45		
				Летальность у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу в региональных сосудистых центрах	процент	44	43,5		

Мониторинг отделимых медико-демографических показателей

13	Мониторинг отделимых медико-демографических показателей	В течение 2017 года	Обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их своевременной корректировки	Число больных cerebrovasкулярными заболеваниями, выявленных впервые	Человек	11754	11500	-	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Семенов; Директор ГБУЗ "ВОМИЦ" Т.О.Мушарев, главный внештатный специалист невролог комитета здравоохранения Э.И.Иванникова
				Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу	человек	979	970		
				Число умерших больных от cerebrovasкулярных заболеваний	человек	4965	4500		
				Число умерших больных от cerebrovasкулярных заболеваний трудоспособного возраста	человек	468	354		
				Число умерших больных от cerebrovasкулярных заболеваний старшего трудоспособного возраста	человек	4497	4146		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители
						Факт 2016 год	План 2017 год		
				Число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по ишемическому типу	человек	2819	2500		
				Число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по ишемическому типу трудоспособного возраста	человек	222	200		
				Число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по ишемическому типу старше трудоспособного возраста	человек	2597	2300		
				Число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по геморрагическому типу	человек	999	910		
				Число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по геморрагическому типу трудоспособного возраста	человек	227	150		
				Число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по геморрагическому типу старше трудоспособного возраста	человек	772	760		

Планируемое количество сохраненных жизней в 2017 году – 250 человек

Раздел III. План мероприятий по сокращению смертности населения Волгоградской области от онкологических заболеваний в 2017 году

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел)	Ответственные исполнители
						Факт 2016 год	План 2017 год		
Комплекс мер, направленных на профилактику и раннее выявление злокачественных новообразований									
1.	Информирование населения по основным факторам риска возникновения злокачественных новообразований; по вопросам профилактики, онкологической настороженности и раннего выявления онкологических заболеваний; формирования приверженности населения к здоровому образу жизни	В течение 2017 года	Повышение уровня информированности населения о факторах риска развития и методах профилактики онкологических заболеваний. Увеличение доли больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) до 54,5%	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	18	18	31	Заместитель председателя комитета здравоохранения И.А. Карасева, главный внештатный специалист комитета здравоохранения по мелиорической профилактике А.Б. Покатилов
	1.1. Пропаганда гигиенических знаний и здорового образа жизни (издание брошюр, буклетов, методических рекомендаций, информационных писем, выпуск теле- и радиосюжетов по вопросам пропаганды здорового образа жизни, профилактике онкологических заболеваний)			Количество посетивших кабинеты отказа от курения	человек	13381	13000		
	1.2. Воспитание у населения чувства ответственности за состояние своего здоровья и здоровья своих детей			Доля лиц, отказавшихся от курения среди посетивших кабинеты отказа от курения	проценты	15,5	15,5		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел)	Ответственные исполнители
						Факт 2016 год	План 2017 год		
1.3.	Информирование населения о причинах возникновения злокачественных новообразований			Издание брошюр, буклетов, информационных листовок по онкологической настороженности	штук	3000	3000		
				Выпуск теле- и радиосообществ по вопросам пропаганды здорового образа жизни, профилактике онкологических заболеваний	штук	8	8		
1.4.	Организация "Дней открытых дверей" на базе специализированных онкологических учреждений области								
1.5.	Функционирование центров здоровья, школ здоровья по профилактике развития неинфекционных заболеваний								
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	В течение 2017 года	Повышение онкологической настороженности у медицинского персонала медицинских организаций первичного звена здравоохранения	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадий), от всех случаев злокачественных новообразований, выявленных впервые	проценты	54,5%	54,60%	50	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себелев, главный внештатный специалист онколог комитета здравоохранения Н.В. Коваленко
				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)					
2.1.	Проведение выездных семинаров для медицинских работников первичного звена по вопросам профилактики и раннего выявления онкологических заболеваний, в том числе детского возраста		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)	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, выявленных активно, от числа больных с установленным диагнозом злокачественного новообразования	проценты	22,8%	22,90%		
				Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях (I-II стадий) активно	проценты	81,3%	81,40%		
2.2.	Методическая и консультативная помощь медицинским учреждениям области со стороны сотрудников онкологического диспансера								

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел)	Ответственные исполнители
						Факт 2016 год	План 2017 год		
	2.3. Проведение научно-практических конференций для врачей онкологов, урологов, хирургов с привлечением научных сотрудников ведущих онкологических организаций, (центров, диспансеров) РФ			Проведение конференций	кол-во	10	10		
	2.4. Индивидуальный анализ причин задержанности злокачественных опухолей с принятием решений и мер по каждому конкретному случаю (ежемесячно)			Количество проанализированных протоколов на случай выявления у больного задержанной формы злокачественного новообразования (форма №027-2/у), из них выявлены причины задержанности:		100%			
				неполное обследование больного					
				ошибка в диагностике (клинической, рентгенологической, патологоанатомической)					
				длительное обследование больного					
				Количество выязлов		47	55		
	2.5. Увеличение объема выездной работы специалистов ГБУЗ "ВОЖОД" в районах области			Выполнено маммографий всего, из них:	кол-во	167 783	177840		
				выявлены злокачественные новообразования молочных желез	кол-во	1 028			
				выявлены доброкачественные образования молочных желез	кол-во	7316			
				Осмотрено пациентов всего, из них:	человек	553161			
				выявлены злокачественные новообразования всего	случаев	3420			
				выявлены злокачественные новообразования ранних стадиях (I-II стадии)	случаев	2260			
	2.7. Мониторинг результативности проведения диспансеризации								Заместитель председателя комитета здравоохранения И.А. Карасева, главный выездной специалист комитета здравоохранения по медицинской профилактике А.Б.

Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел)	Ответственные исполнители				
					Факт 2016 год	План 2017 год						
2.8. Внедрение программ по ранней диагностике и профилактике онкологических заболеваний "ОнкоДозор"			выявлены злокачественные новообразования визуальных локализации	случаев	1200	5	5	Покатилов				
									Проведено "Дней открытых дверей" всего, результативность:			
									осмотрено пациентов всего	3662	4000	
									выявлено новообразований (ДНО и ЗНО)	110	120	
3. Внедрение программ скринингового обследования раннему выявлению злокачественных новообразований молочной железы, шейки матки			Проведено скринингов всего, результативность:	количество		2	2					
3.1. Организация работы смотровых кабинетов	В течение 2017 года	Увеличение числа лиц с впервые в жизни установленным диагнозом - злокачественное новообразование, имеющие I-II стадии заболевания	Общее число смотровых кабинетов	единиц	61	61	27	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себегев, главный внештатный специалист онколог комитета здравоохранения Н.В. Коваленко				
									Увеличение числа впервые выявленных злокачественных новообразований по основным локализациям (рак трахеи, бронхов и легкого; рак желудка, рак молочной железы; рак предстательной железы; рак ободочной кишки)			
									Осмотрено в целях выявления онкопатологии в смотровых кабинетах, из них:	человек	584 178	592 000
									с применением метода жидкостной цитологии	человек	84 637	89 000
			Выявлено злокачественных новообразований различных локализаций	человек		28						

Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единица измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел)	Ответственные исполнители
					Факт 2016 год	План 2017 год		
3.2. Организация работы первичных онкологических кабинетов			Общее число первичных онкологических кабинетов	единиц	55	58		
					Осмотрено в первичных онкологических кабинетах	человек		

Комплекс мер, направленных на повышение эффективности диагностики и лечения злокачественных новообразований

4.	Тиражирование эффективных методов диагностики злокачественных новообразований (лучевая диагностика, иммунофенотипирование, молекулярные, цитогенетические исследования и др.), в том числе с использованием телемедицинских технологий	В течение 2017 года	Снижение однократной летальности больных со злокачественными новообразованиями	Удельный вес больных с диагнозом злокачественного новообразования, подтвержденным морфологически, от числа больных с впервые установленным диагнозом злокачественных новообразований	проценты	84,9%	83,3%	31	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себелев, главный внештатный специалист онколог комитета здравоохранения Н.В. Коваленко
----	--	---------------------	--	--	----------	-------	-------	----	---

Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия		Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел)	Ответственные исполнители
			Факт 2016 год	План 2017 год		Факт 2016 год	План 2017 год		
4.1. Определение индивидуальной программы лекарственного лечения и формирование целевых групп для таргетной терапии у больных раком молочной железы, легкого, меланомой, ободочной кишки на основании результатов иммуногистохимических, иммуноцитологических, иммуногистологических и молекулярных методов исследований									
5. Внедрение высокоэффективных радиологических, химиотерапевтических и комбинированных хирургических методов лечения с использованием клинических протоколов	В течение 2016 года	Снижение односторонней летальности больных со злокачественными новообразованиями. Увеличение длительной выживаемости больных со злокачественными новообразованиями	Доля больных, умерших от злокачественных новообразований до 1 года с момента установления диагноза	проценты	21,9%	23,5%	33	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Семенов, главный внештатный специалист онколог комитета здравоохранения Н.В. Коваленко	
5.1. Участие в Международных клинических исследованиях и протоколах			Число больных, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	проценты	53,90%	53,9%			
5.2. Увеличение доли применения комбинированных методов лечения			Число протоколов	кол-во	22	27			
5.3. Расширение спектра видеодископических эндуротомических и внутрисосудистых хирургических вмешательств, малоинвазивных органосохраняющих, реконструктивно-пластических, интервальных циторедуктивных, расширенно-комбинированных хирургических вмешательств			Доля пациентов, лечение которых закончено с использованием комбинированного и комплексного лечения	проценты	41,0%	42%			

Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел)	Ответственные исполнители
					Факт 2016 год	План 2017 год		
5.4. Комбинированное лечение злокачественных новообразований, сочетающее обширные хирургические вмешательства и противопухолевое лечение лекарственными препаратами								
5.5. Стентирование при стенозирующих раках органов пищеварения								
5.6. Внедрение фотодинамической терапии, как самостоятельного метода, так и в сочетании с другими видами специального лечения								
5.7. Организация лекарственного лечения в соответствии с протоколами и рекомендациями Российских и международных обществ онкологов (RUSSCO, ESMO, ASCO)								
6. Повышение доступности высокотехнологических методов лечения для пациентов с онкологическими заболеваниями	В течение 2017 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	44,5	42,1	15	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себелев, главный внештатный специалист онколог комитета здравоохранения Н.В. Коваленко

Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел)	Ответственные исполнители
					Факт 2016 год	План 2017 год		
7. Повышение профессиональной квалификации медицинского персонала первичного звена здравоохранения, врачей-онкологов, врачей-радиологов и других специалистов, участвующих в оказании онкологической помощи населению	В течение 2017 года	Обеспечение прохождения специалистами регулярных курсов повышения профессиональной квалификации	Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации врачами-онкологами	Человек на 100 тыс. населения	5,2	5,5	10	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себедев, главный внештатный специалист онколог комитета здравоохранения Н.В. Коваленко
7.1. Подготовка и Ту фельдшеров и акушерок смотровых кабинетов			Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации врачами-радиологами	Человек на 100 тыс. населения	1,1	1,2		
7.2. Проведение Ту врачей первичного звена (терапевты, хирурги, гинекологи и др.) по вопросам онкологической настроженности			Укомплектованность штатных должностей врачей-онкологов	проценты	87,2%	87,2%		
7.3. Перваяя переподготовка врачей для первичных онкологических кабинетов			Укомплектованность штатных должностей врачей-радиологов	проценты	73,0%	79,4%		
8.4. Повышение квалификации врачей-онкологов и врачей-радиологов на базах ведущих Российский и зарубежных клиник			Число врачей-онкологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	человек	25	25		
8.5. Непрерывное обучение специалистов первичного звена по вопросам выявления онкологических заболеваний на ранних стадиях (семинары, конференции, вебинары, обучение на рабочем месте)			Число врачей-радиологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	человек	3	2		
			Количество семинаров, конференций, обучений на рабочем месте врачей первичного звена		4	4		

Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел)	Ответственные исполнители
					Факт	План		
8.6 Проведение специалистами ГБУЗ "ВОКОД" обучения на рабочем месте акушеров-smotровых кабинетов			Количество обучений на рабочем месте акушеров-smotровых кабинетов	человек	2016 год 4	2017 год 56		

Комплекс мер, направленных на развитие реабилитации онкологических больных

9. Открытие круглосуточного стационарного реабилитационного отделения в ГБУЗ "ВОКОД"	В течение I - II кварталов 2017 года	Повышение качества и продолжительности жизни пациентов с онкологическими заболеваниями	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, направленных после радикального лечения на метастазную реабилитацию, из числа всех больных со злокачественными новообразованиями	проценты	100,0%	100,0%	18	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себелев, главный внештатный специалист онколог комитета Н.В. Коваленко
9.1. Проведение индивидуальных программ реабилитации первого этапа в стационарах ГБУЗ "ВОКОД" с учетом реабилитационного потенциала.		Повышение эффективности противоопухолевого лечения, профилактика послеоперационных осложнений, уменьшение возникающих осложнений.						
9.2. Внедрение современных программ реабилитации онкологических больных на базе реабилитационного отделения ГБУЗ "ВОКОД": реализация реабилитационных мероприятий второго этапа (равный восстановительный период) в условиях круглосуточного стационара реабилитационного отделения с осуществлением оценки эффективности и переносимости проведенного лечения с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования.		Уменьшение негативных последствий радикального лечения пациентов (операций, лучевой, химио- и гормонотерапии), ускорение социализации пациентов.	постмастэктомический синдром	проценты	40,0%	37,0%		
			ограничение подвижности в плечевом суставе	проценты	60,0%	50,0%		
			остеохондроз позвоночника	проценты	8,0%	7,0%		
			астено-невротический синдром	проценты	70,0%	55,0%		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел)	Ответственные исполнители
						Факт 2016 год	План 2017 год		
				посткастрационный синдром	проценты	100,0%	80,0%		
				лучевые повреждения легких после радикального комплексного, комбинированного лечения рака молочной железы, пищевода, легких, лимфогранулематоза с поражением лимфатических узлов средостения	проценты	30,0%	28,0%		
			Ускорение социальной, семейной, трудовой адаптации.	Число пациентов, получивших лечение в реабилитационном отделении ГБУЗ "ВЖОД"	проценты		60,00%		
				Доля больных со злокачественным новообразованием молочной железы, направленных на медицинскую реабилитацию, из числа всех больных со злокачественным новообразованием молочной железы (1 раз в квартал)	проценты		30,00%		
				Доля больных со злокачественным новообразованием молочной железы, получивших реабилитационное лечение на этапе оказания специализированной медицинской помощи (первом этапе медицинской реабилитации), из числа всех больных со злокачественным новообразованием молочной железы, получивших специализированную медицинскую помощь (1 раз в квартал)	проценты		100,00%		

Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел)	Ответственные исполнители
					Факт 2016 год	План 2017 год		
9.3. Проведение третьего этапа реабилитации в ГБУЗ "Волгоградский областной клинический центр медико-реабилитационный", его филиалах и других специализированных медико-реабилитационных центрах			Доля больных со злокачественным новообразованием молочной железы, направленных на второй этап медико-реабилитационного лечения на втором этапе медико-реабилитационного лечения, из числа всех больных со злокачественным новообразованием молочной железы, направленных на второй этап медико-реабилитационного лечения (1 раз в квартал)	проценты		80,00%		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел)	Ответственные исполнители
						Факт 2016 год	План 2017 год		
9.4.	Открытие "Школы пациента" в ГБУЗ "ВОКОД"		Обучение навыкам ухода за стомами, формирование приверженности к лечению, ускорение социализации пациентов.	Доля больных со злокачественным новообразованием молочной железы с восстановленной трудоспособностью, из числа всех больных со злокачественным новообразованием молочной железы (1 раз в квартал)	проценты		80,00%		
						Доля больных со злокачественным новообразованием молочной железы, получивших инвалидность (1 раз в квартал)	проценты		20,00%
10.	Внедрение программ психосоциальной поддержки онкологических больных	В течение 2017 года	Повышение приверженности больных к лечению	Доля больных со злокачественными новообразованиями, получивших социальную поддержку, от числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования	проценты		100,0%		
						10.1. Консультации больных злокачественными заболеваниями и их родственников клиническим психологом			100,0%

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятий	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел)	Ответственные исполнители				
						Факт	План						
Мониторинг отдельных медико-демографических показателей													
11.	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей	В течение 2017 года	Обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их своевременной корректировки	Число больных со злокачественными новообразованиями, выявленных впервые	Человек	9827	9804		Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Сабелев, главный внештатный специалист онколог комитета здравоохранения Н.В. Коваленко				
										Число выявленных случаев ЗНО без выявленных посмертно, из них:	случаев	10 467	10996
										ЗНО трахеи, бронхов, легкого	случаев	1 049	1100
										ЗНО желудка	случаев	542	595
										ЗНО ободочной кишки	случаев	678	723
										ЗНО молочной железы	случаев	1 153	1272
										ЗНО предстательной железы	случаев	622	641
										Число больных со злокачественными новообразованиями, без учета злокачественных новообразований кожи (кроме меланомы), выявленных впервые	Человек	8 434	9030
										Число умерших больных со злокачественными новообразованиями, из них	Человек	5 849	5634
										Число умерших больных со злокачественными новообразованиями трудоспособного возраста	Человек	1 053	1025
Число умерших больных со злокачественными новообразованиями, без учета злокачественных новообразований кожи (кроме меланомы), из них:	Человек	5 811	5596										

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел)	Ответственные исполнители
						Факт 2016 год	План 2017 год		
				число умерших больных со злокачественными новообразованиями, без учета злокачественных новообразований кожи (кроме меланомы), трудоспособного возраста	человек	1 053	1024		

Планируемое количество сохраненных жизней в 2017 году – 215 человек

Раздел IV. План мероприятий по снижению смертности населения Волгодлазской области от транспортных несчастных случаев в 2017 году

№ п.п.	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия		Качество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители		
				Единица измерения	Факт 2016 года			План 2017 год	
1	Совершенствование организации службы скорой медицинской помощи по оказанию помощи пострадавшим при ДТП в субъектах Российской Федерации, предусматривающее создание единой централизованной диспетчерской в каждом из регионов, оснащение аппаратурой глобального позиционирования ГЛОНАСС	В течение 2017 года	Увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут до места ДТП	Наличие единой централизованной диспетчерской службы скорой медицинской помощи	наличие (да/нет)	да	да	1	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Себедев, главный внештатный специалист по медицине катастроф комитета здравоохранения В.А.Ярмолиц, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи комитета здравоохранения Р.Н.Морозов
2	Формирование в субъектах Российской Федерации сети травмоцентров 1-3 уровней, охватывающих федеральные, региональные и муниципальные трассы и дороги и обеспечивающих возможность оказания квалифицированной медицинской помощи и госпитализации от транспортных несчастных случаев в максимально короткие сроки от времени ДТП	В течение 2017 года	Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях. Увеличение охвата травмоцентрами не менее 85 % дорог.	Доля протяженности автомобильных дорог, охватенных обслуживанием травмоцентрами всех уровней, от федеральных дорог субъекта Российской Федерации	процент	94,9	94,5	1	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Себедев, главный внештатный специалист по медицине катастроф комитета здравоохранения В.А.Ярмолиц, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи комитета здравоохранения Р.Н.Морозов Главные врачи ГБУЗ "КБСМП № 25", ГБУЗ "КБСМП № 7", ГБУЗ "КБСМП № 15", ГБУЗ "Клиническая больница № 4", ГБУЗ "ТКБ №1 им. С.З. Филлера", ГБУЗ "МДРБ", ГБУЗ ЦРБ, ГБУЗ "Урологическая ЦРБ имени В.Ф.Жорова"
3	Обеспечение схем маршрутизации пострадавших при ДТП в травмоцентры в соответствии с утвержденными схемами территориального зонирования	В течение 2017 года	Увеличение доли госпитализированных в стационары от числа пострадавших при ДТП, нуждающихся в оказании медицинской помощи, не менее чем на 2%	Доля пациентов пострадавших при ДТП с тяжелыми черепно-мозговыми травмами и множественными сочетанными травмами, сопровождающихся шоком, доставленных в травмоцентры 1 уровня, от общего числа пострадавших с тяжелыми черепно-мозговыми травмами и множественными сочетанными травмами, сопровождающихся шоком	наличие (да/нет)	да	да	1	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Себедев, главный внештатный специалист по медицине катастроф комитета здравоохранения В.А.Ярмолиц, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи комитета здравоохранения Р.Н.Морозов Главные врачи ГБУЗ "КБСМП № 25", ГБУЗ "КБСМП № 7", ГБУЗ "КБСМП № 15", ГБУЗ "Клиническая

Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единица измерения	Факт 2016 года		План 2017 год		Количество сокращенных жителей (чел.)	Ответственные исполнители		
					Факт	План	Факт	План				
3.1. Соблюдение утвержденных рекомендательных схем госпитализации пострадавших в ДТП			Доля пострадавших при ДТП, госпитализированных в травмоцентры 1-2 уровней среди всех пострадавших при ДТП госпитализированных в стационары	процент	87,1	90,0			1	<p>ГБУ "Клинический центр травматологии и ортопедии" - ГБУЗ "ТКБ №1 им. С.З. Филера", ГБУЗ "МПР", ГБУЗ ЦР, ГБУЗ "Урологическая ЦРБ имени В.Ф.Желтова"</p>		
					1,9	0,0						
3.2. Соблюдение временных показателей местоположительной эвакуации на более высокий уровень в течение 1 суток			Доля пострадавших при ДТП с травмами позвоночника, черепно-лицевыми травмами, не госпитализированных в травмоцентр 1 уровня в течение 24 часов с момента поступления в стационар, среди всех пострадавших при ДТП с травмами, сопровождающихся полом 2 или 3 степени (ISS больше 14)	процент	1,0	0,0			1	<p>Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Семенов, главный инструктор по медицине катедры комитета здравоохранения В.А.Фролов, главный инструкторный специалист по скорой медицинской помощи комитета здравоохранения Р.Н.Морозов</p> <p>ГБУЗ "ТКБ №1", ГБУЗ "КВСМП №7", ГБУЗ "КВСМП №5", ГБУЗ "Клиническая больница №4", ГБУЗ "ТКБ №1 им. С.З. Филера", ГБУЗ "МПР", ГБУЗ ЦР, ГБУЗ "Урологическая ЦРБ имени В.Ф.Желтова"</p>		
					54,0	50,0						
4. Оказание медицинской помощи пострадавшим при ДТП в строгом соответствии с клиническими рекомендациями	В течение 2017 года	Увеличение доли госпитализированных в стационары от числа пострадавших при ДТП, нуждающихся в оказании медицинской помощи, не менее чем на 2%	Доля пострадавших в результате ДТП, умерших в стационаре в первые 24 часа, от числа всех умерших пострадавших при ДТП	процент	54,0	50,0			1	<p>Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Семенов, главный инструктор по медицине катедры комитета здравоохранения В.А.Фролов, главный инструкторный специалист по скорой медицинской помощи комитета здравоохранения Р.Н.Морозов</p> <p>ГБУЗ "ТКБ №1", ГБУЗ "КВСМП №7", ГБУЗ "КВСМП №5", ГБУЗ "Клиническая больница №4", ГБУЗ "ТКБ №1 им. С.З. Филера", ГБУЗ "МПР", ГБУЗ ЦР, ГБУЗ "Урологическая ЦРБ имени В.Ф.Желтова"</p>		
					из них в травмоцентрах I уровня	процент	8,0	15				
					из них в травмоцентрах II уровня	процент	29,0	25				
					из них в травмоцентрах III уровня	процент	17,0	10,0				
					из них в травмоцентрах I уровня	процент	4,0	4,1				
из них в травмоцентрах II уровня	процент	2,5	5,0									
из них в травмоцентрах III уровня	процент	3,8	4,5									
5. Повышение квалификации медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим с различными травмами, полученными в результате транспортных несчастных случаев	В течение 2017 года	Обеспечение прохождения специалистами дополнительных 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			1	<p>Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Семенов, главный инструктор по медицине катедры комитета здравоохранения В.А.Фролов, главный инструкторный специалист по скорой медицинской помощи комитета здравоохранения Р.Н.Морозов,</p> <p>ГБУЗ "ТКБ №1 им. С.З. Филера", ГБУЗ "МПР", ГБУЗ ЦР, ГБУЗ "Урологическая ЦРБ имени В.Ф.Желтова"</p>		
					Федерации врачей-травматологов	чел. на 100 тыс. населения	10,4	10,9				
					Укомплектованность штатных должностей врачей-травматологов стационара (соотношение штатных и занятых должностей)	процент	99,79	99,79				

№ п/п	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Февр. 2016 года		План 2017 год		Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители
						Факт	План	Факт	План		
6	Обеспечение активного межведомственного взаимодействия по вопросам безопасности дорожного движения и статистического учета пострадавших при ДТП		Снижение числа ДТП с пострадавшими с особо тяжелыми последствиями, не менее чем на 10%	Укомплектованность штатных должностей врачей-травматологов травмоцентров 1 уровня (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	100,0	100,0			1	Главный внештатный специалист травматолог-ортопед комитета здравоохранения О.А.Калугинов
				Укомплектованность штатных должностей врачей-травматологов травмоцентров 2 уровня (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	99,65	99,65				
				Укомплектованность штатных должностей врачей-травматологов травмоцентров 3 уровня (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	100,0	100,0				
7	Проведение семинаров по вопросам оказания квалифицированной медицинской помощи пострадавшим в ДТП для врачей и фельдшеров станций, отделений скорой медицинской помощи	В течение 2017 года	Улучшение теоретических и практические навыков по оказанию экстренной медицинской помощи пострадавшим в ДТП и при других видах травматизма, что будет способствовать снижению данной категории больных.	Количество проведенных семинаров	число	10	10			1	главный внештатный специалист по медицине катастроф комитета здравоохранения В.А.Брыкович
8	Обучение в учебно-методическом центре "Школа медицины катастроф" сотрудников МВД, МЧС, спасателей и других категорий оказания первой помощи	В течение 2017 года	Улучшение теоретических и практические навыков по оказанию первой помощи пострадавшим в ДТП	Количество обученных человек	число		300			1	главный внештатный специалист по медицине катастроф комитета здравоохранения В.А.Брыкович
9	Разработка проектных решений работы группы (проектный офис) в целях обеспечения оперативных методов управления и доставки и выкатки в дорожной карте по снижению смертности от ДТП.	В течение 2017 года	Снижение бóльшей частью летальности и смертности пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях	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, усиление лиц, обученных навыкам оказания первой помощи	число		3			1	главный внештатный специалист по медицине катастроф комитета здравоохранения В.А.Брыкович

Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единица измерения	Факт 2016 года		План 2017 год		Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители
10 Провести тематическое обучение в формате вебинара/конференции медицинских работников, оказывающих помощь на догоспитальном и госпитальном этапах пострадавшим в ДТП с привлечением профильных специалистов	В течение 2017 года	Медицинские работники будут более углублено ознакомлены с вопросами стандартизации, клиническими рекомендациями, а также новыми методами лечения данной категории пострадавших.	Количество проведенных обучающих мероприятий	число			4		1	Главный внештатный специалист по медицинскому комитету здравоохранения В.А.Фроловы, Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи комитета здравоохранения Р.Н.Морозов, Главный внештатный специалист травматолог-ортопед комитета здравоохранения О.А.Камунов, главный внештатный специалист по анестезиологии-реаниматологии комитета здравоохранения И.Ю.Варданов, главный внештатный специалист неврохирург комитета здравоохранения П.И.Кутинирук, главный внештатный специалист хирург комитета здравоохранения И.А.Лонжидрово.
11 Проведение на базе стационарного центра БУЗ "Территориальный центр медицины катастроф Волгоградской области" занятий в ликбез фельдшеров по отработке практических навыков оказания экстренной помощи пострадавшим в ДТП и других чрезвычайных ситуациях.	В течение 2017 года	Повысил уровень не только теоретические, но и практические навыки по оказанию экстренной медицинской помощи пострадавшим в ДТП и при других видах травматизма, что будет способствовать снижению данной категории больных.	Количество проведенных занятий	число			30		1	Главный внештатный специалист по медицине катастроф комитета здравоохранения Волгоградской области В.А.Фроловы.
12 Проведение мероприятий по профессиональному и коррекционному воспитанию медицинских работников, участвующих в оказании экстренной медицинской помощи, в том числе пострадавшим в ДТП	В течение 2017 года	1. Улучшение морального климата в учреждениях оказывающих медицинскую помощь, что способствует более слаженной работе сотрудников оказывающих помощь пострадавшим в ДТП. 2. Снижение количества стрессовых факторов, приводящих к заболеваниям сердечно-сосудистой системы (ГВ, ИБС и т.д.) у сотрудников участвующих в оказании экстренной медицинской помощи больным, в том числе при ДТП.	Проведения практических групповых занятий	число			6		1	Главный внештатный специалист по медицинскому комитету комитета здравоохранения Волгоградской области В.А.Фроловы.

Планируемое количество сохраненных жизней в 2017 году - 11 человек

Раздел V. План мероприятий по снижению смертности населения Волгоградской области от туберкулеза в 2017 году

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения		Целевые показатели Факт 2016	Цели	Количество созданных	Ответственные исполнители
					Факт 2016	Цели				
1	Внедрение программы по химиопрофилактике туберкулеза среди ВИЧ-инфицированных	в течение 2017 года	Число пациентов с ВИЧ-инфекцией с уровнем CD4-лимфоцитов менее 350 клеток/мкл	Процент	100	100		1	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Себедев; главный врач главный специалист по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции комитета здравоохранения О.А.Козырев	
Улучшение профилактики туберкулеза										
Улучшение выявления туберкулеза										
2	Внедрение региональных межведомственных программ по привлечению к профилактическим обследованиям на туберкулез лиц из социальных групп риска	в течение 2017 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	70%	80%		1	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Себедев; главный врач главный специалист физинатр комитета здравоохранения К.В.Кардуча; главный врач главный специалист по проблемам диагностики и лечения туберкулеза комитета здравоохранения М.Ю.Ваканов; главный врач главный специалист психиатр-нарколог комитета здравоохранения Л.В.Орепкина
					из них лиц БОМЖ	человек	420	327		
					из них лиц состоящих на учете у нарколога	человек	13642	19559		
					из них лиц в течение последнего года освободившихся из учреждений ФСИН	человек	1845	1514		
					из них лиц состоящих на учете у психиатра	человек	14126	23774		
					Доля больных туберкулезом, выявленных активно среди всех больных туберкулезом	проценты	66,2	66		
Улучшение диагностики туберкулеза										

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели Факт 2016	Целевые показатели План	Количество софинансируемых	Ответственные исполнители
3	Оснащение лабораторий субъектов Российской Федерации молекулярно-генетическим оборудованием для ускоренной диагностики лекарственно устойчивого туберкулеза	В течение 2017 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		Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Семенов, главный внештатный специалист физийатр комитета здравоохранения К.В. Карацута
				Число систем оборудования для проведения диагностики лекарственно устойчивого туберкулеза ускоренными молекулярно-генетическими методами	число систем	2	2		
				Доля впервые выявленных больных с бактериовыведением и/или выделенной ДНК МЛУ, прошедших тестирование на лекарственную устойчивость возбудителя до начала лечения культуральным методом на жидких средах	проценты	95%	95%		
				Доля впервые выявленных больных туберкулезом с бактериовыведением, подтвержденным микроскопией, эффективно закончивших лечение по I, II, III режимам химиотерапии	проценты	76,80%	75%		Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Семенов, главный внештатный специалист физийатр комитета здравоохранения К.В. Карацута
4	Внедрение новых клинических рекомендаций по диагностике и лечению	В течение 2017 года	Повышение эффективности лечения больных до 75,0% для когорты больных без МЛУ и до 60,0% для когорты больных с МЛУ ПБ.	Доля больных МЛУ/ПЛУ туберкулезом, эффективно закончивших лечение по IV и V режимам химиотерапии (из когорты 2013 года для плана 2015 года)	проценты	60%	60%	1	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Семенов, главный внештатный специалист физийатр комитета здравоохранения К.В. Карацута

Повышение эффективности лечения больных туберкулезом

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Ключевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единица измерения	Целевые показатели Факт 2016	Целевые показатели План	Количество сохраненных	Ответственные исполнители
5	Внедрение региональных программ нежизнотехнологической поддержки больных туберкулезом	В течение 2017 года	Снижение отрывов от лечения больных на 1-10 %	Доля впервые выявленных больных туберкулезом, получающих лечение по I, II, III режимам химиотерапии и получивших социальную поддержку за счет региональной программы	проценты	0	30%		Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Себедев, главный внештатный специалист фтизиатр комитета здравоохранения К.В.Карадута
				Доля больных туберкулезом, получающих лечение по IV и V режимам химиотерапии и получивших социальную поддержку за счет региональной программы	проценты	0	50%		
				Доля больных, потерянных для наблюдения (прекращение курса химиотерапии и вышедшие), среди впервые выявленных больных туберкулезом с бактериовыведением, получивших лечение по I-II-III режимам (из формы 8-1Б)	проценты	4,20%	5%		
				Доля больных МЛУ ТБ, потерянных для наблюдения (прекращение курса химиотерапии и вышедшие), из которых больных, зарегистрированных для лечения по IV и V режимам химиотерапии (в 2013 году для плана 2015 года)	проценты	7,7%	8%		
6	Расширение стационароразмещающих технологий	В течение 2017 года	Снижение отрывов от лечения больных на 1-10%	Число физиотатрических коэк дневного стационара	единиц	274	199		Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Себедев, главный внештатный специалист фтизиатр комитета здравоохранения К.В.Карадута
				Число пациенто-дней в условиях дневного стационара при оказании медицинской помощи больным туберкулезом	единиц	73306	61200		
7	Организация выездных специализированных бригад федеральных НИИ для диагностики и лечения больных туберкулезом	В течение 2017 года	Повышение охвата хирургическим лечением больных фиброзно-кавернозным туберкулезом до 10 %	Доля оперированных больных с фиброзно-кавернозным туберкулезом от всех больных фиброзно-кавернозным туберкулезом, находившихся на диспансерном наблюдении	проценты	2,4	2,50%	1	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Себедев, главный внештатный специалист фтизиатр комитета здравоохранения К.В.Карадута

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия		Единицы измерения	Целевые показатели	Количество сохраненных	Ответственные исполнители
				Факт 2016	План				
				Доля больных фиброно-кавернозным туберкулезом, оперированных специалистами федеральных НИИ туберкулеза (физиологическая), от всех оперированных больных фиброно-кавернозном туберкулезом	проценты	66,7	66,7		
Улучшение лекарственного менеджмента									
8	Внедрение электронной программы расчета потребности и мониторинга закупок лекарственных препаратов		Эффективный лекарственный менеджмент	Обеспеченность полугодовой расчетной потребности в противо-туберкулезных препаратах 1 ряда	проценты	73,8	100%	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Семенов, директор ИКУ ДЗ ВО О.А. Ярагин; начальник отдела регулирования фармацевтической деятельности комитета здравоохранения А.В. Мзыкин; главный внештатный специалист физиастр комитета здравоохранения К.В. Карадуга	
				Обеспеченность годовой расчетной потребности в противо-туберкулезных препаратах 2 ряда для лечения больных МЛУ/ШЛУ ТБ	проценты	100%	100%		
				Обеспеченность годовой расчетной потребности в препаратах 3-го ряда для лечения больных МЛУ/ШЛУ ТБ	проценты	0,10%	100%		
Обучение медицинского персонала									
9	Обучение врачей медлинических организаций первичной и специализированной мед. помощи по реализации приказа МЗ России №951	В течение 2017 года	Повышение раннего выявления туберкулеза и эффективности лечения	Доля врачей-фтизиатров, прошедших обучение в НИИ туберкулеза (физиологическая) и на кафедрах последилового образования	проценты	100%	100%	1	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Семенов; главный внештатный специалист физиастр комитета здравоохранения К.В. Карадуга

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели Факт 2016	Цели	Количество сохраненных	Ответственные исполнители
10.	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей	В течение 2017 года		Доля участковых врачей ФМС, прошедших обучение современным принципам диагностики и лечения туберкулеза	проценты	100%	100%		
				Доля врачей других специальностей (пульмонологов, нефрелюционистов и др.), прошедших обучение современным принципам диагностики и лечения туберкулеза	проценты	80%	80%		
				Число умерших от туберкулеза из числа постоянных жителей, состоявших на диспансерном учете	человек	196	196		
				из них туберкулез, сочетанный с ВИЧ	человек	0	0		
				из них больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ, умерших в течение года после взятия на учет по туберкулезу	человек	0	0		
	Число умерших от туберкулеза в трудоспособном возрасте	человек	215	211	4				
	Число умерших от туберкулеза в нетрудоспособном возрасте	человек	57	56	1				
Мониторинг отдельных медико-демографических показателей									
				Число умерших от туберкулеза из числа детей 0-17 лет включительно	человек	0	0	5	Заместитель Председателя комитета здравоохранения А.И. Себаев, директор ГБУЗ "ВОИМПАЦ" Т.О. Мухаева, главный внештатный специалист физинатр комитета здравоохранения К.В. Карадуга
				из них не состоявших под диспансерным наблюдением (посмертная диагностика туберкулеза)	человек	8	8		

Планируемое число сохраненных жизней в 2017 году – на 5 человек

Приложение 6
к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 13.03.12 № 5641

Раздел VI. План мероприятий по снижению смертности населения Волгоградской области от болезней органов дыхания в 2017 году

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единица измерения	Целевые показатели		Количество созданных рабочих мест (чел.)	Ответственные исполнители
						Факт 2016 год	План 2017 год		
1	Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития болезней органов дыхания и формированию приверженности к здоровому образу жизни (отказ от курения)	В течение 2017 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 из числа всех постоянных жителей субъекта Российской Федерации	проценты	80	80	5	Заместитель председателя комитета здравоохранения И. А. Карасев, главный врач штатный специалист комитета здравоохранения по медицинской профилактике А.Б. Поветялов
						13381	13500		
						13381	13500		
	1.1. Разработка и размещение социальной рекламы, теле- видеосообществ по профилактике факторов риска развития болезней органов дыхания, пропаганда здорового образа жизни, отказу от курения в средствах массовой информации			Доля лиц, отказавшихся от курения среди посетивших кабинета отказа от курения	проценты	15,5	15		
	1.2. Разработка и размещение социальной рекламы, теле- видеосообществ по профилактике факторов риска развития болезней органов дыхания, пропаганда здорового образа жизни, отказу от курения в средствах массовой информации			Доля лиц, отказавшихся от курения среди посетивших кабинета отказа от курения	проценты	15,5	15		
	1.3. Размещение информационно-справочных материалов по вопросам профилактики болезней органов дыхания на интернет-сайтах комитета здравоохранения, комитета социальной защиты населения, комитета образования Волгоградской области, интернет-сайтах государственных учреждений здравоохранения, информационных досках в стенах учреждений здравоохранения, образования, социального обслуживания								

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сравненных жён (чел.)	Ответственные исполнители
						Факт 2016 год	План 2017 год		
2	Профилактика респираторных инфекций путем выявления населения от гриппа и пневмококковой инфекции, в первую очередь в группах риска	В течение 2017 года	Предупреждение развития заболеваний органов дыхания с тяжелыми нарушениями дыхательных функций составит на 20 % случаев у детей до 5 лет и 44 % случаев у взрослых после 65 лет	Доля лиц иммунизированных от гриппа из групп риска, среди пациентов из групп риска, подлежащих иммунизации от гриппа	проценты	96	96	7	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 комитета здравоохранения А.М. Аллопин
3	Повышение качества диспансерного наблюдения и ведения пациентов с хроническими obstructивными болезнями легких и бронхальной астмой	В течение 2017 года	Снижение количества случаев с прогрессированием заболевания и осложнениями на 10 %	Доля лиц иммунизированных от пневмококковой инфекции из групп риска, первого года жизни	проценты	95	96	7	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себедев; главный внештатный специалист комитета здравоохранения по медицинской профилактике А.Б. Повятин; главный внештатный специалист пульмонолог комитета здравоохранения Т.А. Ковязина
	3.1. Соблюдение единых принципов проведения диспансеризации больных после пневмоний с хроническими obstructивными болезнями легких и бронхальной астмой, согласно методическим рекомендациям Минздрава РФ		Снижение количества случаев с прогрессированием заболевания и осложнениями на 10 %	Своевременность выявления больных с хроническими obstructивными болезнями легких и бронхальной астмой (отсутствие числа диспансерное наблюдение (отношение числа больных, вытх под диспансерное наблюдение в отчетного периода (из числа лиц с впервые установленным диагнозом) к общему числу лиц с впервые установленным диагнозом, подлежащего диспансерному наблюдению)	проценты	92	92		
	3.2. Увеличение доли больных прошедших диспансеризацию, в том числе с учетом диспансеризации определенных групп взрослого населения		Раннее выявление легочной патологии, снижение количества случаев прогрессирования заболевания. Своевременность выявления больных с хроническими obstructивными болезнями легких и бронхальной астмой под диспансерное наблюдение	Доля больных с хроническими obstructивными болезнями легких и бронхальной астмой, находящихся на диспансерном наблюдении, которые прошли обучение в школах пациентов	проценты	35	35		
	3.3. Осуществление медицинскими работниками эпидемиологического мониторинга факторов риска заболеваний органов дыхания			Доля пациентов с пневмонией (от стационарных), доставленных в стационар по экстренным показаниям, среди всех поступивших с этой патологией	проценты	83,3	88		
				Доля пациентов с бронхальной астмой, доставленных в стационар по экстренным показаниям, среди всех поступивших с этой патологией	проценты	50,1	50		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятий	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сокращенных рабочих мест (чел.)	Ответственные исполнители
						Факт 2016 год	План 2017 год		
4	4.1. Контроль реализации (соблюдение) регионального нормативного акта по маршрутизации больных с бронхиальными заболеваниями легких и его совершенствование 4.2. Развитие (расширение) сети амбулаторно-поликлинической помощи больными с бронхо-легочной патологией	В течение 2017 года	Повышение эффективности лечения на 15-20%	Обеспечение населения субъекта Российской Федерации пульмонологическими койками	кож на 10 тыс. населения	1,2	1,2	8	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себелев, главный внештатный специалист пульмонологического комитета здравоохранения Т.А. Ковяхина
						30	30		
5	5.1. Соблюдение протоколов антибактериальной терапии у больных с пневмонией. 5.2. Соблюдение протоколов ведения больных с бронхиальной астмой, ХОБЛ 5.3. Проведение анализа всех случаев ретельных выходов при пневмонии и астматическом статусе у пациентов трудоспособного возраста 5.4. Повышение квалификации и обучение современным принципам антибактериальной терапии, неотложной помощи при ХОБЛ, бронхиальной астме, пневмониях медиастического перитонита, в том числе первичного звена здравоохранения, в том числе с использованием дистанционных форм обучения.	В течение 2017 года		Летальность от пневмонии в стационаре среди всех прочтенных с этим диагнозом пациентов Летальность от хронических obstructивных болезней легких в стационаре среди всех прочтенных с этим диагнозом пациентов Летальность пациентов от бронхиальной астмы в стационаре среди всех прочтенных с этим диагнозом пациентов	проценты	1,7	1,7	14	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себелев, главный внештатный специалист пульмонологического комитета здравоохранения Т.А. Ковяхина
						3,2	3		
						0,02	0		
6	5.5. Организация обучения медицинских работников поведению эпидемиологического контроля факторов риска развития респираторных инфекционных заболеваний 1 Организация и проведение научно-практических конференций для врачей первичного звена по диагностике и диспансерному наблюдению больных с пневмонией, ХОБЛ и бронхиальной астмой	В течение 2017 года	Обучение в течение двух лет медицинского персонала повышения квалификации	Число специалистов, прошедших обучение по методике проведения эпидемиологического мониторинга факторов риска хронических инфекционных заболеваний	человек	72	30	6	Заместитель председателя комитета здравоохранения Е.П. Дронова, главный внештатный специалист комитета здравоохранения по медицинской профилактике Т.А. Ковяхина, заместитель председателя комитета здравоохранения Е.П. Дронова, главный внештатный специалист пульмонологического комитета здравоохранения Т.А. Ковяхина
						0,08	0,08		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители
						Факт 2016 год	План 2017 год		
7	Мониторинг отдельных месячно-демографических показателей	В течение 2017 года	Обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их своевременной корректировки	Укомплектованность штатных должностей врачей-пульмонологов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	96	96		Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Семенов; директор ГБУЗ "ВОМИЦ" Т.О. Мухоморова, главный специалист пульмонолог комитета здравоохранения Т.А. Ковыкина
				Число врачей, обучающихся в современных принципах антикоагулянтной терапии, в том числе с использованием дистанционных форм обучения	человек	880	500		
				Число врачей, работающих в местных организациях первичного звена здравоохранения, обученных современным принципам антикоагулянтной терапии, в том числе с использованием дистанционных форм обучения	человек	626	500		
				Число больных с хроническими obstructивными болезнями легких	человек	16623	17600		
				Число больных с бронхиальной астмой, выявленной впервые	человек	1272	1300		
				Число больных с пневмониями	человек	12445	12000		
				Число умерших больных с хроническими obstructивными болезнями легких	человек	502	482		
				Число умерших больных с хроническими obstructивными болезнями легких трудящегося населения	человек	68	58		
				Число умерших больных с хроническими obstructивными болезнями легких старше трудящегося населения	человек	434	424		
				Число умерших больных с бронхиальной астмой	человек	5	4		
Число умерших больных с бронхиальной астмой трудящегося населения	человек	3	2						
Число умерших больных с бронхиальной астмой старше трудящегося населения	человек	2	2						
Число умерших больных с пневмониями	человек	419	393						
Число умерших больных с пневмониями трудящегося населения	человек	176	166						
Число умерших больных с пневмониями старше трудящегося населения	человек	243	227						

Планируемое количество сохраненных жизней в 2017 году - 47 человек.

Приложение 7

к приказу комитета здравоохранения

Волгоградской области

от 18.03.17 № 5641

Раздел VII. План мероприятий по снижению смертности населения Волгоградской области от болезней органов пищеварения в 2017 году

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Целевые показатели		Ответственные исполнители	
					Единицы измерения	Целевые показатели		
1	Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития заболеваний органов пищеварения, по вопросам правильного питания, здорового образа жизни, пагубного влияния алкоголя и его суррогатов	В течение 2017 года	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 продолжительность жизни у больных с циррозами печени на 20%. Нормализация массы тела позволяет риск смертности от желудочнокишечной болезни в 1,5-2 раза	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%	Заместитель председателя комитета здравоохранения И.А.Карасева, главный внештатный специалист по медицинской профилактике комитета здравоохранения А.Б.Токатилов
2	Мероприятия, направленные на своевременное выявление заболеваний органов пищеварения, факторов риска их развития и их коррекцию	В течение 2017 года		Доля пациентов с диагнозом болезней органов пищеварения, установленным впервые в жизни, всего:	проценты	30	32	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Семенов, главный внештатный специалист по медицинской профилактике комитета здравоохранения А.Б.Токатилов
	1. Осуществление врачами-терапевтами первичного 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 антацидных средств			Доля пациентов с диагнозом язвенной болезни, установленным впервые в жизни, всего:	проценты	10	11	
	2. Профилактика снижения порտальной гипертензии и кровотечений при болезнях печени путем назначения нитратов пролонгированного действия, бета-блокаторов в течение периода лечения по медицинским показаниям			Доля пациентов с диагнозом болезней поджелудочной железы, установленным впервые в жизни, всего:	проценты	15	16	

Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Целевые показатели		Ответственные исполнители	
				Единицы измерения	Факт 2016 года		План 2017 год
Доля пациентов с диагнозом болезни печени, установленным впервые в жизни, всего:			проценты	18	19		
1. Своевременное назначение исследования на НР-фактор пациентам, имеющим в анамнезе заболевания слизистой желудка и 12-ти п.к., при его выявлении своевременное назначение профилактического лечения	В течение 2017 года	Снижение смертности от язвенной болезни и заболеваний печени до 5%	Полнота охвата диспансерным наблюдением больных с болезнями органов пищеварения (отношение взяток на "Д" учет числа больных, с впервые установленным заболеванием к числу впервые установленным диагнозом по данному заболеванию)	проценты	46,5	48	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Семенов, главный внештатный специалист гастроэнтеролог комитета здравоохранения М.А.Кирина
2. Своевременное назначение исследования на вирусные маркеры гепатитов пациентам с факторами риска развития хронических гепатитов, а также своевременное назначение исследований ферментов печени, обладающих высокой специфичностью при относительно низкой чувствительности лицам, употребляющим и злоупотребляющим алкоголем, лицам, употребляющим гепатотоксические препараты, а также назначение УЗИ печени пациентам, находящимся в группе риска по развитию неалкогольной жировой болезни печени			Полнота охвата диспансерным наблюдением больных с болезнями поджелудочной железы (отношение взяток на "Д" учет больных с впервые установленным заболеванием к числу впервые установленных диагнозов по данному заболеванию)	проценты	99	100	
3. Назначение, по медицинским показаниям, сочетанных нестоложных и лечебных гастрокопий, с обязательным взятием биопсии и последующим морфологическим исследованием, как в амбулаторных, так и стационарных условиях			Полнота охвата диспансерным наблюдением больных с заболеваниями печени (отношение взяток на "Д" учет больных с впервые установленным заболеванием к числу впервые установленных диагнозов по данному заболеванию)	проценты	81	83	
4. Назначение, по медицинским показаниям, эндоскопических исследований при болезнях печени (панкреатическая, сронная, диагностическая и лечебно-диагностическая лапароскопия с биопсией печени и морфологическим исследованием)				проценты	83	84	

Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Целевые показатели		Ответственные исполнители	
				Единицы измерения	Целевые показатели		
5. Своевременное направление пациента с подозрением (выявлением) болезней органов пищеварения, по медицинским показаниям, на стационарное лечение в общепропедевтический стационар и (или) в специализированный гастроэнтерологический стационар, в хирургический стационар по медицинским показаниям при осложненной язвенной болезни и патологии поджелудочной железы					Факт 2016 года	План 2017 год	
6. Соблюдение стандартов оказания медицинской помощи при заболеваниях органов пищеварения и использования в практике клинических протоколов диагностики и лечения заболеваний органов пищеварения							
7. Убеждение пациентов с язвенной болезнью в необходимости четкого соблюдения рекомендованных схем лечения, особенно эрадикационной терапии. Обучение пациентов с заболеваниями печени самостоятельно выявлять признаки побочных эффектов принимаемых лекарственных средств. Давать пациенту подробную информацию о признаках рецидива заболевания и его осложнений, а также о необходимости при появлении симптомов осложнений срочно обращаться к врачу							
4	В течение 2017 года	Обеспечение прохождения специалистами регулярных курсов повышения профессиональной квалификации	Обеспеченность населения Волгоградской области врачами-терапевтами, всего	человек на 10 тыс. населения	3	3,3	Заместитель председателя комитета здравоохранения Е.П. Дронова, главный внештатный специалист гастроэнтеролог комитета здравоохранения М.А. Карина
1. Своевременное прохождение врачами-терапевтами, врачами-гастроэнтерологами курсов усовершенствования с подтверждением сертификата специалиста			Укомплектованность штатных должностей врачей-терапевтов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	93,8	94,5	
2. Проведение в медицинском учреждении обучающих семинаров по основным нозологиям органов пищеварения для врачей-терапевтов первичного звена и врачей-гастроэнтерологов, с разбором конкретных случаев оказания медицинской помощи пациентам с язвенной болезнью и (или) заболеваниями печени			Обеспеченность населения Волгоградской области врачами-гастроэнтерологами, всего	человек на 10 тыс. населения	0,15	0,16	
3. Проведение заседаний КИПИ в медицинском учреждении согласно установленным требованиям, разбор дефектов технологии оказания медицинской помощи, проведение клинико-патолого-анатомических конференций							
4. Проведение экспертных советов по разбору случаев летальности от заболеваний органов пищеварения							

Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Целевые показатели		Ответственные исполнители	
				Единицы измерения	Факт 2016 года		План 2017 год
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					Факт 2016 года	План 2017 год	
5. Активное межведомственное взаимодействие по вопросам организации продаж алкогольной продукции, в том числе сокращения разрешенного времени продажи алкоголя	В течение 2017 года	Снижение числа случаев заболеваний алкогольной болезнью печени, алкогольных гепатитов, фиброзов и циррозов печени, алкогольной печеночной недостаточности, хронического панкреатита	Количество предложенных инициатив (нормативно-правовых актов и других ведомственных документов, утвержденных органами управления здравоохранением субъектов РФ совместно с заинтересованными органами государственной власти субъекта РФ) с целью снижения числа лиц, злоупотребляющих алкоголем, и случаев отравлений алкоголем	единиц	1	1	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Семенов
1. Взаимодействие комитета здравоохранения Волгоградской области с надзорными контролирующими органами в целях пресечения незаконной продажи алкогольной продукции, в том числе фальсифицированной							
6. Мониторинг отдельных медико-демографических показателей	В течение 2017 года	Обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их своевременной корректировки	Число умерших больных с болезнями органов пищеварения	человек	2008	1943	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И.Семенов, главный внештатный специалист гастроэнтеролог комитета здравоохранения М.А.Кирина, директор ГБУЗ "ВОМИДАЦ" Т.О.Мухаева
1. Правильное кодирование причин смерти от заболеваний органов пищеварения в соответствии с преобладаниями. Осуществление взаимодействия с КСУЗ "ВОПЛАБ"			Число умерших больных с язвенной болезнью	человек	310	280	
2. Активно взаимодействовать с сотрудниками СМЭ при вскрытиях некриминальных смертей на дому, в части согласования диагнозов хронических заболеваний			Число умерших больных с болезнями печени	человек	843	840	
3. Переосмотреть подходы к процедуре направления на вскрытия некриминальных смертей на дому в сторону увеличения патологоанатомических исследований			Число умерших больных с болезнями поджелудочной железы	человек	263	230	
4. Обеспечить наличие заключений СМЭ и протоколов ПАБ в амбулаторных медицинских картах для осуществления вестментенного анализа качества медицинской помощи							

Планируемое количество сохраненных жизней в 2017 году - 95 человек.

Раздел VIII. План мероприятий по снижению младенческой смертности в Волгоградской области в 2017 году

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество тво сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители
						Февраль 2016 год	План 2017 год		
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 сайтов 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 беременящих, вставших на учет в женскую консультацию позже 12 недель гестации	Доля беременящих, вставших на учет в женскую консультацию до 12 недель беременности	проценты	92,5	92,5	1	И.А. Карасева - заместитель председателя комитета здравоохранения; А.В. Чеботкова - начальник отдела организации медицинской помощи матери и ребенку комитета здравоохранения; А.А. Брустин - главный врач ГБУЗ "ВОКПЦ № 1", Волжский; А.В. Поляков - главный внештатный специалист по медицинской профилактике комитета здравоохранения, главный врач ГБУЗ "ВОИМП"; Т.А. Дерюжская - главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии комитета здравоохранения, главный врач ГБУЗ "ВОКПЦ № 2"
						31,1	40,0		
						23,0	40,0		
						82,7	82,0		
2	Мероприятия, направленные на улучшение выявляемости врожденных аномалий развития 1. Повышение квалификации специалистов УЗД по пренатальному скринингу 2. Увеличение охвата беременных комбинированным скринингом	в течение года	Увеличение выявляемости потенциально патологических врожденных аномалий развития от числа умерших от аномалий развития	Доля детей с выявленными антенатально потенциально патологическими аномалиями развития от числа умерших от аномалий развития	проценты	31,1	40,0	1	И.А. Карасева - заместитель председателя комитета здравоохранения; Главные врачи медицинских организаций включены в состав рабочей группы по пренатальной диагностике; А.В. Чеботкова - начальник отдела организации медицинской помощи матери и ребенку комитета здравоохранения; А.А. Брустин - главный врач ГБУЗ "ВОКПЦ № 1", Волжский; Р.В. Дронов - главный врач ГБУЗ "Родильный дом" г. Михайловка; В.Г. Галушкин - главный врач ГБУЗ ЦРБ; Н.А. Вышневская - главный врач ГБУЗ "Урологическая ЦРБ имени Железова"; В.В. Манченко - главный врач ГБУЗ "Родильный дом № 4", Волгоград; Н.З. Кунгур - главный врач ГБУЗ "ВОКБ № 1"; А.В. Иноземцев - главный врач ГБУЗ "КД № 5"; Т.А. Веронская - главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии комитета здравоохранения, главный врач ГБУЗ "ВОКПЦ № 2"; И.А. Яковенко - главный внештатный специалист по лучевой диагностике комитета здравоохранения; заведующий рентгено-диагностическим отделением ГБУЗ "ВОКБ № 1"
						82,7	82,0		
Комплекс мер, направленных на улучшение маршрутизации женщин с патологией беременности в экстраситетальными заболеваниями									
3	Мероприятия по информированию населения о необходимости родоразрешения в рекомендованных специализированных учреждениях (маршрутизация в соответствии с группой риска) 1. Распространение информационных бюллетеней, листовок 2. Размещение информации на сайте областного центра профилактики и сайтов женских консультаций	в течение года	Снижение числа отказов женщин от госпитализации для родоразрешения в рекомендованных специализированных учреждениях (маршрутизация в соответствии с группой риска)	Число отказов женщин от госпитализации для родоразрешения в рекомендованных специализированных учреждениях (маршрутизация в соответствии с группой риска)	число	4	4		
						4	4		

Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единица измерения	Целевые показатели		Количество выполненных работ (чел.)	Ответственные исполнители
					Февр. 2016 год	Маяв. 2017 год		
3. Распространение информации в учреждениях здравоохранения общего профиля, в том числе ФАП								И.А.Карасева - заместитель председателя комитета здравоохранения; А.В.Чеботкова - начальник отдела организации медицинской помощи матери и ребенку комитета здравоохранения; А.А.Бухтин - главный врач ГБУЗ "ВОКШЦ №1"; Г. Волжский; А.В.Локатлов - главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии комитета здравоохранения, главный врач ГБУЗ "ВОИМЦ"; Т.А.Верховская - главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии комитета здравоохранения, главный врач ГБУЗ "ВОКШЦ №2"; В.А.Жуков - главный внештатный специалист по медицине катастроф комитета здравоохранения, главный врач ГБУЗ "ТНМК Волгоградской области"
4. Участие в телевизионных и радио передачах								
Контроль органом управления здравоохранением за маршрутизацией беременных в соответствии с группами риска		1. Снижение необходимости межгоспитальной транспортировки новорожденных неонатального профиля 2. Снижение смертности доношенных новорожденных в акушерских стационарах первой группы 3. Снижение доли преждевременных родов от всех родов, произошедших в акушерских стационарах первой группы	Ранняя неонатальная смертность доношенных в акушерских стационарах I группы Доля преждевременных родов от всех родов, произошедших в акушерских стационарах первой группы	проценты	2 2,7	0 2,7		
1. Анализ работы А.Д.КЦ	ежемесячно	Снижение необходимости межгоспитальной транспортировки новорожденных неонатального профиля	количество проведенных анализов	число	12	12		
2. Анализ нарушений маршрутизации беременных	ежемесячно	Снижение смертности доношенных новорожденных в акушерских стационарах первой группы	количество проведенных анализов	число	12	12		
3. Проведение видеосекторных совещаний с медицинскими организациями с принятием управленческих решений	ежемесячно	Снижение доли преждевременных родов от всех родов, произошедших в акушерских стационарах первой группы	количество видеосекторных совещаний	число	54	50		
4. Выезды в медицинские организации с организационно-методической помощью	в течение года		количество выездов	число	71	50		
5. Анализ работы ТНМК	ежемесячно		количество проведенных анализов	число	12	12		
5. Совершенствование навыков проведения первичной реанимации новорожденных	в течение года	Снижение летальности новорожденных в первые сутки жизни Комплекс мер направленных на улучшение навыков первичной реанимации новорожденных	Летальность новорожденных от тяжелой асфиксии, аспирационных синдромов и дыхательных нарушений в первые сутки жизни Число обученных сотрудников рододомомотельных учреждений со сроком зачета на минимумах, зачетный срок длительности интубации - 20 секунд количество специалистов прошедших обучение количество специалистов прошедших контроль и обучение	проценты число число число	23 68 198 0	21 60 190 30		И.А.Карасева - заместитель председателя комитета здравоохранения; А.В.Чеботкова - начальник отдела организации медицинской помощи матери и ребенку комитета здравоохранения; А.А.Бухтин - главный врач ГБУЗ "ВОКШЦ №1"; Г. Волжский; Р.В.Дубов - главный врач ГБУЗ "Родильный дом" г. Михайловка; В.Г.Глушенин - главный врач ГБУЗ ЦГБ; И.А.Вильямова - главный врач ГБУЗ "Урологическая ЦРБ имени В.Ф.Жукова"; Г.А.Верховская - главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии комитета здравоохранения, главный врач ГБУЗ "ВОКШЦ №2"; Т.Е.Зачетникова - главный внештатный специалист неонатолог комитета здравоохранения, заместитель главного врача по неонатологической помощи ГБУЗ "КБ №5"

Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единица измерения	Целевые показатели	Кол-во тво сохранен мат. жизни (чел.)	Ответственные исполнители
3. Контроль качества первичной реанимации при осуществлении вызовов главного выездного специалиста и специалиста уровня 3 уровня в медицинские организации			количество специалистов подлежащих контролю	число	Факт 2016 год 67 План 2017 год 60		
4. Предгоспитальный контроль качества первичной реанимации у специалистов службы в обучающем симуляционном центре по акушерству, гинекологии и перинатологии ФБФУ ВО ВолГМУ Минздрава России			количество специалистов подлежащих контролю	число	25 15		

Внедрение клинических рекомендаций по ведению новорожденных в тазово-бедерном тазе

6	Контроль внедрения методических рекомендаций, утвержденных главным выездным неврологом МЗ РФ: "Базовая методика оказания новорожденному в родильном зале", "Диагностика и лечение гемолитической болезни новорожденных", "Диагностика и лечение гемолитической болезни новорожденных", "Диагностика и лечение полицитемии новорожденных", "Экстренное вскармливание недоношенных детей", "Центральное питание новорожденных", "Ведение новорожденных с РДС"	в течение года	Снижение летальности новорожденных от жизне-угрожающих состояний -	Число, которое бюджет новорожденных, предоставляемых специалистами третьего уровня, с целью контроля внедрения вышеуказанных методических рекомендаций, утвержденных главным выездным неврологом МЗ РФ, по выбору ГВС неогнотолога	число	200	100	1	И.А.Карасева - заместитель председателя комитета здравоохранения, А.В.Чеботкова - начальник отдела организации медицинской помощи катери и ребенку комитета здравоохранения, А.А.Друткин - главный врач ГБУЗ "ВОКШ" № 1 г. Волжский, Н.М.Павлова - главный врач ГБУЗ "ВОКШ" Р.В.Дронов - главный врач ГБУЗ "Городской дом" г. Михайловка (междоинный центр), В.Г.Глушенин - главный врач ГБУЗ ЦРБ (междоинный центр), Н.А.Витязькова - главный врач ГБУЗ ЦРБ (междоинный центр), В.Ф.Жолты (междоинный центр), С.А.Емельянова - главный выездной специалист педиатр комитета здравоохранения, главный врач ГБУЗ "ВОКШ", Т.А.Ворова - главный выездной специалист по акушерству и гинекологии комитета здравоохранения, главный врач ГБУЗ "ВОКШ" № 2, г. Волгоград, С.В.Смязкова - главный выездной специалист акушерства и гинекологии комитета здравоохранения, главный врач ГБУЗ "ВОКШ" № 2, г. Волгоград, реаниматолог комитета здравоохранения, заместитель главного врача ГБУЗ "ВОКШ", А.В.Поповичев - главный выездной специалист по медицинской помощи в акушерстве, главный врач ГБУЗ "ВОКШ", В.А.Арутюнян - главный выездной специалист по медицине катастроф комитета здравоохранения, главный врач ГБУЗ "ЦМБК Волгоградской области"
Контроль внедрения федеральных методических рекомендаций по эпидемиологическому надзору за случаями и лабораторными случаями в стационарах Национальной ассоциации специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (НИИ "НАСКИ")	в течение года	Снижение летальности новорожденных от инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	Число выездов ГВС неонатолога и специалистов ГБУЗов 3-го уровня в составе рабочей группы по вопросам организации санитарно-эпидемиологического режима в учреждениях родовспоможения и детства	число	8	3			
Мониторинг выполнения клинических рекомендаций (протокол лечения) "Организация медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам при преждевременных родах" путем анализа всех преждевременных родов	в течение года	Снижение числа преждевременных родов в акушерских стационарах I группы	Количество преждевременных родов в акушерских стационарах I группы	число	45	40			

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единица измерения	Целевые показатели		Кол-во сохраненных жидких (чел.)	Ответственные исполнители
						Факт 2016 год	План 2017 год		
7	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей	в течение года	Обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их своевременной корректировки	Число умерших в возрасте 0 - 1 года	человек	168	163		И.А.Карасева - заместитель председателя комитета здравоохранения, Д.А.Сураков - начальник отдела демографической политики комитета здравоохранения, А.В.Деблякова - начальник отдела организации медицинской помощи матери и ребенку комитета здравоохранения, А.А.Врутин - главный врач ГБУЗ "ВОКШ № 1", г. Волжский, С.А.Емельянова - главный внештатный специалист педиатр комитета здравоохранения, главный врач ГБУЗ "ВОКШ", Т.А.Веровская - главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии комитета здравоохранения, главный врач ГБУЗ "ВОКШ № 2", С.В.Самойлова - главный внештатный детский специалист анестезиолог-реаниматолог комитета здравоохранения, заместитель главного врача ГБУЗ "ВОКШ", Т.Е.Зачинилова - главный внештатный специалист neonatолог комитета здравоохранения, заместитель главного врача по neonatологической помощи ГБУЗ "КБ № 5"