




Заместителю министра
здравоохранения Российской
Федерации
Е.Г. Камкину

АДМИНИСТРАЦИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

КОМИТЕТ
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

191124, Санкт-Петербург, ул. Лафонская, 6, лит. А
Тел.: (812) 611-45-45, Факс: (812) 611-45-37
E mail: sec.lokz@lenreg.ru

	№ _____
	от _____
Комитет по здравоохранению ЛО	
10-343/2019 28.06.2019	

Уважаемый Евгений Геннадьевич!

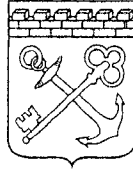
В целях исполнения контрольной точки «Утверждение 85 региональных программ борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями» паспорта федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» Комитет по здравоохранению Ленинградской области направляет в адрес Министерства здравоохранения Российской Федерации Постановление Правительства Ленинградской области от 27.06.2019 г. № 289 «Об утверждении региональной программы Ленинградской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Приложение на 48 л. в 1 экз.

Заместитель председателя Комитета

Е.Г. Власов

Доведов А.И.
(812) 611-45-41



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

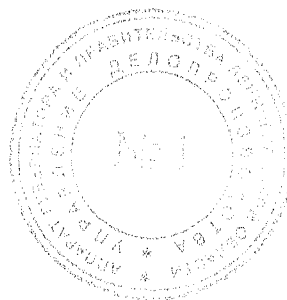
от 27 июня 2019 года № 289

**Об утверждении региональной программы
Ленинградской области "Борьба с сердечно-сосудистыми
заболеваниями"**

В целях совершенствования организации оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями Правительство Ленинградской области **п о с т а н о в л я е т** :

1. Утвердить прилагаемую региональную программу Ленинградской области "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями".
2. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Ленинградской области по социальным вопросам.

Губернатор
Ленинградской области



А.Дрозденко

Региональная программа Ленинградской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
2019-2024 г.г.

1. Анализ состояния оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Ленинградской области. Основные показатели оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями

1.1. Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний

Численность и структура населения Ленинградской области

Наименование	Численность прикрепленного населения
I	3
Всего (чел)	1 847 867
В том числе: городское население	1 188 855
сельское население	659 012

кровообращения на 7% - 102,4 по сравнению с 2017г. (110,4)
В динамике смертность от всех причин за 5 лет снизилась на 10,9% (с 1460,0 до 1299,8), от болезней системы кровообращения на 22,6% (с 734,8 до 569,0).

Анализ показателей смертности от сердечно-сосудистых заболеваний

Название заболевания	Код МКБ	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	Среднегодовой темп прироста
Гипертоническая болезнь	I10-I15	15,4	13	11,5	12,9	14,6	-1
Инфаркт миокарда	I21-I22	52,3	46,1	42,2	38,7	36,6	-1
Ишемическая болезнь сердца	I20-I25	424,2	409,2	422	327,4	325,8	-24
Цереброваскулярная болезнь	I60-I69	244,9	241,6	246,7	205,3	185,3	-24,3
Острое нарушение мозгового кровообращения	I60-I64	130,6	126,3	122,9	110,4	102,4	-21,6

Анализ показателей смертности по месту проживания город/село по итогам 2018 года (из отчета ГКУЗ ЛО «МИАЦ» «Смертность населения Ленинградской области в 2018г.»)

Прочность смерти	Иск. до МКБ ICD-10	возрастные группы																ВСЕГО	
		от 20 до 25 лет		от 26 до 35 лет		от 36 до 45 лет		от 46 до 54 лет		от 55 до 60 лет		от 61 до 69 лет		70 лет и старше		из них в (селе) по населенным пунктам			
		2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018				
Болезни системы кровообращения	село	2,9	9,2	31,4	19,7	113,1	109,3	366,2	250,1	475,0	468,9	937,1	922,6	4250,0	4067,0	0,4	642,7	501,3	
	город																	622,7	511,7

Смертность от болезней системы кровообращения

	2017	2018
Смертность общая	1340,4	1299,8
Смертность БСК	613,8	569,0
Смертность ОКС	38,7	36,6
Смертность ОНМК	110,4	102,4
Смертность - хронические формы ИБС	288,7	289
Смертность - хронические формы ЦВБ	94,9	82,9
Смертность - артериальная гипертензия	12,9	14,6

Общая смертность в Ленинградской области - 1299,8 на 100 тысяч населения снизилась на 2,1% по сравнению с показателем 2017 года (1340,4).

От болезней системы кровообращения в 2018 году смертность составила 569,0 на 100 тыс. населения (в 2017 году - 613,8). По сравнению с 2017 годом смертность уменьшилась на 7,3%. В структуре общей смертности в 2018 году смертность от болезней системы кровообращения в совокупности составляет 43,7%. Смертность от инфаркта и нестабильной стенокардии в структуре общей смертности составляет 2,8%. Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения в структуре общей смертности занимает 7,8%

Структура смертности от болезней системы кровообращения: 62% в структуре занимает ишемическая болезнь сердца, в том числе инфаркт миокарда, 35% случаев относятся к цереброваскулярным болезням, в том числе острое нарушение мозгового кровообращения.

Смертность от основных болезней системы кровообращения: Смертность от ишемической болезни в 2018 году - 325,8 на 100 тысяч населения. Снижение на 0,5% от показателей 2017 года (327,4).

В том числе смертность в 2018 году от инфаркта миокарда - снизилась на 5,5% к уровню 2017 года и составила 36,6.

На 10% уменьшилась смертность от цереброваскулярных болезней и составила на 185,3 на 100 тысяч по сравнению с 2017 годом (205,3), в том числе уменьшилась смертность от острого нарушения мозгового

Болезни системы кровообращения	село	по месту проживания																	
		113	-	-	-	2,1	3,1	8,0	5,4	15,6	11,9	24,5	31,1	77,0	54,3	-	13,3	11,4	
ишемическая болезнь сердца	село	121	-	-	2,5	2,4	37,2	22,4	105,8	132,9	239,6	236,0	486,7	483,1	1813,1	1816,0	0,2	0,2	281,8
	город	1,5	-	10,3	9,4	50,8	48,7	154,1	145,2	278,9	280,5	582,1	543,4	2279,5	2266,7	0,3	-	352,9	
в том числе острый инфаркт миокарда	село	121	-	-	-	5,3	3,1	13,4	27,1	27,3	29,8	84,6	55,0	157,0	146,2	-	-	31,0	27,6
	город	123	-	-	-	2,1	1,0	6,3	6,8	20,6	24,6	30,7	46,0	82,1	262,3	229,3	-	-	43,0
цереброваскулярные болезни	село	160	-	-	5,0	4,0	27,6	18,3	60,3	51,5	113,0	112,0	342,6	330,5	1250,9	1137,2	-	-	179,1
	город	169	-	4,6	5,7	2,6	20,8	25,5	62,7	49,0	111,3	103,8	251,9	253,2	1690,7	1440,7	-	-	219,9
в т.ч. острое нарушение мозгового кровообращения	село	160	-	-	5,0	4,0	26,6	17,3	54,9	47,5	87,7	89,3	163,1	152,5	549,9	498,1	-	-	94,4
	город	164	-	4,6	4,6	2,6	20,2	23,2	56,0	43,2	90,1	85,6	182,1	192,4	788,1	691,5	-	-	119,5

Анализ показателей смертности по половозрастным группам по итогам 2018 года (из сборника ГКУЗ ЛО «МИАЦ» «Смертность населения Ленинградской области в 2018г»)

Причина смерти	Код по МКБ-X	от 20 до 24 лет		от 25 до 34 лет		от 35 до 44 лет		от 45 до 54 лет		от 55 до 64 лет		от 65 до 74 лет		70 лет и старше		ВСЕГО	коэффициент смертности (на 1000 населения)	ИТОГО	
		М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж				
Болезни системы кровообращения	100-199	7,0	4,1	24,3	16,1	142,8	48,0	383,7	105,1	740,3	219,3	1469,2	513,1	4035,0	3644,7	543,8	608,1	0,2	578,6
	2017	4,9	5,9	32,4	15,4	174,8	39,5	391,1	114,0	766,2	209,7	1514,9	523,3	4278,4	3838,6	562,9	630,8	0,4	599,5
болезни характеризующиеся повышенным кровяным давлением	110-113	-	-	-	-	4,3	3,0	18,3	6,5	33,0	10,0	42,8	20,4	26,3	69,3	14,8	14,4	-	14,6
	2017	-	-	0,6	0,7	5,9	3,0	8,0	6,3	12,3	17,2	37,4	21,0	38,2	67,5	10,6	14,9	-	12,9
ишемическая болезнь сердца	121-125	-	-	10,1	2,7	59,5	18,5	233,0	54,4	465,0	106,0	802,6	282,3	2416,4	1976,3	333,3	327,0	0,1	325,8
	2017	1,6	-	10,8	3,4	81,9	9,1	230,7	52,5	469,7	104,2	946,8	294,5	2423,3	1983,3	328,1	326,3	0,2	327,4
в том числе острый инфаркт миокарда	121-123	-	-	0,6	0,7	7,9	3,0	48,2	4,6	81,7	7,5	132,4	33,9	248,1	179,3	43,4	31,1	-	36,8
	2017	-	-	2,4	-	10,3	1,5	33,1	4,5	54,0	9,8	141,2	45,3	367,0	206,5	41,8	36,0	-	38,7
периферические заболевания	160-169	1,7	4,1	3,6	2,7	30,8	14,8	82,4	21,2	149,2	76,1	372,5	160,2	1265,5	1356,8	147,1	219,1	-	183,3
	2017	-	4,0	7,8	2,7	33,9	12,1	87,3	38,9	184,1	55,2	386,2	158,8	1479,7	1553,3	162,4	243,0	-	205,3
в т.ч. острое ишемическое поражение головного кровообращения	160-164	1,7	4,1	3,6	2,7	28,7	13,3	73,3	18,4	125,7	56,1	273,3	117,4	658,5	606,4	94,8	109,1	-	102,4
	2017	-	2,0	7,2	2,0	33,9	10,6	76,2	37,1	145,1	45,4	278,2	108,4	760,9	676,9	103,2	116,8	-	110,4

1.2. Заболеваемость болезнями системы кровообращения

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2014		2015		2016		2017		2018	
		распространенность	первичная заболеваемость	распространенность	первичная заболеваемость	распространенность	первичная заболеваемость	распространенность	первичная заболеваемость	распространенность	первичная заболеваемость
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
болезни системы кровообращения	100-199	35555,0	3048,3	16682,7	3170,7	17544,0	3222,7	20902,1	4034,3	2282,6	3945,9
из них:	110-113	6599,2	595,3	7244,6	797,6	7587,5	960,2	9149,2	1385,1	10087,0	1298,4
ишемическая болезнь сердца, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	120-125	4460,7	737,8	4680,7	797,5	4783,5	711,9	5612,5	984,9	5771,9	810,6
острый инфаркт миокарда	121	160,0	160,0	149,8	149,8	104,5	104,5	110,3	110,3	126,1	126,1
инфаркт миокарда	122	21,0	21,0	26,9	26,9	17,4	17,4	20,0	20,0	18,0	18,0
периферические заболевания	160-169	2444,8	908,4	2591,9	921,9	2749,9	831,4	3461,9	920,3	3730,1	916,9
из них:	160	9,5	9,5	11,2	11,2	6,6	6,6	11,9	11,9	10,3	10,3
субаракноидально и кровоизлияние	161-162	41,4	41,4	40,2	40,2	29,7	29,7	42,5	42,5	42,8	42,8
интракраниальное кровоизлияние	163	273,3	304,6	304,6	304,6	238,4	238,4	271,6	271,6	271,4	271,4
инфаркт мозга	164	25,7	25,7	31,9	31,9	18,5	18,5	20,3	20,3	19,0	19,0
инсульт, не уточненный, как кровоизлияние или инфаркт	164	25,7	25,7	31,9	31,9	18,5	18,5	20,3	20,3	19,0	19,0

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2014		2015		2016		2017		2018	
		распространенность	первичная заболеваемость	распространенность	первичная заболеваемость	распространенность	первичная заболеваемость	распространенность	первичная заболеваемость	распространенность	первичная заболеваемость
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
инфекционные трансмиссивные периферические ишемические приступы (атаки) и родственные синдромы	G45	40,8	24,1	39,4	30,7	64,6	38,5	61,9	45,7	64,9	42,2

В 2018 году по сравнению с 2014 годом заболеваемость болезнями системы кровообращения в Ленинградской области увеличилась на 29,5%. С каждым годом заболеваемость болезнями системы кровообращения в Ленинградской области в среднем увеличивалась на 6,7%.

Структура общей и первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения в 2018г.

Болезни системы кровообращения составляют в структуре общей заболеваемости 5,7%. Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, составляют в структуре общей заболеваемости – 1,88%. Ишемическая болезнь сердца составляет в структуре общей заболеваемости – 1,17%. Периферические болезни составляют в структуре общей заболеваемости – 1,33%.

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-X	Зарегистрировано пациентов с данным заболеванием (абс.)	распространенность (на 1000)	первичная заболеваемость

	перемигра	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом		(на 1000)
			1	2	
1	2	3	4	5	6
Зарегистрировано заболеваний - всего	A00-T98	2 403 416	1 205 320	1376,7	690,4
Болезни системы кровообращения	100-199	389 010	68 887	222,8	39,5
из них:				0,0	0,0
острая ревматическая лихорадка	100-102	13	13	0,6	0,0
хронические ревматические болезни сердца	105-109	1 084	57	0,4	0,0
из них: ревматическое поражение клапанов	105-108	747	42	0,4	0,0
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	110-113	176 100	22 667	100,9	13,0
из них:				13,1	3,0
эссенциальная гипертония	110	22 880	5 193	13,1	3,0
гипертоническая болезнь сердца (гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца)	111	149 568	17 275	85,7	9,9
гипертоническая (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением почек	112	1 802	62	1,0	0,0
гипертоническая (гипертоническая) болезнь с	113	1 850	137	1,1	0,1

преимущественным повреждением сердца и почек					
ишемические болезни сердца	120-125	100 766	14 152	57,7	8,1
из них:					
стенокардия	120	15 933	3 700	9,1	2,1
из них: нестабильная стенокардия	120.0	1 281	1 281	0,7	0,7
острый инфаркт миокарда	121	2 202	2 202	1,3	1,3
хронический инфаркт миокарда	122	315	315	18,0	18,0
другие формы острой ишемической болезни сердца	124	14	14	0,0	0,0
Хроническая ишемическая болезнь сердца	125	79 490	7 140	45,5	4,1
из нее: постинфарктный кардиосклероз	125.8	14 845	1 698	8,5	1,0
другие болезни сердца	130-151	11 136	1 938	6,4	1,1
из них: острый перикардит	130	12	12	0,0	0,0
из них:					
острый и подострый эндокардит	133	28	28	0,016	0,0
острый миокардит	140	31	31	0,0	0,0
кардиомиопатия	142	1 644	204	0,9	0,1
тежелебросклерозные болезни	160-169	65 120	16 007	37,3	9,2
из них: субартериальное кровоизлияние	160	179	179	0,1	0,1
внутричерепное и другое внутричерепное кровоизлияние	161,162	748	748	0,4	0,4
инфаркт мозга	163	4 738	4 738	2,7	2,7
инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт	164	332	332	0,2	0,2

закупорка и стеноз артерий периферических, церебральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга	165-166	614	614	0,4	0,4
другие цереброваскулярные болезни	167	56 558	7 445	32,4	4,3
из них:					
церебральный атеросклероз	167.2	0	0	0,0	0,0
последствия цереброваскулярных болезней	169	1 951	1 951	1,1	1,1
эндартериит, тромбангит облитерирующий	170.2, 173.1	3 977	1 331	2,3	0,8
болезни вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов	180-183,185-189	17 967	6 641	10,3	3,8
из них:					
флебит и тромбоз флебит	180	1 968	1 042	1,1	0,6
тромбоз портальной вены	181	5	1	0,0	0,0
варикозное расширение вен нижних конечностей	183	13 407	4 468	7,7	2,6

Показатели смертности и первичной заболеваемости от ИСК за 2018г по районам Ленинградской области

№ п/п	Наименование районов Ленинградской области	Смертность БСК на 100 тыс. населения	Первичная заболеваемость БСК на 100 тыс. населения
	Ленинградская обл.	578,6	216,4
1.	Бокситогорский	771,7	137,9
2.	Волосовский	576,7	172,2
3.	Волховский	796,2	110,9
4.	Военнополюский	332,4	257,7
5.	Выборгский	516,3	159,5
6.	Гатчинский	666,9	175,2
7.	Кингисеппский	691,3	181,4
8.	Киришский	635,6	461,1
9.	Кировский	527,9	184,5
10.	Лудинский	767,7	103,7
11.	Ломоносовский	489,9	133,6
12.	Лужский	920,7	263,5
13.	Полтораковский	874,7	318,6
14.	Приозерский	641,8	108,6
15.	Сивьский	703,4	133,2
16.	Тихвинский	752,5	393,4
17.	Тосненский	512,5	280,5
18.	Сосновый бор	529,3	нет данных

1.3. Ресурсы инфраструктуры службы

Структура коечного фонда отделений ПСО и РСЦ для лечения ОКС и ОНМК (по состоянию на 01.01.2019г)

Кардиологические отделения районных больниц

Наименование медицинской организации	Число коек	В отчетном году/предыдущему большому		в г. сельских жителей	на общего числа поступающих старше трудоспособного возраста	выписано больных	в том числе старше трудоспособного возраста	умерло	в том числе старше трудоспособного возраста	Проведено больными койко-дней	в том числе старше трудоспособного возраста	Ср. срок пребывания больного на койке	Работа койки	Общая/интенсивная легкость
		в отчетном году	в предыдущем году											
ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ»	17	662	63	627	818	627	20	18	5709	4772	7,6	336	2,67	
ГБУЗ ЛО «Киришская МБ»	16	629	86	489	611	475	11	9	5403	4789	8,6	338	1,76	
ГБУЗ ЛО Кировская МБ	22	865	155	671	863	668	31	26	8077	6500	9,2	367	3,52	
ГБУЗ ЛО Тосненская МБ	33	1632	145	1190	1588	1207	19	16	11295	9098	7	342	1,17	
Ленинградская область	71	3126	395	2350	3062	2350	61	51	24775	20387	7,9	349	1,95	

Кардиохирургические отделения

Название медицинской организации	Числооек	В отчетном году посетили больницы		поступивших: старше предельного	выписано больных в том числе: старше предельного	умерло	в том числе: старше предельного	Проведено операций	в том числе: старше предельного	Среднегодовая	Работа койки	Большая
		в т.ч. сельских жителей	детей 0-17 лет (в т.г.2)									
ГБУЗ ЛО «Воловская КМБ»	27	1051	290	734	1015	36	30	7781	5238	7,4	288	3,43
ГБУЗ ЛОКБ	45	893	226	687	1035	801	21	10500	8046	10,9	233	1,99
в т.ч. ОХЛСНРСО	20											
Ленинградская область	72	1944	516	1421	2050	1535	57	18281	13284	9,1	254	2,71

Отделения сосудистой хирургии

Название медицинской организации	Числооек	В отчетном году посетили больницы		поступивших: старше предельного	выписано больных в том числе: старше предельного	умерло	в том числе: старше предельного	Проведено операций	в том числе: старше предельного	Среднегодовая	Работа койки	Большая
		в т.ч. сельских жителей	детей 0-17 лет (в т.г.2)									
ГБУЗ ЛО «Воловская КМБ»	20	783	196	570	756	551	27	19	6752	4530	338	3,45
ГБУЗ ЛОКБ	28	813	158	479	809	474	2	1	7538	4073	9,3	269
Ленинградская область	48	1596	354	1049	1565	1025	29	20	14290	8603	9	298

Госпитализацию в ПСО и РСЦ осуществляют 19 отделений скорой медицинской помощи районных медицинских организаций: 130 бригад СМП фельдшерских, 24 врачебных бригад и 1 специализированная бригада, плюс 154 бригада СМП, а также используется санитарно-авиационная медицинская эвакуация.

Число поликлинических посещений к врачам-кардиологам 2018 году

Название медицинской организации	Число посещений врачей, включая профилактические, - всего	в т.ч. сельских жителей	детьми 0-17 лет (в т.г.2)	Из общего числа посещений сделано по повлзу: амбулаторно - сельскими жителями	Из общего числа посещений сделано по повлзу: амбулаторно - взрослыми 18 лет и старше	Из общего числа посещений сделано по повлзу: амбулаторно - детьми 0-17 лет	Число посещений врачей на дому: всего	из них: сельских жителей	из них: по повлзу амбулаторий	Число посещений врачей на дому: в т.ч. детей 0-17 лет	из т.г.11 по повлзу амбулаторий
ГБУЗ ЛО «Воловская КМБ»	1169	580	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ГБУЗ ЛО «Воловская МБ»	7814	1120	-	650	4613	-	-	-	-	-	-
ГБУЗ ЛО «Воловская КМБ»	16945	9450	-	7010	11801	-	-	-	-	-	-
ГБУЗ ЛО «Выборгская КМБ»	5392	1281	2	1281	3366	-	-	-	-	-	-
ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»	8960	2275	-	2739	8844	-	-	-	-	-	-
ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»	9190	1898	4023	1062	5096	4023	-	-	-	-	-
ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ»	4441	362	2	273	4335	2	17	1	17	-	-
ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»	12216	630	28	368	7433	-	-	-	-	-	-
ГБУЗ ЛО «Лодовольская МБ»	3375	567	1269	331	1840	-	-	-	-	-	-
ГБУЗ ЛО «Ломоносовская МБ»	8950	7292	4	6225	6221	4	-	-	-	-	-

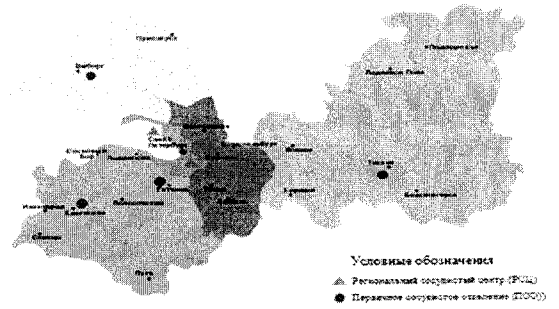
Название медицинской организации	Число посещений врачей, включая профилактические, - всего	в т.ч. сельских жителей	детьми 0-17 лет (в т.г.2)	Из общего числа посещений сделано по повлзу: амбулаторно - сельскими жителями	Из общего числа посещений сделано по повлзу: амбулаторно - взрослыми 18 лет и старше	Из общего числа посещений сделано по повлзу: амбулаторно - детьми 0-17 лет	Число посещений врачей на дому: всего	из них: сельских жителей	из них: по повлзу амбулаторий	Число посещений врачей на дому: в т.ч. детей 0-17 лет	из т.г.11 по повлзу амбулаторий
ГБУЗ ЛО «Поддоржская МБ»	1414	160	-	160	351	-	-	-	-	-	
ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ»	4762	981	2	432	2518	1	-	-	-	-	
ГБУЗ ЛО «Савинская МБ»	826	90	-	90	826	-	-	-	-	-	
ГБУЗ ЛО «Таловская МБ»	4824	1206	-	958	3832	-	-	-	-	-	
ГБУЗ ЛО «Тосненская МБ»	9938	5968	9	5459	9154	7	-	-	-	-	
ГБУЗ ЛО «Тосненская МБ»	17428	2915	5	2569	16130	-	158	-	158	-	
ГБУЗ ЛО «Рощинская МБ»	590	273	6	231	503	6	-	-	-	-	
ГБУЗ ЛОКБ	19312	5245	-	5245	19312	-	-	-	-	-	
ГБУЗ ЛО «Сортоловская ЦРБ»	4100	-	1175	-	1752	345	-	-	-	-	
Ленинградская область	150268	44881	6549	37069	115603	4394	175	1	175	-	

Число поликлинических посещений к врачам-неврологам в 2018 году

Название медицинской организации	Число посещений врачей, включая профилактические, - всего	в т.ч. сельских жителей	детьми 0-17 лет (в т.г.2)	Из общего числа посещений сделано по повлзу: амбулаторно - сельскими жителями	Из общего числа посещений сделано по повлзу: амбулаторно - взрослыми 18 лет и старше	Из общего числа посещений сделано по повлзу: амбулаторно - детьми 0-17 лет	Число посещений врачей на дому: всего	из них: сельских жителей	из них: по повлзу амбулаторий	Число посещений врачей на дому: в т.ч. детей 0-17 лет	из т.г.11 по повлзу амбулаторий
ГБУЗ ЛО «Долгосельская МБ»	15390	8838	5536	5756	8285	289	-	-	-	-	
ГБУЗ ЛО «Валовская МБ»	29478	6439	7954	3753	21763	560	37	-	37	-	
ГБУЗ ЛО «Воловская КМБ»	77497	14044	13780	25113	41254	11720	148	75	148	-	
ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»	32237	3751	940	3723	13242	3	88	-	88	-	
ГБУЗ ЛО «Гатчинская МБ»	33268	6320	6121	5573	15746	3359	39	-	39	-	
ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ»	31846	4937	10632	2787	17922	3185	20	-	20	-	
ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»	33244	1678	10266	792	11560	4674	37	2	37	-	
ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»	29884	630	7821	235	17468	586	21	-	21	-	
ГБУЗ ЛО «Лодовольская МБ»	11083	2190	3896	1218	5689	812	-	-	-	-	
ГБУЗ ЛО «Ломоносовская МБ»	13226	11207	3230	7835	7244	591	-	-	-	-	
ГБУЗ ЛО «Лужский МБ»	18644	6180	6682	5680	11387	2667	68	-	68	-	

Название медицинской организации	Число посещений врачами, включая профилактические, всего		в т.ч. сельских жителей		дети (0-17 лет) (по гр. 2)		Из общего числа посещений сделано по повлосу: ж/б/о/л, сельскими жителями	Из общего числа посещений сделано по повлосу: ж/б/о/л, взрослыми 18 лет и старше	Из общего числа посещений: сделано по повлосу: ж/б/о/л, детьми 0-17 лет	Число посещений врачами на дому: всего	из них сельских жителей	из них по повлосу: ж/б/о/л	Число посещений врачами на дому: в т.ч. детей 0-17 лет, всг.	по гр. 11 по повлосу: ж/б/о/л
	всего	в т.ч. сельских жителей	дети (0-17 лет)	в т.ч. сельских жителей										
ГБУЗ ЛО «Годиновоковская МБ»	16743	1066	5778	266	6036	2339	75	75						
ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ»	8805	4576	2383	1302	3473	40	40	47	49					
ГБУЗ ЛО «Самозвская МБ»	15329	1673	2447	1225	11164	176	146		140					
ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»	34346	8752	9992	4191	15351	1362	262		262					
ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ»	33069	20880	11837	10930	20338	2264	56	56	56					
ГБУЗ ЛО «Тосненская МБ»	31598	8729	9499	3101	19653	1392	313	24	215					
ГБУЗ ЛО «Ропшинская РБ»	10981	6160	2401	4175	6255	167	6	2	4					
ГБУЗ ЛОКБ	18142	2426		2426	18142									
ГБУЗ ЛО «Сертоловская ГБ»	10889		6321		6913	397	110		110					
Ленинградская область	531380	133643	158241	99139	267609	5640	1160	206	148					

Схема маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом в Ленинградской области



Показатели	2018г.	Среднероссийский показатель
Количество РСЦ	3	
Количество ПСО	5	
Количество кардиологических отделений (Кириши, Тосно, Кировск)	3	
Число кардиологических коек	417	
Число кардиохирургических коек	72	
Обеспеченность кардиологическими койками на 10 000 населения	2,3	4
Обеспеченность врачами кардиологами на 10 000 населения	0,8	0,92
Обеспеченность врачами сердечно-сосудистыми хирургами на 10 000 населения	0,11	0,06

Структура сосудистых отделений и центров в Ленинградской области

	Функционируют в настоящее время				Будут открыты в ходе реализации проекта			
	РСЦ инициат.	РСЦ ОКС	ПСО инициат.	ПСО ОКС	РСЦ инициат.	РСЦ ОКС	ПСО инициат.	ПСО ОКС
ГБУЗ ЛОКБ	да	да						
ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»		да	да					
ГБУЗ ЛО «Тихвинская КМБ»			да	да		да		
ГБУЗ ЛО Выборгская МБ			да	да		да		
ГБУЗ ЛО Тихвинская МБ			да	да		да		
ГБУЗ ЛО Всеволожская МБ			да					
ГБУЗ ЛО Тосненская МБ							да	
ГБУЗ ЛО Киришская МБ							да	да

Структура коечного фонда* отделений ПСО и РСЦ для лечения ОКС и ОНМК (по состоянию на 01.01.2019г.)

Название медицинской организации	Всего коек (ПСО и РСЦ)	Число коек в отделениях с ОКС в т.ч. БИТР	Число коек в отделениях с ОНМК в т.ч. БИТР	Количество резервированных коек на 10 тыс. населения для ОКС и ОНМК	Количество резервированных коек на 10 тыс. населения для ОКС	Количество резервированных коек на 10 тыс. населения для ОНМК
ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ» (РСЦ и ПСО)	100/20	55/11	45/9			
ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» (ПСО)	38/6	-	38/6			
ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ» (ПСО)	66/12	25/6	41/6			
ГБУЗ ЛО «Тихвинская КМБ» (ПСО)	97/21	55/12	42/9			
ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ» (ПСО)	56/12	25/6	31/6			
ГБУЗ ЛОКБ (РСЦ)	64/12	34/6	30/6			
Ленинградская область	421/83	194/41	227/42	2,8	1,3	1,5

*Коек всего в том числе БИТР

В Ленинградской области функционирует 2 Региональных сосудистых центра (РСЦ) на базах ГБУЗ ЛОКБ и ГБУЗ ЛО «Всеволожская клиническая межрайонная больница», дополнительно в рамках территориальной программы госгарантий в ОМС работает 3 РСЦ на базе ГБУ СПб №40 в целях уменьшения времени транспортировки пациентов. Первичные сосудистые отделения (ПСО) работают на базах 5 больниц: ГБУЗ ЛО «Гатчинская клиническая межрайонная больница», ГБУЗ ЛОКБ «Выборгская межрайонная больница», ГБУЗ ЛО «Тихвинская межрайонная больница», ГБУЗ ЛО «Всеволожская клиническая межрайонная больница», ГБУЗ ЛО «Волховская межрайонная больница».

Транспортировка автомобилями СМП до ПСО составляет от 30 мин до 2 часов в зависимости от удаленности районов. Максимальная продолжительность транспортировки приходится на северо-восточные районы: Тихвинский, Лодейнополюсский, Бокситогорский, Волховский, Подпорожский (зона ПСО на базе ГБУЗ ЛО «Тихвинская межрайонная больница»), в этих же районах смертность от БСК значительно выше среднеобластного показателя. Ниже представлена схема расположения ПСО и РСЦ, в том числе планируемых, в сопоставлении с уровнем смертности от БСК.

Показатели смертности от БСК на 100000 жителей в 2018 году (ранжирование районов)

название района	показатель
Весьегонский район	332,4
Ломоносовский район	489,9
Тосненский район	512,5
Выборгский район	516,3
Кировский район	527,9
г. Соосновий Бор	529,3
Волховский район	576,4
среднее по ЛО	578,6
Кировский район	635,6
Прогрессский район	641,8
Тягучинский район	666,9
Кингисеппский район	691,3
Славянский район	703,4
Тихвинский район	752,5
Лодейнополюсский район	761,7
Бокситогорский район	771,7
Валдайский район	796,2
Подпорожский район	874,7
Лужский район	920,7



Транспортировка автомобилями СМП до РСЦ составляет от 30 мин до 3,5 часов (зона РСЦ на базе ГБУЗ ЛОКБ), что требует применения санитарной авиации и создание отделений РХМДЛ в удаленных районах.

Средняя продолжительность санитарной эвакуации пациентами с инсультом в 2018г сократилась до 1 ч 53 мин, т.е. эвакуация осуществляется почти в два раза быстрее, чем в 2014г(3 ч 20 мин). В 2018г выпущено 216 вылетов, из них 99 вылетов по поводу ДПП (45,8%), к пациентам с БСК – 57 (26,4%), на 3 месте – пациенты с болезнями органов пищеварения – 13 (6%).

В 2019 году в рамках проекта число летних часов увеличено в два раза.

В рамках проекта будут организованы отделения РХМДЛ на базе ПСО ГБУЗ ЛО «Тихвинская межрайонная больница им. А.Ф.Камышова» и ГБУЗ ЛО «Гатчинская клиническая межрайонная больница», а также созданы ПСО на базе ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ» и ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ».

Высокотехнологичная медицинская помощь за счёт средств бюджета в 2018 году

Наименование вида ВМП	Фактически выполненные объемы ВМП
ГБУЗ ЛОКБ	
14.00.34.001 Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	172
14.00.35.003 Коронарнореваскуляризация миокарда с применением аортокоронарного шунтирования при ишемической болезни и различных формах сочетанной патологии	181
14.00.36.002 Эндovasкулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиостимулятора	99
14.00.37.004 Хирургическая и эндоваскулярная коррекция заболеваний магистральных артерий	259

14.00.38.006 Хирургическое лечение врожденных, ревматических и перенатальных пороков клапанов сердца, аортальной аневризмы	76
14.00.41.009 Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца с имплантацией кардиостимулятора-дефибриллятора	8
14.00.43.011 Хирургическая коррекция поражений клапанов сердца при повторном многоклапанном протезировании	3
14.00.44.012 Эндоваскулярная коррекция заболеваний аорты и магистральных артерий	3
ВСЕГО:	801
ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»	
14.00.34.001 Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	50
14.00.37.004 Хирургическая и эндоваскулярная коррекция заболеваний магистральных артерий	66
ВСЕГО:	106
ИТОГО:	907

Высокотехнологичная медицинская помощь

за счёт средств обязательного медицинского страхования в 2018 году

ГБУЗ ЛОКБ			
14.00.38.001 Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиостимулятора у взрослых	Имплантация адаптированного однокammerного кардиостимулятора	частотно-адаптированного	235
14.00.40.001 Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиостимулятора-дефибриллятора	Имплантация адаптированного двухкамерного кардиостимулятора	частотно-адаптированного	188
14.00.31.001 Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при	Баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд	с	229

инфарктом (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	(сосуды)	
14.00.32.001 Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	85
14.00.33.001 Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	53
14.00.34.001 Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	189
14.00.35.001 Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	90
14.00.36.001 Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	35
14.00.37.001 Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Аэртрокоронарное шунтирование у больных ишемической болезнью сердца в условиях искусственного кровообращения	71
ВСЕГО: Сердечно - сосудистая хирургия в ГБУЗ ЛОКБ		1175

ГБУЗ ЛО «Всееоложская КМБ»		
14.00.31.001 Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	144
14.00.32.001 Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	94
14.00.33.001 Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	39
14.00.34.001 Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	185
14.00.35.001 Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	168
14.00.36.001 Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	88
14.00.37.001 Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Аэртрокоронарное шунтирование у больных ишемической болезнью сердца в условиях искусственного	21

	кровообращения	
ВСЕГО: ГБУЗ ЛО «Всееоложская КМБ»		739
ИТОГО Сердечно - сосудистая хирургия		1914

1.4. Кадровый состав медицинских организаций

Штаты (стажисеры) 2018 год			
	штаты	занятые	физлица
кардиологи взрослые	109	102,25	85
неврологи	141,25	121	89
нейрохирурги	28,25	26	20
сердечно-сосудистые хирурги	28,5	22,75	17
анестезиологи-реаниматологи	642	553,25	336
врачи ЛФК	19,5	11,25	10
диетологи	13,25	11,25	8
психологи медицинские	56,25	50,75	42
инструкторы-методисты ЛФК	17	14,5	12
физиотерапевты	134,25	121,25	97
РХМДЦ	21	19,25	14
количество врачей СМП	195,25	133,25	74
количество фельдлеров бригад СМП	1066,25	874	621
м/б (фельдлера) по приему и передаче вызовов	171	147,25	91
Штаты (поликлиника) 2018 год			
кардиологи взрослые	53	39,75	37
неврологи	151	125	116

Состав и профиль бригад СМП	Числовые единицы бригад	из них: круглосуточных	Число лиц, которым оказана скорая медицинская помощь выездными бригадами
Общепрофильные	154	153	498911
в том числе: врачебные	24	24	67916
фельдшерские	130	129	430995
Специализированные, всего	1	1	1897
в том числе:			
анестезиологи-реанимации	1	1	1897
Выполнено вызовов скорой медицинской помощи всего	499867		

Обеспеченность врачами-кардиологами на 100 000 населения в амбулаторном звене- 2,4, в стационарах -4,7, укомплектованность врачами-кардиологами - всего - 75,3%, в амбулаторном звене -69,8%, в стационарах - 75,3%, наличие дефицита кадров.

Обеспеченность врачей-сердечно-сосудистых хирургов на 100 000 населения всего - 1, укомплектованность врачами-сердечно-сосудистыми хирургами всего -59,6% наличие дефицита кадров.

Обеспеченность врачами-специалистами по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению на 100 000 населения всего - 0,8, укомплектованность врачей-специалистов по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению всего - 66,7% наличие дефицита кадров.

Укомплектованность врачами анестезиологами-реаниматологами составляет - 52,3%

Значимый дефицит кадров имеется в СМП: укомплектованность врачами составляет 37,8%, фельдшерами линейных бригад - 58,2%. Во многих медицинских организациях штаты медицинских работников в подразделении, оказывающих медицинскую помощь по профилям «кардиология» и «неврология», не соответствуют рекомендованным в порядках. Таким образом, проблема некомплектованности медицинскими работниками по рассматриваемым профилям медицинской помощи является одной из наиболее сложных.

Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медработников

С 2018 года единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам врачам (в размере 1 млн.руб.), фельдшерам (в размере 500 тыс.руб.) в возрасте до 50 лет, устанавливаются при условии трудоустройства в сельские населенные пункты, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек на основании приложения № 3 к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и г. Байконура на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»), утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640.

Продолжается реализация системы мер региональной социальной поддержки:

- в соответствии с постановлением Правительства Ленинградской области от 27 декабря 2005 года № 338 «О порядке установления и выплаты единовременного пособия выпускникам медицинских высших и средних учебных заведений, поступающим на работу в учреждения здравоохранения Ленинградской области» выплачиваются единовременные пособия в размере 30 000 рублей для врача и 15 000 рублей для среднего медицинского работника.

- в соответствии с постановлением Правительства Ленинградской области от 28 декабря 2007 года № 339 «О социальной поддержке молодых специалистов в Ленинградской области» предоставляются меры социальной поддержки в виде ежегодной единовременной выплаты в размере 56500 рублей в течение первых трех лет работы.

В целях поддержки, поощрения и публичного признания наиболее профессионально подготовленным, обладающим высокой квалификацией медицинских работников в Ленинградской области в соответствии с постановлением Правительства Ленинградской области от 29 апреля 2013 года № 126 «О проведении ежегодных областных конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года» и «Лучший средний медицинский работник года» проводятся ежегодные конкурсы профессионального мастерства. Ленинградской области.

В рамках реализации мероприятия Государственной программы Ленинградской области «Развитие здравоохранения в Ленинградской области» в соответствии с постановлением Правительства Ленинградской

области от 20 октября 2014 года № 475 «Об утверждении Порядка принятия решений о подготовке и реализации бюджетных инвестиций и объекты недвижимого имущества, приобретаемые в государственную собственность Ленинградской области, и осуществления бюджетных инвестиций в объекты недвижимого имущества, приобретаемые в государственную собственность Ленинградской области». Комитет обеспечивает реализацию бюджетных инвестиций в целях приобретения жилья для последующего предоставления по договорам служебного найма медицинским работникам.

В первоочередном порядке служебные жилые помещения предоставляются врачам, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях, врачам скорой медицинской помощи.

В региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами в Ленинградской области» включены мероприятия с учетом планов развития кардиологической службы и службы сердечно-сосудистой хирургии.

В медицинских организациях разработаны дополнительные соглашения к трудовым договорам медицинских работников, касающихся стимулирующих выплат – эффективные контракты. В соответствии с эффективными контрактами размеры стимулирующих выплат зависят от выполнения ряда утвержденных показателей по направлению деятельности медицинских работников. Аналогичные эффективные контракты разработаны для руководителей медицинских организаций. В связи с началом реализации Национальных программ, в том числе Программы по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями, планируется расширить перечень показателей для стимулирующих выплат.

1.5. Анализ деятельности каждой медицинской организации, участвующей в оказании стационарной помощи больным с ОНМК и/или ОКС, с оценкой необходимости оптимизации функционирования

Региональный сосудистый центр ГБУЗ ЛОКБ

Кардиологическое отделение №1 для лечения ОКС

Показатели	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Число коек на конец отчетного года	31	31	34	34	34
Число среднегодовых коек	31	31	34	34	34
Среднее число больных, находившихся в стационаре ежедневно	22	25	29	25,79	26,41
Среднее число дней занятости койки в году	261	299,7	302	276,88	283,53
Выполнение плана койко-дней в %	81,6	93,6	93,8	94,14	90,54
Плановое число пролеченных больных	813	970	1024	987	1137
Фактическое число пролеченных больных, в том числе:	888	1090	1152	1035	985
Выписано больных	829	1058	1111	407	392
Умерло больных (летальность)	32/3,6	32/2,9	41/3,6	34/3,29	45/4,57
Переведены в отделения ЛОКБ	27	447	262		
Оборот койки	27,8	35,2	33	30,44	28,97
Средняя длительность пребывания больного на койке	9,4	8,5	8,1	9,1	9,79

Кардиохирургическое отделение

Показатели	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Число коек на конец отчетного года	23	23	29	28	25

Показатели	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Число среднегодовых коек	23	23	29	28	25
Среднее число больных, находившихся в стационаре ежедневно	22	20	22	23,45	20,23
Среднее число дней занятости койки в году					735,36
Плановое число больных	449	359	618	611	521
Выполнение плана койко-дней в %	105,3	97,0	85,8	90,35%	7384/86,89
Выполнение плана загрузки в %				109,82	113,82%
Фактическое число пролеченных больных, в том числе:	499	359	548	671	593
Выписано больных	499	359	541	333 (49,63%)	243/40,98 %
Переведено в другие стационары	401	295	261	316 (47,09%)	329/55,48 %
Умерло больных (летальность)	22 (4,4%)	15 (4,2%)	26 (4,7%)	18(3,28%)	21 (3,54%)
Оборот койки	20,0	15,6	18,9	23,96	23,72
Средняя длительность пребывания больного на койке	16,0	20,7	24,4	12,76	12,45
Хирургическая деятельность					
Проведено операций	286	285	421	528	567
% хирургическая активность	54,8	52,7	73	72,58%	89,21
% летальности оперированных больных	6,9	4,2	8,5	3,7%	19/3,59%
% осложнений у оперированных больных	3,4	3,9	6,2	2,67%	7/1,32%

В 2018 году врачами - кардиохирургами были выполнены высокотехнологичные операции 350 пациентам с заболеваниями сердца.

С прожжёнными пороками сердца оперировано 15 человек. Дефекты межпредсердной перегородки устранялись ушной кой окклюдера доступом через матральный сосуд непосредственно в полость сердца.

С приобретёнными пороками сердца оперировано 72 пациента. 7 пациентам одновременно выполнялись коррекции пороков двух - трёх клапанов с использованием аппарата искусственного кровообращения. Методом коронарного шунтирования пролечены 250 больных ишемической болезнью сердца, 148 операций были выполнены на работающем сердце без использования искусственного кровообращения.

В течение года выполнено 14 операций пациентам, страдающим аневризмой аорты, из них пять операций при остром расслоении восходящего отдела аорты. Выполнено три имплантации стент – графта при хронических аневризмах брюшного отдела аорты с расслоением.

Отделение хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции

Патологии	Всего	
	Оперированы	Умерли
1. Атриоцентрикулярная блокада		
Атриоцентрикулярная блокада, всего	211	4
в т.ч. первичная имплантация ЭКС	174	4
в т.ч. замена имплантации ЭКС	34	0
в т.ч. замена/коррекция положения электрода	3	0
Имплантация ЭКС/КВД (из всех случаев)	208	0
Однокамерных	84	0
Двухкамерных	124	0
2. Синдром слабости синусового узла		
Синдром слабости синусового узла, всего	113	0

Патологии	Всего	
	Оперированы	Умерли
в т.ч. первичная имплантация ЭКС	84	0
в т.ч. замена имплантации ЭКС	25	0
в т.ч. замена/коррекция положения электрода	4	0
Имплантация ЭКС/КВД (из всех случаев)	109	0
Однокамерных	38	0
Двухкамерных	71	0
3. Синдром предвозбуждения желудочков		
Синдром предвозбуждения желудочков, всего	14	0
Синдром ВПД (ВРВ), всего	14	0
из них: катетерная абляция	14	0
4. Узловая рецетрпроксия тахикардия:		
Узловая рецетрпроксия тахикардия, всего	42	0
Катетерная абляция	42	0
другой тип ЭКС	0	0
5. Экстрасистическая тахикардия		
Экстрасистическая тахикардия, всего	3	0
Катетерная абляция	3	0
6. Фибрилляция предсердий		
Фибрилляция предсердий, всего	121	0
катетерная абляция	4	0
Имплантация ЭКС/КВД	117	0
в т.ч. первичная имплантация ЭКС	107	0
в т.ч. замена имплантации ЭКС	10	0

Патологии	Всего	
	Оперированы	Умерли
Имплантировано ЭКС/КВД (из всех случаев)	117	0
Однокамерных	116	0
Двухкамерных	1	0
7. Третья степень предсердий		
Третья степень предсердий, всего	31	0
Катетерная абляция	31	0
8. Желудочковые аритмии и экстрасистолии		
Желудочковые аритмии и экстрасистолии, всего	13	0
и т.ч. некоронарные	0	0
Катетерная абляция	5	0
в т.ч. при экстрасистолии	0	0
Имплантация ЭКС/КВД	8	0
в т.ч. первичная имплантация ЭКС	8	0
Имплантировано ЭКС/КВД (из всех случаев)	8	0
однокамерных с функцией КВД	2	0
двухкамерных с функцией КВД	4	0
трехкамерных (ВЭС) с функцией КВД	2	0
Всего ИКС	548	4
в т.ч. отсутствующие в других разделах КУ	548	4
Количество процедур	548	4

В отделении хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции выполнено 537 операций. Имплантировано первично 363 кардиостимулятора, из них 197 однокамерных и 166 двухкамерных.

имплантировано 6 кардиовертеров-дефибрилляторов, выполнено 99 радиочастотных абляций при различных нарушениях ритма.

Отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения (РХМДЛ)

Показатели работы отделения РХМДЛ за 2016-2018 гг

Показатели	2016	2017	2018
Общее количество обследованных и пролеченных больных	2636	2658	2714
Количество больных, которым выполнена коронарография КАГ через радиальный доступ	2119	2124	2080
Общее количество больных, подвергнутых рентгенодиагностическим вмешательствам	2042	2643	2414
Количество умерших при лечебных рентгенодиагностических вмешательствах летальность	4/0,20	3/0,11	7/0,29
ИКС			
Общее количество больных, подвергнутых ЧКВ	997	897	897
в том числе подвергнутых стентированию	974	883	890
в том числе с баллонной ангиопластикой	23	14	7
в том числе через радиальный доступ	727	790	825
Общее количество стентов	1415	1257	1399
DES (стенты с лекарственным покрытием)	350	439	914
			-63,30%
BMS	1065	818	485
			-36,70%

Количество больных с ХЖО	20	29	32
Успешная РХЖО	16	24	26
ОКС			
Количество больных ЧКВ при ОКС	821	729	713
в том числе с подъемом ST	339	334	352
в том числе без подъема	223	193	193
в том числе при ИС	239	202	168
Количество больных при поражении ствола ЛКА	12	15	26
в том числе при зашившем	1	0	0
в том числе при незашившем	11	15	26
ЧКВ + ВАЭКИ	24	13	14
Использование ингибиторов ПМП/а рецепторов	20	18	22
Использование различных систем для удаления тромбов (больных)	80	56	76
Количество умерших при ЧКВ летальность	4/0,49	3/0,41	7/0,98
При стабильной стенокардии	0	1	1
При СИМ	4	2	6
При ИС	0	0	0
ВПС			
Окклюдирующие ДИМП	2	1	2
Окклюдирующие ДМЖП	0	0	0
Окклюдирующие ОАП	0	1	1
Эндоскопические вмешательства у больных с сосудистой патологией	19	36	55
Стентирование подвздошных артерий	16	20	23
Стентирование ПБА/БАП/ПБА	0	0	1/7

Стентирование подключичной артерии	0	2	1
Стентирование БЦ ствола	0	1	1
БАП подколенной артерии	0	4	3
БАП артерий голени	0	6	9
Стентирование почечных артерий	3	3	3
Стентирование ВСА	0	0	3
Имплантация стент-графта	0	0	3

Стентирование коронарных артерий при ОКС 2018 год

Имплантировано стентов одновременно	Абсолютное число	%
1 стент	435	61
2 стента	182	25,5
3 стента	96	13,5
ИТОГО	713	100

Отделение обеспечивает диагностическую поддержку всех клинических отделений стационара, по подавляющему количеству пациентов - это больные по профилям «кардиология» и «сердечно-сосудистая хирургия». В отделении выполняются диагностические коронарные ангиографии у больных с высоким функциональным классом стенокардии, пациентов, готовящихся к протезированию клапанов сердца, реваскуляризации миокарда.

Отделение участвует в программе лечения острого нарушения мозгового кровообращения, диагностике и лечении артериовенозных мальформаций, аневризматического поражения интракраниальных артерий. Выполняются тромбэктомии из периферических артерий, устраиваются гемодинамически значимые стенозы прецеребральных, а так же интракраниальных артерий у пациентов, переносивших ишемический инсульт.

По сравнению с 2017 годом в 2018 году в РХМ/ИЛ на 2,1 % увеличилось количество обследованных и пролеченных больных. Пациентов с ИБС осталось на прежнем уровне 897 человек. При этом пациентов с ОКС по сравнению с предыдущим годом в 2018 году снизилось на 2,2 %. Изменилась структура пациентов с ОКС. Количество СИМ с подъемом сегмента ST на электрокардиограмме увеличилось на 5 %, а пациентов с нестабильной стенокардией уменьшилось по сравнению с 2017 годом на 16,8%. В 2018 году увеличилось количество использования стентов с лекарственным покрытием.

Применение рентгенэндоваскулярных методов в неврологии и нейрохирургии:

Вмешательство	2016г.	2017г.	2018г.
ЦАГ	59	54	113
тромбэкстракция из интракраниальных отделов мозговых артерий	8	10	35
Стентирование ВСА	0	6	13
ЭMBOLИЗАЦИЯ аневризм интракраниальных артерий	2	8	6
Балонная ангиопластика интракраниальных артерий	0	2	8
Интракраниальное артериальное стентирование			1

С применением рентгенхирургических методов диагностики и лечения выполнено 890 ангиографий со стентированием коронарных артерий пациентам с ишемической болезнью сердца. Установлено 1418 стентов. Выполнено лечение острого коронарного синдрома методом стентирования незажившего ствола левой коронарной артерии у пациентов старшей возрастной группы с наличием противопоказаний к проведению аортокоронарного шунтирования.

В ГБУЗ ЛОКБ создан Центр оперативного управления по организации медицинской помощи при болезнях системы кровообращения (БСК) в Ленинградской области. Основными задачами Центра являются: определение медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи при заболеваниях

БСК: рекомендации по выбору приоритетной медицинской организации для направления на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи при заболеваниях БСК; формирование и упорядочивание потока пациентов путем составления списков ожидания и осуществление контроля за соблюдением очередности при оказании высокотехнологичной медицинской помощи больным с БСК; учет пациентов с БСК, направленных на госпитализацию и получивших высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «сердечно-сосудистая хирургия».

Количество взрослого населения Ленинградской области, прикрепленного к РСЦ на базе ГБУЗ ЛОКБ составляет 308000 человек. Районы Ленинградской области, прикрепленные к РСЦ: Бокситогорский, Всеволожский (Токсово), Волосский, Гатчинский, Киринский, Лудской, Лудской, Лужский, Тихвинский, Поддоржский.

Показатель по РСЦ ГБУЗ ЛОКБ	2017 год	2018 год	
Число госпитализированных пациентов с ОКС, всего человек	1034	988	
из них в первые 24 часа	729/70,5%	717/72,6%	
в том числе в первые 12 часов	445/43,0%	482/48,8%	
Число госпитализированных пациентов с ОИМ - всего	с подъемом сегмента ST	410	440
	без подъема сегмента ST	294	280
из них минута приемное отделение	с подъемом сегмента ST	686	698
	без подъема сегмента ST	410	440
Число больных с ОИМ, первично госпит. в ПРИГ	с подъемом сегмента ST	294	280
	без подъема сегмента ST	410	440
Число умерших больных с ОКС, всего человек	49/4,7%	68/6,9%	
Из них первые 24 часа	14	15	
Всего проведено ГЛТ	0	0	
Число больных, госпитализированных в РСЦ для экстренных ЧКВ	624	599	

Диагностика и лечение острого коронарного синдрома в РСЦГБУЗ ЛОКБ

	2017 год	2018 год
Число больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар в срок до 12 часов от начала боли	279	336
Из них: число больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар в сроки менее 2 часов от начала боли	8	11
Среднее время "симптом - баллон" для больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, поступивших в стационар до 12 часов от начала боли, которым были выполнены экстренные (первичные) чрескожные коронарные вмешательства	444	470
Среднее время "симптом - звонок СМП"	402	258
Среднее время "звонок СМП - баллон"	870	1518
Число ангиопластических коронарных артерий, проведенных в стационарных субъектах, всего	923	898
Из них: число ангиопластических коронарных артерий, проведенных пациентам с острым коронарным синдромом (нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда с подъемом и без подъема сегмента ST)	703	691
Из них: число ангиопластических коронарных артерий, проведенных пациентам с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST (нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда без подъема сегмента ST)	374	312
Из них: число ангиопластических коронарных артерий, проведенных пациентам с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST высокого риска (GRACE \geq 140) (нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда без подъема	242	180

	2017 год	2018 год
сегмента ST)		
Число ангиопластических коронарных артерий, проведенных пациентам с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST (инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST)	329	379
Из них: число ангиопластических коронарных артерий, проведенных больным с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, поступившим в стационар до 12 часов от начала боли	267	299
Число ангиопластических коронарных артерий, проведенных больным с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST в течение 24 часов от момента введения тромболитического препарата	209	267
Из них: число операций, проведенных больным с острым коронарным синдромом	55	75
Число умерших больных в стационаре, которым была выполнена ангиопластика коронарных артерий	24	29
Из них: число умерших с острым коронарным синдромом	24	29
Из них: число умерших пациентов с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST	6	7
Из них: число умерших пациентов с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST высокого риска (GRACE \geq 140)	6	7
Число умерших больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, которым выполнялись экстренные (первичные) чрескожные	18	22

	2017 год	2018 год
коронарные вмешательства		
число умерших больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, поступивших в стационар до 12 часов от начала боли, которым выполнялись экстренные (первичные) чрескожные коронарные вмешательства	16	17
число умерших больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, которым выполнялись чрескожные коронарные вмешательства в течение 24 часов от момента введения тромболитического препарата	9	19
Число умерших больных в стационаре, которым была проведена операция аорто-коронарного шунтирования	6	8
Из них: число умерших с острым коронарным синдромом	3	8
Число больных с острым коронарным синдромом (МКК-10: I20.0, I21, I22, I24), умерших за весь период госпитализации	49	68
Из них: Число умерших больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST	38	48
Число умерших больных с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST	11	20
Число умерших больных с острым коронарным синдромом, осложненным кардиогенным шоком	16	42
Число больных с острым коронарным синдромом, умерших в первые сутки поступления в стационар	14	15

	2017 год	2018 год
Из них: число больных с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST, умерших в первые сутки поступления в стационар	4	3
число больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, умерших в первые сутки поступления в стационар	10	12
Число патологоанатомических и судебно-медицинских вскрытий больных с острым коронарным синдромом, умерших в первые сутки поступления в стационар	14	15
Из них: число расхождений диагнозов	0	0
Число выживших (выписано+умерло) больных, перенесших острый коронарный синдром (МКК-10: I20.0, I21, I22, I24)	1034	988
Из них: число выживших (выписано+умерло) больных, перенесших острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST	410	440
число выживших (выписано+умерло) больных, перенесших острый коронарный синдром без подъема сегмента ST	624	548
Из них: число выживших (выписано+умерло) больных, перенесших острый коронарный синдром без подъема сегмента ST высокого риска (GRACE \geq 140)	248	308
Число больных с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших в стационарных субъектах	49	68
Число выживших (выписано+умерло) больных с острым и повторным инфарктом миокарда из стационаров субъекта	704	720
Число больных с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших в региональных сосудистых центрах	49	68
Число выживших (выписано+умерло) больных с острым и повторным	704	720

	2017 год	2018 год
инфарктом миокарда из региональных сосудистых центров		
Число больных с острым коронарным синдромом, осложненным кардиогенным шоком, умерших при проведении чрескожных коронарных вмешательств	11	15

Диагностика и лечение ОНМК в РСЦ ГБУЗ ЛОКБ

	2017 год	2018 год
Число больных с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис	25/5,3%	24/5,3%
Число умерших больных с ишемическим инсультом, которым был выполнен системный тромболизис	1	0
Число больных с ишемическим инсультом, у которых выполнен тромболизис	10	43
Число больных с геморрагическим инсультом, которым выполнены нейрохирургические вмешательства	63	61
Число операций каротидноиндартерэктомии, выполненных больным со стенозами внутренних сонных артерий	88	91
Число умерших с острыми нарушениями мозгового кровообращения в стационарах субъекта	51/6,4%	74/9,7%
Число выбывших (выписано+умерло) больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения	802	760
Число умерших больных с ишемическим инсультом в стационарах субъекта	26	44
Число выбывших (выписано+умерло) больных с ишемическим инсультом	474	450
Число умерших с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу в стационарах субъекта	25	30

Число выбывших (выписано+умерло) больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу	155	142
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----	-----

ПСО ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»

ПСО ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ» неврологического отделения представлено 42 койками. Из них 9 коек ПРИНТ, работу которых круглосуточно обеспечивают врач-невролог и врач анестезиолог-реаниматолог. План работы койки – 330 дней в году, средняя работа койки в 2018 году составила 361,8, что ниже показателя за 2017 год на 2,9% (2017 год – 372,7). В среднем в 2018 году пациенты пребывали на койки 9,1 дня. Оборачиваемость койки в 2018 году составила 39,6, что ниже показателя 2017 года на 5% (2017 год – 41,6). Летальность в 2018 году составила 22,36% (в 2017 году – 21,13%). Досуточная летальность в 2018 году – 15,86% (2017 год – 18,97%). Проведено тромболизисной терапии в 2018 году – 35 (6,4%), в 2017 году – 29 (4,4%). Переводы в РСЦ: 2018 год – 33 чел., 2017 год – 19 чел.

ПСО ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ» кардиологического отделения представлено 55 койками. Из них 12 коек ПРИНТ, работу которых круглосуточно обеспечивают врач-кардиолог и врач анестезиолог-реаниматолог. План работы койки – 330 дней в году, средняя работа койки в 2018 году составила 331,8, что выше показателя за 2017 год на 2% (2017 год – 325). В среднем в 2018 году пациенты пребывали на койки 7,9 дня. Оборачиваемость койки в 2018 году составила 42,3, что выше показателя 2017 года на 2,2% (2017 год – 41,4).

Летальность в 2018 году составила 5,16% (в 2017 году – 4,35%). Досуточная летальность в 2018 году – 4,5% (2017 год – 4,2,4%). Летальность от острого инфаркта миокарда – 7,3% (2017 год – 4,14%). Удельный вес умерших в 1-е сутки от момента поступления в стационар – 42,86% (2017г. – 37,5%).

Проведено тромболизисной терапии в 2018 году 134 (из них 55 на догоспитальном этапе), в 2017 году 119 (38 на догоспитальном этапе). Переводы в РСЦ: 2018 год – 216 чел., 2017 год – 229 чел.

Для больных кардиологического профиля функционирует кабинет ЛФК. Инструктор-методист ежедневно с 85% проделанных по отделению больных занимается дополнительной реабилитацией, учит пациентов ходить, расширяет режим по назначению врача.

Также функционирует кабинет ЭХОКГ, кабинет функциональной диагностики, оснащенный электрокардиографом, и возможностью проведения велоэргометрии и тредмил-теста. Функционирует консультативный кардиологический диагностический центр, в котором происходит снятие и передача ЭКГ посредством телекоммуникативной связи аппаратами Адаптон, Валента и Армасофт не только жителей Гатчинского района, но и всей Ленинградской области.

ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»

ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»		
Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	2018г	2017г
Число больных цереброваскулярными заболеваниями, выявленными впервые	1632	2458
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, выявленными впервые	658	805
из них по ишемическому типу	545	695
из них по геморрагическому типу	113	112
Число умерших больных от цереброваскулярных заболеваний/ смертность на 100 тыс. населения	446/215,9	438/226,6
из них трудоспособного возраста	37	33
Число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения/ смертность на 100 тыс. населения	195/94,3	200/103,5
из них по ишемическому типу	129	137

ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»		
Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	2018г	2017г
из них трудоспособного возраста	6	8
из них по геморрагическому типу	66	63
из них трудоспособного возраста	23	25
Число больных с цереброваскулярными заболеваниями состоящих на диспансерном учете (охват диспансерным наблюдением %)	5398 (63,4%)	5729 (73,9%)
Число больных с цереброваскулярными заболеваниями зарегистрированных с данным заболеванием	8198	7752
Число больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания (охват диспансерным наблюдением %)	135 (20,5%)	61 (8,7%)
Число зарегистрированных пациентов, перенесших повторные острые нарушения мозгового кровообращения	165	181
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания (доля от всех госпитализированных с ОНМК)	463 (70,4%)	564 (68,7%)
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	658	756
Число больных с ишемическим инсультом, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания	150	145

ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»		
Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	2018г	2017г
Число больных с ишемическим инсультом, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОИМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) (доля от всех госпитализированных с ОИМК %)	345 (82,8%)	655 (86,6%)
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОИМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) и первые сутки от начала заболевания (доля от всех госпитализированных с ОИМК)	490 (74,5%)	564 (74,6%)
Число выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут при острых нарушениях мозгового кровообращения (доля от всех выездов при ОИМК)	1559 (88,8%)	1705 (88,8%)
Число всех выездов бригад скорой медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения	1756	1919
Число больных с ОИМК по геморрагическому типу, которым была проведена консультация нейрохирурга в течение 1 часа после госпитализации в профильные отделения для лечения больных с ОИМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	255	253
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу, переведенных из первичного сосудистого отделения в региональный сосудистый центр, которым выполнены нейрохирургические вмешательства	15	9

ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»		
Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	2018г	2017г
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу, переведенных из первичного сосудистого отделения в региональный сосудистый центр (доля от всех госпитализированных с геморрагическим ОИМК)	30 (26,5%)	11 (10,9%)
Число больных с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис	35 (6,4%)	29 (4,4%)
Число умерших больных с ишемическим инсультом, которым был выполнен системный тромболизис	0	0
Число больных с ишемическим инсультом, у которых выполнен тромболизис	0	0
Число больных с геморрагическим инсультом, которым выполнены нейрохирургические вмешательства	8	4
Число операций каротидной дагеректомии, выполненных больным со стенозами внутренних сонных артерий	0	0
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, выписанных из профильных отделений (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	658	653
Число больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения и впервые получивших инвалидность	0	0
Число умерших с острыми нарушениями мозгового кровообращения и стационарах субъекта/летальность	259/18,07%	257/16,23%
Число выбывших (выписано+умерло) больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения	1433	1583

ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»		
Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	2018г	2017г
Число умерших больных с ишемическим инсультом в стационарах субъекта/летальность	152/12,93%	155/11,65%
Число выбывших (выписано+умерло) больных с ишемическим инсультом	1176	1330
Число умерших с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу в стационарах субъекта/летальность	107/41,63%	102/40,32%
Число выбывших (выписано+умерло) больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу	257	253
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, отказавшихся от госпитализации	117	167
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, умерших на догоспитальном этапе	60	62
Общее число неврологических коек для взрослых	62	62
из них неврологические койки для лечения больных с ОИМК	42	42
из них неврологические койки интенсивной терапии	6	6
Число врачей неврологов	19	20
Число занятых должностей врачей неврологов, оказывающих медицинскую помощь больным в амбулаторных условиях	6	11,5
Число штатных должностей врачей неврологов, оказывающих медицинскую помощь больным в амбулаторных условиях	10,25	15,75

ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»		
Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	2018г	2017г
Число занятых должностей врачей-неврологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	13,5	12,25
Число штатных должностей врачей-неврологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	1,5	13,5
Численность взрослого населения субъекта Российской Федерации, проживающего в зонах ответственности первичных сосудистых отделений и региональных сосудистых центров	206585	193286
Количество проведенных мероприятий по информированию населения о факторах риска развития болезней системы кровообращения, в том числе инсульта, и обеспечению условий для реализации здорового образа жизни	22	9
из них публикации в СМИ	8	1
из них буклеты, брошюры по проблеме	10	9
тираж буклетов, брошюр по проблеме	120	100
из них социальная реклама, в том числе видеоролики	1	0
из них телевизионные передачи	1	0
из них анкетирование населения	1	1
число анкет	90	50
из них другие	0	0
Число лиц, находящихся под диспансерным наблюдением в субъекте, всего	75365	70199
Количество единиц тяжелого оборудования в субъекте, всего	34	34

ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»		
Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	2018г	2017г
Количество единиц тяжелого оборудования в субъекте, используемого и двухменным и/или круглосуточном режиме из общего числа оборудования, используемого при оказании медицинской помощи	31	32

ГБУЗ ЛО «Всезловожская КМБ»

Неврологическое отделение для больных с ОНМК

В 2018г плановая мощность отделения 45 коек, в том числе палата интенсивной терапии и реанимации - на 9 коек.

В штате отделения работают: 9 врачей-неврологов, 5 врачей-реаниматологов, 1 врач-физиотерапевт, врач 1 лечебной физкультуры, 1 медицинский психолог, 2 логопеда, 2 врача функциональной диагностики, 1 инструктор ЛФК, 1 медсестра по физиотерапии, 2 массажиста.

Осуществляется госпитализация пациентов Всезловожского, Кировского и Приозерского районов. С сентября 2018 года в неврологическое отделение для больных с ОНМК госпитализируются пациенты из Соновского Бора. Пациенты Всезловожского района (Гоксовской зоны) госпитализируются в случаях отсутствия мест в ЛОКБ.

Дежурный невролог круглосуточно консультирует по телефону врачей и фельдшеров Скорой медицинской помощи поочередно в виде работы по вопросам маршрутизации и госпитализации пациентов.

Прооперировано по поводу каротидных эндартерэктомий в остром периоде 45 пациентов в 2018г.

В 2018 году активно внедрялись рентгенэндоваскулярные методы лечения и обследования пациентов с ОНМК. Было проведено 30 тромбоэкстракций, церебральных ангиографий – 50, стентирования каротидных артерий - 3.

Кардиологическое отделение (региональный сосудистый центр №2)

Структура отделения

Кардиологическое отделение регионального сосудистого центра №2 развернуто на 55 коек, в том числе ПРиТ на 11 коек с круглосуточной дежурной службой кардиологов и анестезиологов. В отделении работают 11 врачей кардиологов, 5 врачей анестезиологов-реаниматологов (укомплектованность 100%). В отделение РХМД/И работают 8 рентгенохирургов (укомплектованность 100%).

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Всезловожская КМБ»	
	Фактическое значение за 2018	Справочно: значение за соответствующий период 2017
Число больных цереброваскулярными заболеваниями, выявленными впервые	3940	3069
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, выявленными впервые	982	791
из них по ишемическому типу	621	485
из них по геморрагическому типу	129	124
Число умерших больных от цереброваскулярных заболеваний/смертность на 100 тыс. населения	175/29,76	194/36,95
из них трудоспособного возраста	22	21
Число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения/смертность на 100 тыс. населения	114/29,0	99/18,86
из них по ишемическому типу	82	61
из них трудоспособного возраста	7	7
из них по геморрагическому типу	32	38

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Всезловожская КМБ»	
	Фактическое значение за 2018	Справочно: значение за соответствующий период 2017
из них трудоспособного возраста	14	10
Число больных с цереброваскулярными заболеваниями, состоящих на диспансерном учете (охват диспансеризацией %)	2979(23,5%)	1854(19,1%)
Число больных с цереброваскулярными заболеваниями зарегистрированных с данным заболеванием	12702	9714
Число больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания (охват диспансеризацией %)	798(91,9%)	646(93,3%)
Число зарегистрированных пациентов, перенесших повторные острые нарушения мозгового кровообращения	10	12
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания (% от всех госпитализированных больных с ОНМК)	567(62,2%)	579(63,5%)
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	912	725
Число больных с ишемическим инсультом, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания (% от всех госпитализированных больных с	216(34,1%)	184(38,5%)

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Всезловожская КМБ»	
	Фактическое значение за 2018	Справочно: значение за соответствующий период 2017
инемическим инсультом)		
Число больных с ишемическим инсультом, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	634	478
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые сутки от начала заболевания (% от всех госпитализированных больных с ишемическим инсультом)	823(90,2%)	676(93,2%)
Число выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут при острых нарушениях мозгового кровообращения(% от всех выездов бригад скорой медицинской помощи при ОНМК)	769(91,0%)	728(90,1%)
Число всех выездов бригад скорой медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения	845	808
Число больных с ОНМК по геморрагическому типу, которым была проведена консультация неврохирурга в течение 1 часа после госпитализации в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и	234	236

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Всесоюзская КМБ»	
	Фактическое значение за 2018	Справочно: значение за соответствующий период 2017
первичные сосудистые отделения)		
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу, переведенных из первичного сосудистого отделения в региональный сосудистый центр, которым выполнены нейрохирургические вмешательства	21	12
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу, переведенных из первичного сосудистого отделения в региональный сосудистый центр	21	15
Число больных с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис	57(3,6%)	43(2,9%)
Число умерших больных с ишемическим инсультом, которым был выполнен системный тромболизис	2	0
Число больных с ишемическим инсультом, у которых выполнен тромбэкстракция	28	4
Число больных с геморрагическим инсультом, которым выполнены нейрохирургические вмешательства (% от числа выписанных пациентов с геморрагическим инсультом)	8(3,6%)	13(5,3%)
Число операций кардиохирургического, выполненных больным со стенозом внутренних сонных артерий	50	3

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Всесоюзская КМБ»	
	Фактическое значение за 2018	Справочно: значение за соответствующий период 2017
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, выписанных из профильных отделений (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	882	613
Число больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения и первые полученные инвалидность	39	33
Число умерших с острыми нарушениями мозгового кровообращения в стационарах субъекта/летальность	260/16,48%	238/15,96%
Число выписанных (выписано+умерло) больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения	1578	1491
Число умерших больных с ишемическим инсультом в стационарах субъекта/летальность	186/16,73%	136/13,51%
Число выписанных (выписано+умерло) больных с ишемическим инсультом	1112	1006
Число умерших с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу в стационарах субъекта/летальность	75/33,48%	89/39,73%
Число выписанных (выписано+умерло) больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу	224	244
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, отказавшихся от госпитализации	74	90
Число больных с острыми нарушениями мозгового	12	14

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Всесоюзская КМБ»	
	Фактическое значение за 2018	Справочно: значение за соответствующий период 2017
кровообращения, умерших на догоспитальном этапе		
Общее число неврологических конк для взрослых	45	45
из них неврологические койки для лечения больных с ОНМК	45	45
из них неврологические интенсивной терапии	9	9
Число врачей неврологов	19	19
Число занятых должностей врачей неврологов, оказывающих медицинскую помощь больным в амбулаторных условиях	9,5	9,5
Число штатных должностей врачей неврологов, оказывающих медицинскую помощь больным в амбулаторных условиях	15,5	15,5
Число занятых должностей врачей-неврологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	14	14
Число штатных должностей врачей-неврологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	14	14
Численность неврологического населения субъекта Российской Федерации, проживающего в зонах ответственности первичных сосудистых отделений и региональных сосудистых центров	393168	525027
Количество проведенных мероприятий по информированию населения о факторах риска развития болезней системы кровообращения, и том числе инсульта, и обеспечению условий для реализации здорового образа жизни	55	38

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Всесоюзская КМБ»	
	Фактическое значение за 2018	Справочно: значение за соответствующий период 2017
из них публикации в СМИ	8	6
из них буклеты, брошюры по проблеме	1	2
тираж буклетов, брошюр по проблеме	250	300
из них социальная реклама, в том числе видеоролики	5	1
из них телевизионные передачи	2	0
из них анкетирование населения	39	14
Число анкет	7811	3154
из них другое		15
Число лиц, находящихся под диспансерным наблюдением в субъекте, всего	77542	80470
Количество единиц тяжелого оборудования в субъекте, всего	24	24
Количество единиц тяжелого оборудования в субъекте, используемого в двухэтажном и/или круглосуточном режиме из общего числа оборудования, используемого при оказании медицинской помощи	24	24

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»	
	Фактическое значение за 2018	Справочно: значение за соответствующий период 2017
Число больных цереброваскулярными заболеваниями, выявленными впервые	1244	780
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, выявленными впервые	411	493
из них по ишемическому типу	392	451
из них по геморрагическому типу	19	42
Число умерших больных от цереброваскулярных заболеваний/смертность на 100 тыс. населения	147/73,0	191
из них трудоспособного возраста	10	26
Число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения/смертность на 100 тыс. населения	113/56,2	146/71,6
из них по ишемическому типу	75	140
из них трудоспособного возраста	3	6
из них по геморрагическому типу	38	43
из них трудоспособного возраста	7	17
Число больных с цереброваскулярными заболеваниями состоящих на диспансерном учете (охват диспансерным наблюдением %)	299 (6,0%)	185 (3,8%)
Число больных с цереброваскулярными заболеваниями зарегистрированных с данным заболеванием	4950	4902

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»	
	Фактическое значение за 2018	Справочно: значение за соответствующий период 2017
Число больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания (охват диспансерным наблюдением %)	27 (13,6%)	54 (12,9%)
Число зарегистрированных пациентов, перенесших повторные острые нарушения мозгового кровообращения	138	206
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания (% от всех госпитализированных с ОНМК)	198 (36,9%)	219 (36,3%)
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	537	599
Число больных с ишемическим инсультом, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) и первые 4,5 часа от начала заболевания (% от всех госпитализированных с ишемическим ОНМК)	122 (25,7%)	129 (24,8%)

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»	
	Фактическое значение за 2018	Справочно: значение за соответствующий период 2017
Число больных с ишемическим инсультом, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	474	521
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые сутки от начала заболевания (% от всех госпитализированных с ОНМК)	410 (76,4%)	514 (85,8%)
Число выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут при острых нарушениях мозгового кровообращения (% от всех выездов при ОНМК)	577 (51,5%)	558 (52,3%)
Число всех выездов бригад скорой медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения	1121	1067
Число больных с ОНМК по геморрагическому типу, которым была проведена консультация нейрохирурга в течение 1 часа после госпитализации в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	66	45
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу, переведенных из первичного сосудистого отделения в региональный сосудистый центр, которым выполнены нейрохирургические вмешательства	3	3

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»	
	Фактическое значение за 2018	Справочно: значение за соответствующий период 2017
центр, которым выполнены нейрохирургические вмешательства		
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу, переведенных из первичного сосудистого отделения в региональный сосудистый центр	17	13
Число больных с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис	11 (1,4%)	16 (1,9%)
Число умерших больных с ишемическим инсультом, которым был выполнен системный тромболизис	2	1
Число больных с ишемическим инсультом, у которых выполнен тромболитический тромболизис	0	0
Число больных с геморрагическим инсультом, которым выполнены нейрохирургические вмешательства	4	4
Число операций каротидоэндартеректомии, выполненных больным со стенозом внутренних сонных артерий	0	0
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, выписанных из профильных отделений (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	440	476

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»	
	Фактическое значение за 2018	Справочно: значение за соответствующий период 2017
Число больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения и впервые получивших инвалидность	44	45
Число умерших с острыми нарушениями мозгового кровообращения в стационарах субъекта/летальность	186/21,35%	198/22,72%
Число выбывших (выписано+умерло) больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения	871	966
Число умерших больных с ишемическим инсультом в стационарах субъекта/летальность	133/17,25%	143/17,29%
Число выбывших (выписано+умерло) больных с ишемическим инсультом	771	827
Число умерших с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу в стационарах субъекта/летальность	53/53%	53/49,07%
Число выбывших (выписано+умерло) больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу	100	108
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, отказавшихся от госпитализации	98	112
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, умерших на догоспитальном этапе	8	4
Общее число неврологических конв для взрослых	55	46
из них неврологические койки для лечения больных с ОНМК	41	28

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»	
	Фактическое значение за 2018	Справочно: значение за соответствующий период 2017
из них неврологические конвенсивной терапии	6	6
Число врачей неврологов	8	8
Число занятых должностей врачей неврологов, оказывающих медицинскую помощь больным в амбулаторных условиях	5	5
Число штатных должностей врачей неврологов, оказывающих медицинскую помощь больным в амбулаторных условиях	5,25	5,25
Число занятых должностей врачей-неврологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	7,5	7,5
Число штатных должностей врачей-неврологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	7,5	7,5
Численность взрослого населения субъекта Российской Федерации, проживающего в зонах ответственности первичных сосудистых отделений и региональных сосудистых центров	201239	203962
Количество проведенных мероприятий по информированию населения о факторах риска развития болезней системы кровообращения, в том числе инсульта, и обеспечению условий для реализации здорового образа жизни	8	5
из них публикации в СМИ	0	2
из них буклеты, брошюры по проблеме	0	1
тиреж буклетов, брошюр по проблеме	1	0

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»	
	Фактическое значение за 2018	Справочно: значение за соответствующий период 2017
из них социальная реклама, в том числе видеореклама	1	1
из них другие	6	1
Число лиц, выходящих под диспансерным наблюдением в субъекте, всего	36447	34346
Количество единиц тяжелого оборудования в субъекте, всего	23	23
Количество единиц тяжелого оборудования в субъекте, используемого в диспансерном или круглосуточном режиме из общего числа оборудования, используемого при оказании медицинской помощи	20	20

ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»	
	Фактическое значение за 2018	Справочно: значение за соответствующий период 2017
Число больных цереброваскулярными заболеваниями, выявленными впервые	917	830

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»	
	Фактическое значение за 2018	Справочно: значение за соответствующий период 2017
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, выявленными впервые	691	681
из них по ишемическому типу	475	464
из них по геморрагическому типу	93	85
Число умерших больных от цереброваскулярных заболеваний/летальность на 100 тыс. населения	199/59,6	212/62,9
из них трудоспособного возраста	13	21
Число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения	119/35,6	109/32,3
из них по ишемическому типу	78	76
из них трудоспособного возраста	5	7
из них по геморрагическому типу	41	33
из них трудоспособного возраста	11	8
Число больных с цереброваскулярными заболеваниями состоящих на диспансерном учете (охват диспансерным наблюдением %)	1078 (39,8%)	988 (41,0%)
Число больных с цереброваскулярными заболеваниями зарегистрированных с данными заболеваниями	2711	2409
Число больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания (охват диспансерным наблюдением %)	563 (93,6%)	535 (86,7%)

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»	
	Фактическое значение за 2018	Справочно: значение за соответствующий период 2017
Число зарегистрированных пациентов, перенесших повторные острые нарушения мозгового кровообращения	73	91
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в стационар в первые 4,5 часа от начала заболевания	227	237
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания	227	237
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	601	617
Число больных с ишемическим инсультом, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания	172/28,6%	162/26,3%
Число больных с ишемическим инсультом, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и	420 (39,9%)	413 (66,9%)

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»	
	Фактическое значение за 2018	Справочно: значение за соответствующий период 2017
первичные сосудистые отделения) (доля от всех госпитализированных с ОНМК %)		
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые сутки от начала заболевания (доля от всех госпитализированных с ОНМК)	430	415
Число выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут при острых нарушениях мозгового кровообращения (доля от всех выездов при ОНМК)	407 (90,8%)	416 (92,2%)
Число всех выездов бригад скорой медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения	448	451
Число больных с ОНМК по геморрагическому типу, которым была проведена консультация нейрохирурга в течение 1 часа после госпитализации в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	86	81
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу, переведенных из первичного сосудистого отделения в региональный сосудистый центр, которым выполнены нейрохирургические вмешательства	0	0

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»	
	Фактическое значение за 2018	Справочно: значение за соответствующий период 2017
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу, переведенных из первичного сосудистого отделения в региональный сосудистый центр	0	0
Число больных с ишемическим инсультом, которым выполнены системный тромболизис	47 (6,9%)	53 (7,4%)
Число умерших больных с ишемическим инсультом, которым был выполнен системный тромболизис	6	1
Число больных с ишемическим инсультом, у которых выполнен тромбэкстракция	0	0
Число больных с геморрагическим инсультом, которым выполнены нейрохирургические вмешательства	0	5
Число операций каротидно-эндовитальтерэктомии, выполненных больным со стенозами внутренних сонных артерий	0	0
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, выписанных из профильных отделений (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	415	436
Число больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения и впервые получивших инвалидность	18	42
Число умерших с острыми нарушениями мозгового кровообращения в стационарах субъекта/детальность	135/14,33%	99/9,94%

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»	
	Фактическое значение за 2018	Справочно: значение за соответствующий период 2017
Число выживших (выписано/умерло) больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения	942	996
Число умерших больных с ишемическим инсультом в стационарах субъекта/детальность	94/13,8%	58/8,1%
Число выживших (выписано/умерло) больных с ишемическим инсультом	681	716
Число умерших с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу в стационарах субъекта/детальность	41/45,05%	41/40,59%
Число выживших (выписано/умерло) больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу	91	101
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, отказавшихся от госпитализации	0	0
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, умерших на догоспитальном этапе	32	37
Общее число неврологических коок для взрослых	31	31
из них неврологические койки для лечения больных с ОНМК	31	31
из них неврологические интензивной терапии	6	6
Число врачей неврологов	13	13

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»	
	Фактическое значение за 2018	Справочно: значение за соответствующий период 2017
Число занятых должностей врачей неврологов, оказывающих медицинскую помощь больным в амбулаторных условиях	5	5
Число штатных должностей врачей неврологов, оказывающих медицинскую помощь больным в амбулаторных условиях	6	6
Число занятых должностей врачей-неврологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	11,5	11,5
Число штатных должностей врачей-неврологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	11,5	11,5
Численность взрослого населения субъекта Российской Федерации, проживающего в зонах ответственности первичных сосудистых отделений и региональных сосудистых центров	334101	337154
Количество проведенных мероприятий по информированию населения о факторах риска развития болезней системы кровообращения, в том числе инсульта, и обеспечению условий для реализации здорового образа жизни	75	21
из них публикации в СМИ	22	13
из них буклеты, брошюры по проблеме	2	1
тираж буклета, брошюры по проблеме	950	800
из них социальная реклама, в том числе видеоролики	1	0
из них телевизионные передачи	0	3

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»	
	Фактическое значение за 2018	Справочно: значение за соответствующий период 2017
из них анкетирование населения	1	2
число анкет	400	400
из них другое	49	2
Число лиц, находящихся под диспансерным наблюдением в субъекте, всего	22859	22796
Количество единиц тяжелого оборудования в субъекте, всего	30	30
Количество единиц тяжелого оборудования в субъекте, используемого в круглосуточном или круглосуточном режиме из общего числа оборудования, используемого при оказании медицинской помощи	23	23

ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»	
	Фактическое значение за 2018	Справочно: значение за соответствующий период 2017
Число больных цереброваскулярными заболеваниями, выявленными впервые	748	703
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения	728	512

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»	
	Фактическое значение за 2018	Справочно: значение за соответствующий период 2017
кровообращения, выявленными впервые		
из них по ишемическому типу	401	454
из них по геморрагическому типу	50	58
Число умерших больных от цереброваскулярных заболеваний/серьезность на 100 тыс. населения	141/187,2	137/179,2
из них трудоспособного возраста	16	14
Число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения/серьезность на 100 тыс. населения	115/152,7	102/133,4
из них по ишемическому типу	85	73
из них трудоспособного возраста	4	7
из них по геморрагическому типу	30	29
из них трудоспособного возраста	10	7
Число больных с цереброваскулярными заболеваниями, связанными на диспансерном учете (охват диспансерным наблюдением, %)	873(40,6%)	784(49,3%)
Число больных с цереброваскулярными заболеваниями зарегистрированных с данным заболеванием	2149	1591
Число больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания (охват диспансерным наблюдением, %)	376(51,6%)	410 (58,3%)
Число зарегистрированных пациентов, перенесших повторные острые нарушения мозгового кровообращения	10	13

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»	
	Фактическое значение за 2018	Справочно: значение за соответствующий период 2017
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОИМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания(% от числа всех больных, госпитализированных в ОИМК)	119 (16,3%)	240 (34,2%)
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОИМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	728	703
Число больных с ишемическим инсультом, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОИМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания	241/33,1%	223/31,7%
Число больных с ишемическим инсультом, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОИМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	401(55,1%)	454 (64,6%)
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОИМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые сутки от начала	553 (76,0%)	544 (77,4%)

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»	
	Фактическое значение за 2018	Справочно: значение за соответствующий период 2017
заболевания (доля от всех госпитализированных с ОНМК)		
Число выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут при острых нарушениях мозгового кровообращения (% от всех выездов)	396 (78,1%)	385 (70,8%)
Число всех выездов бригад скорой медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения	507	491
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу, переведенных из первичного сосудистого отделения в региональный сосудистый центр, которым выполнены нейрохирургические вмешательства	0	1
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу, переведенных из первичного сосудистого отделения в региональный сосудистый центр	0	1
Число больных с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис	14 (2,25%)	5 (0,7%)
Число умерших больных с ишемическим инсультом, которым был выполнен системный тромболизис	0	1
Число больных с геморрагическим инсультом, которым выполнены нейрохирургические вмешательства	0	0

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»	
	Фактическое значение за 2018	Справочно: значение за соответствующий период 2017
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, выписанных из профильных отделений (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	626	607
Число больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения и впервые получивших инвалидность	58	62
Число умерших с острыми нарушениями мозгового кровообращения в ПСО/летальность	134/13,06%	147/18,56%
Число выживших (выписано+умерло) больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения	1026	792
Число умерших больных с ишемическим инсультом в ПСО/летальность	99/15,92%	103/14,57%
Число выживших (выписано+умерло) больных с ишемическим инсультом	622	707
Число умерших с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу в ПСО/летальность	35/47,94%	44/55,69%
Число выживших (выписано+умерло) больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу	73	79
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, отказавшихся от госпитализации	0	1
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения	19	17

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»	
	Фактическое значение за 2018	Справочно: значение за соответствующий период 2017
кровообращения, умерших на догоспитальном этапе		
Общее число неврологических коек для взрослых	38	37
из них неврологические койки для лечения больных с ОНМК	38	37
из них неврологические койки для лечения больных с ОНМК	6	6
Число врачей неврологов	12	11
Число занятых должностей врачей неврологов, оказывающих медицинскую помощь больным в амбулаторных условиях	7	6
Число штатных должностей врачей неврологов, оказывающих медицинскую помощь больным в амбулаторных условиях	5	8
Число занятых должностей врачей-неврологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	7,75	5
Число штатных должностей врачей-неврологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	12,75	8
Численность взрослого населения субъекта Российской Федерации, проживающего в зонах ответственности первичных сосудистых отделений и региональных сосудистых центров	75329	76436
Количество проведенных мероприятий по информированию населения о факторах риска развития болезни системы кровообращения, в том числе инсульта, и обеспечению условий	4	4

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»	
	Фактическое значение за 2018	Справочно: значение за соответствующий период 2017
для реализации здорового образа жизни		
из них публикации в СМИ	5	4
из них буклеты, брошюры по проблеме	0	2
тираж буклетов, брошюр по проблеме	250	500
из них анкетирование населения	1	2
число анкет	270	100
из них другие	100	0
Число лиц, находящихся под диспансерным наблюдением в субъекте, всего	27570	23427
Количество единиц тяжелого оборудования в субъекте, всего	33	29
Количество единиц тяжелого оборудования в субъекте, используемого в дневном или круглосуточном режиме из общего числа оборудования, используемого при оказании медицинской помощи	30	27

В Ленинградской области функционирует 2 Региональных сосудистых центра (РСЦ) на базах ГБУЗ ЛОКБ (по ОНМК и ОКС) и ГБУЗ ЛО «Василевская клиническая межрайонная больница» (по ОКС), дополнительно в рамках территориальной программы госгарантий в ОМС работает 3 РСЦ на базе ГБУ СПб №40 (по ОКС) в целях уменьшения времени транспортировки пациентов. Первичные сосудистые отделения (ПСО) работают на базах 5

больниц: ГБУЗ ЛО «Гатчинская клиническая межрайонная больница», ГБУЗ ЛО «Тихвинская межрайонная больница», ГБУЗ ЛО «Волховская межрайонная больница», ГБУЗ ЛО «Волховская межрайонная больница» (только по ОНМК).

Транспортировка автомобилями СМП до ПСО составляет от 30 мин до 2 часов в зависимости от удаленности районов. Максимальная продолжительность транспортировки приходится на северо-восточные районы (зона ПСО на базе ГБУЗ ЛО «Тихвинская межрайонная больница»).

Транспортировка автомобилями СМП до РСЦ составляет от 30 мин до 3,5 часов (зона РСЦ на базе ГБУЗ ЛОКБ), что требует применения санитарной авиации. В 2019 году в рамках проекта число летних часов увеличено в два раза.

По качеству оказания медицинской помощи больным с ОНМК ГБУЗ ЛОКБ (РСЦ) имеет в своей структуре все необходимые отделения и оборудование в соответствии с Порядком. Достигнуты целевые показатели по доле системного тромболизиса у пациентов с ишемическим инсультом (6,4%), летальность при ОНМК составила 9,7%. Ниже целевых показателей – доля больных с ОНМК, госпитализированных в первые 4,5 часа от начала заболевания, что связано с длительной и несвоевременной транспортировкой пациентов. Более низкий показатель по количеству ангиографических и нейрохирургических операций у пациентов с геморрагическим инсультом, что связано с несвоевременными и недостаточными переквалификациями пациентов из ПСО. Пилотный проект по централизованной диспетчеризации дежурными врачами-неврологами ГБУЗ ЛОКБ пациентов с ОНМК из одного района области позволяет достичь и временных и качественных целевых показателей.

В ПСО ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ» достигнуты целевые показатели по госпитализации пациентов с ОНМК в первые 4,5 часа (68-70%) и проведенному системному тромболизису (6,4%), летальность при ОНМК ниже 20% (16-18%).

В ПСО ГБУЗ ЛО «Воеволокская КМБ» достигнуты целевые показатели по госпитализации пациентов с ОНМК в первые 4,5 часа (62- 63,3%) и летальность, которая составила 16,5% в 2018г, но доля больных с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис, ниже целевого показателя – 2,9-3,6% в 2017 и 2018г.

В ПСО ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ» ниже целевых показателей доля госпитализаций пациентов с ОНМК в первые 4,5 часа (36,9-36,3%), летальность, которая составила 21,4% в 2018г, и доля больных с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис (1,9-1,4%).

В ПСО ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» летальность при ОНМК ниже 20% (13,66-18,56%), что соответствует целевому показателю, но не достигнуты целевые показатели по госпитализации пациентов с ОНМК в первые 4,5 часа (31,7-33,1%), доля больных с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис (2,25-0,7%).

По состоянию на 01.01.2019г в Ленинградской области такие показатели, как профильность госпитализации пациентов с ОКС и ОНМК менее 95%, проведение реперфузионной терапии менее 85% больных с ОКС и ОНМК, доля первичного ЧКВ при ОКС и ОНМК менее 60% интервал «всеступление больного ОКС и ОНМК в стационар - ЧКВ» более 60 минут, количество ангиографических и нейрохирургических операций менее 10-15%. В связи с необходимостью достижения целевых показателей в рамках проекта будут организованы отделения РХМДИ на базе ПСО ГБУЗ ЛО «Тихвинская межрайонная больница им. А.Ф.Калмыкова» и ГБУЗ ЛО «Гатчинская клиническая межрайонная больница», а также созданы ПСО на базе ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ» (ОНМК) и ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ» (ОНМК и ОКС). Для оптимизации функционирования каждой медицинской организации, участвующей в оказании стационарной помощи больным с ОНМК и ОКС, в ближайшее время будет организована центральная диспетчерская для бригад СМП, мониторинг своевременности переводов пациентов из ПСО в РСЦ. Также будут осуществлены мероприятия по переоснащению и дооснащению медицинским оборудованием РСЦ и ПСО.

Информация о наличии, необходимости закупки оборудования для достижения показателей ФП «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

№ п/п	Перечень медицинских изделий для оснащения региональных сосудистых центров и периферических сосудистых отделений	Обоснование (приказ МЗ о оказании мед. помощи по профилям со стандартами оснащения)	Нормативная потребность в оборудовании (ед) по нормативам	Наименование МО/Наличие (отсутствие) оборудования (ед)					
				ГБУЗ ЛОКБ (РСЦ)	ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» (ПСО ОНМК)	ГБУЗ ЛО «Воеволокская КМБ» (РСЦ ОКС, ПСО ОНМК)	ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ» (ПСО)	ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ» (ПСО, дооснащение ангиографом)	ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ» (ПСО, дооснащение ангиографом)
1	Комплекс ангиографический с возможностью выполнения эндоскопических диагностических и лечебных вмешательств на брахиоцефальных, аултрааортальных, коронарных артериях	Приказ МЗ от 15.11.12 №978н Приложение №7, П.1.1 Приказ МЗ от 15.11.12 №911н Приложение №4, П.4	1	1, планируются замена	Не требуется	Не требуется	Не требуется	Не требуется	Не требуется
2	Ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей	Приказ МЗ от 15.11.12 №918н Приложение №19, П.1.1	1	1	Не требуется	1, планируются замена	Не требуется	нет, планируется дооснащение	нет, планируется дооснащение

№ п/п	(электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	Информация о наличии, необходимости закупки оборудования для достижения показателей ФП «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»									
		Приказ МЗ от 15.11.12 №918н Приложение №16, П.1.5 Приложение №29, П.3	1	1, планируются замена	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
3	Томограф магнитно резонансный 1,5 Тл*	Приказ МЗ от 15.11.12 №928н Приложение №4, П.1.1 Приказ МЗ от 15.11.12 №931н Приложение №4, П.1.1	1	1							

	конечности	Приложение №3, П.31										
2	Аппарат для роботизированной терапии нижних конечностей (конечности)	Приказ МФ от 29.12.12 №1705н, Приложение №3, П.32	1									1
2	Исходограф роботизированный	Приказ МФ от 29.12.12 №1705н, Приложение №3, П.33	2									1
2	Тренажер биологической обратной связи для восстановления равновесия	Приказ МФ от 29.12.12 №1705н, Приложение №3, П.34	1									1
2	Тренажер биологической обратной связи для тренировки ходьбы	Приказ МФ от 29.12.12 №1705н, Приложение №3, П.35	1									1
2	Тренажеры для увеличения объема движений в суставах конечностей	Приказ МФ от 29.12.12 №1705н, Приложение №3, П.36	1 комплекс									1

3	Аппарат пассивной, активной-пассивной механотерапии с биологической обратной связью	Приказ МФ от 15.11.12 №928н, Приложение №3, П.40	не менее 1 на 12 койк для отделения										
3	Оборудование для восстановления мышечной силы для мелких мышц (механизированное устройство для восстановления активных движений в локтях)	Приказ МФ от 29.12.12 №1705н, Приложение №3, П.52	по требованию										1
3	Оборудование для восстановления двигательной активности,	Приказ МФ от 15.11.12 №928н, Приложение №3, П.45	по требованию										1
3	Оборудование для восстановления двигательной активности,	Приказ МФ от 15.11.12 №928н, Приложение №3, П.11	по требованию										1

	координации движений конечностей, бытовой деятельности и самообслуживания с оценкой функциональных возможностей при помощи интерактивных программ	Приложение №3, П.46											
		Приказ МФ от 15.11.12 №931н, Приложение №4, П.12	по требованию										
		Приказ МФ от 29.12.12 №1705н, Приложение №3, П.53	по требованию										1

Имеющееся тяжелое оборудование в ПСО и РСЦ в среднем по области используется в 2 смены или круглосуточно в 75%.

1.6. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи при БСК

• Приказом Комитета здравоохранения Ленинградской области от 20.05.2016 №13 регламентирована организация оказания специализированной медицинской помощи в экстренной и неотложной формах пациентам с болезнями

системами кровообращения, утверждена схема маршрутизации. В приказе определены дистанционные диагностические центры для передачи ЭКГ. Приказом Комитета здравоохранения Ленинградской области от 19.10.2018 №15 внесены изменения и дополнения.

• Распоряжение Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 31.07.2017г. №297-О «О санитарно – авиационной эвакуации на территории Ленинградской области».

В данном распоряжении обозначены основные цели применения санитарной авиации:
-экстренная эвакуация и оказание скорой медицинской помощи пострадавшим в ДТП, ЧС и при внезапных заболеваниях (при этом значительно сокращается время реагирования, появляется возможность в большинстве случаев придерживаться правил «золотого часа»);

-междоуступная эвакуация пациентов из районных и межрайонных больниц Ленинградской области для оказания высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи в областных лечебных учреждениях более высокого уровня, расположенных на территории г. Санкт-Петербурга.

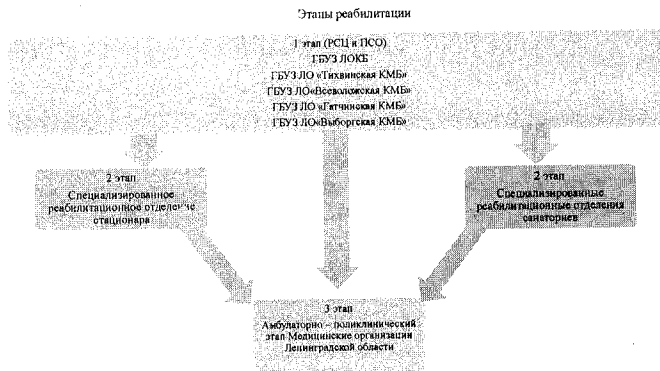
Также в распоряжении описаны механизмы взаимодействия участников при оказании авиамедицинской помощи, закреплены показания к применению санитарной авиации, утверждены необходимые формы документов. В результате время санитарной эвакуации значительно сократилось за счет оперативности реагирования и совершенствования технической базы.

• Распоряжение Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 30.11.2017 №454-О «О Совете по острой сосудистой патологии при Комитете по здравоохранению Ленинградской области»

1.7. Показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи больным с БСК в Ленинградской области (профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение БСК, реабилитация)

Показатели, характеризующие соблюдение Порядков оказания медицинской помощи больным с БСК:

Сроки оказания скорой медицинской помощи: время доезда до 20 мин – 80,2%; 21-40 мин – 12,2%; 41-60 мин – 5,7%; более 60 мин – 2,3%
 Сроки оказания специализированной медицинской помощи плановой форме не превышают 30 дней
 Сроки оказания высокотехнологичной медицинской помощи в плановой форме - до 6-9 месяцев
 Профильность госпитализаций пациентов с ОНМК: 2018г – 81,9%; 2017г – 81,5% (целевой показатель – не менее 95%)
 Профильность госпитализаций пациентов с ОККС: 2018г – 86,1%; 2017г – 84,1% (целевой показатель – не менее 95%)
 Охват медицинской реабилитацией пациентов, перенесших ОККС:
 I этап – 2018г – 81,8%; 2017г – 79,4%
 II этап – 2018г – 23,4%; 2017г – 15,2%
 III этап – 2018г – 89,8%; 2017г – 46,6%
 Длительность госпитализации: по профилю «кардиология» – 8,5 (6,6-10,2 дня); по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» – 9,1
 Доля пациентов, взятых на «до» учет по поводу ИБС, от всех зарегистрированных больных ИБС – 63,8%
 Количество пациентов, направленных на 2 и 3 этапы медицинской реабилитации: на 2 этап (в отделение медицинской реабилитации ГБУЗ ЛО «Токсовская РБ») – 751; на 3 этап (на санаторно-курортное лечение) – 45 пациентов после ОНМК (санаторий «Северная Ривьера»); 360 пациентов после кардиохирургического лечения и 80 пациентов после перенесенного острого инфаркта миокарда (санаторий «Сестрорецкий курорт»), всего 483 пациента. Путьки для санаторно-курортного лечения приобретались за счет средств областного бюджета.



Количество пациентов, получивших медицинскую реабилитацию на I и 2 этапах

наименование медицинской организации (МО)	колическая численность	2017		2018		
		общая	1 этап кол-во (чел)	2 этап кол-во (чел)	1 этап кол-во (чел)	2 этап кол-во (чел)
ПСЦ ГБУЗ ЛОКБ	1250	1436			3166	
ПСО ГБУЗ ЛО «Тихвинская КМБ»	400	923			908	
ПСО ГБУЗ ЛО «Веселозская КМБ»	900	1086			925	
ПСО ГБУЗ ЛО «Тчтинская КМБ»	500	2002			1836	
ПСО ГБУЗ ЛО «Выборгская КМБ»	270	1099			1023	
МП ГБУЗ ЛО «Токсовская РБ»	257		841			751
Итого		6546		841	7858	751

Наличие специализированных программ для больных высокого риска по вторичной профилактике: продленное до 12 месяцев льготное лекарственное обеспечение пациентов, перенесших ИМ, после коронарного стентирования, после операции по протезированию клапанов сердца. Так же на территории Ленинградской области с 2016 года реализуется пилотный проект обеспечения лекарственными препаратами жителей Ленинградской области, страдающих болезнями системы кровообращения. Реализация пилотного проекта направлена на повышение доступности для населения эффективной лекарственной терапии и снижения смертности от болезней системы кровообращения. В пилотном проекте принимают участие жители двух муниципальных районов Ленинградской области – Веселозского и Волховского, страдающие болезнями системы кровообращения, и не имеющие иных льгот на обеспечение лекарственными препаратами за счет средств федерального бюджета или областного бюджета Ленинградской области. Пилотный проект осуществляется за счет средств областного бюджета Ленинградской области и предусматривает частичное софинансирование со стороны пациента в размере десяти процентов от стоимости лекарственного препарата. За период реализации пилотного проекта с 01.05.2016 года лекарственные препараты получили 4 311 пациентов по 26 423 рецептам на сумму 13 712,30 тыс. рублей.
 С 01.01.2019 начато ведение региональных регистров больных сердечно-сосудистой патологией после высокотехнологичных вмешательств.

2. Анализ проведенных мероприятий по снижению влияния факторов риска развития болезней системы кровообращения.

Общий уровень распространенности факторов риска за 2017-2018гг: прошли диспансеризацию в 2018г 361768 (82% от плана), в 2017г - 235942 жителя, на второй этап диспансеризации направлено 1563 жителя, риск пагубного приема алкоголя выявлен у 0,72% жителей в 2018 (в 2017г – 1,08%), риск потребления наркотических средств выявлен у 0,22% (в 2017г – 0,47%).

Профилактическую работу в Ленинградской области возглавляет ГБУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики». Кроме того, в медицинских организациях Ленинградской области работают 7 Центров здоровья, в том числе 2 детских Центра здоровья, 13 отделений медицинской профилактики, 37 кабинетов медицинской профилактики и 4 кабинета отказа от курения.

Реализованные мероприятия направлены на снижение факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний (например: борьба с курением, информирование населения о вреде употребления алкоголя, повышение активности, снижение потребления насыщенных жиров, сахара, соли, исключение трансжиров, контроль веса и обеспечение физической активности и т.д.).

Вопросами здорового образа жизни (ЗОЖ) в том числе занимаются межведомственные комиссии: «Межведомственная комиссия по снижению смертности от неинфекционных заболеваний» и «Межведомственный Координационный совет по борьбе с табакокурением».

В 2018г состоялось три заседания «Межведомственной комиссии по снижению смертности от неинфекционных заболеваний» и два заседания «Межведомственного Координационного совета по борьбе с табакокурением».

ГБУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики» совместно с ГБУЗ Ленинградской области техникум вопросам профилактики и нондизации ЗОЖ обучено 70 медицинских работников профилактической службы области, с выдачей документа о повышении квалификации.

Организовано проведение обучающих семинаров по проведению акций по Всемирные дни борьбы с социально-значимыми заболеваниями.

В целях пропаганды здорового образа жизни используются средства массовой информации. Медицинские работники Ленинградской области приняли участие в десяти телепередачах и подготовили 22 выступления по радио 4,5 часа (по 15-30 мин.) Используются социальная реклама или видеосообщения на телевидении, посвященные формированию здорового образа жизни по вопросам:

- «Как бросить курить самостоятельно»;
- «Профилактика йод-дефицита у населения»;
- «Профилактика онкологических заболеваний»;
- «Жизнь без наркотиков – это здорово»;
- «День трезвости в Ленинградской области».

С целью профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы проведено 10 выездов в муниципальные районы Ленинградской области для участия в Советах ветеранов с лекцией «Здоровый образ жизни в зрелом возрасте». Одновременно был проведен социологический опрос, выполнены сравнительные исследования сахара и холестерина крови, выполнены измерения роста и веса, проведена иммунизация от гриппа.

Издано 527 тысяч экземпляров печатной продукции по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний.

В Международный день отказа от курения, 31.05.2018 года, проведено заседание круглого стола с участием представителей региональной Общественной палаты, специалистов регионального Управления Роспотребнадзора, общественных некоммерческих объединений и организаций, а также с привлечением сотрудников УМВД России по Ленинградской области с обсуждением мероприятий по оценке выполнения Федерального закона №15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия табачного дыма и последствий потребления табака».

1.9. Выводы

- Демографические показатели за 12 месяцев 2018 года в рамках программы по борьбе с БСК в Ленинградской области улучшились.
 - Доля (%) пациентов, умерших от ИМ вне профильных стационаров (ЛСО, РСЦ) от всех умерших от ИМ уменьшилась на 30,4%;
 - Доля пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационары Ленинградской области в сроки менее 12 часов от начала заболевания, от всех больных с ОКС с подъемом сегмента ST увеличилась на 4,7 %;
 - Доля больных с ОКС, госпитализированных в профильные отделения (ЛСО и РСЦ) от всех больных с ОКС увеличилась на 2,4%;
 - Доля пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнено тромболитическое лечение на догоспитальном этапе, от числа всех больных, которым выполнен тромболитический, значительно увеличилась на 20,9% и практически приблизилась к рекомендуемому минимуму – не менее 70%;
 - Доля пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, подвергшихся ТЛТ, увеличилась на 23,9% как и доля пациентов, подвергшихся ЧКВ - на 12,7%;
 - Доля пациентов с ОКС без подъема сегмента ST, которым выполнено ЧКВ, от всех пациентов с ОКС без подъема сегмента ST увеличилась на 6,6%;
 - Доля ренггендилюваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС, к общему числу выбывших больных, переведших ОКС, составила 36,8% и превысила запланированный на 2018г показатель по программе Ленинградской области по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями на 2019-2014 г.г. – 34,3%;
 - Доля больных, переведших ОКС и состоящих на диспансерном учете, увеличилась на 86% и с... гавила 90%, что выше рекомендуемого охвата – 80%;
 - Увеличение числа больных с ишемическим инсультом, которым выполнено тромболитическая в 4,5 раза;
 - Увеличение числа больных с ишемическим инсультом, которым выполнено тромболитическая в 4,5 раза;
 - Снижение летальности от ОНМК в стационарах ЛО на 2%, вряду с уменьшением летальности при геморрагическом инсульте на 2,7%.

- Увеличение числа больных с ОНМК, перенесших инсульт в повседневной жизни к концу стационарного лечения (оценка по шкале Рэнкин не более 2 баллов) на 14,2%.

Сохраняющиеся проблемы и пути их решения

1. Существующие нормативные правовые акты предусматривают проведение ангиопластики в течение 12 часов от момента возникновения болезни, а при проведении тромболитической терапии 24 часов (пункт 32 Порядка, утвержденного приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»). Вместе с тем, с целью повышения эффективности коронарной реваскуляризации необходимо повысить долю пациентов, поступающих в региональные сосудистые центры в первые 90 - 120 минут от начала болезни, таким образом увеличить процент наиболее эффективных первичных ангиопластик.

Решение:

- Организация региональных сосудистых центров в районах области, в которых транспортировка до существующих центров занимает слишком много времени (Тихвин, Гатчина).
- Изменение работы приемных отделений стационаров медицинских организаций с целью максимально быстрого оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах независимо от пути поступления, в том числе при самообращении (организация медицинской сортировки, развертывание диагностических подразделений, вылет интубационного наблюдения). Реализация соответствующего отраслевого проекта Комитета по здравоохранению Ленинградской области.

2. Необходимо снижать долю пациентов, умерших от ИМ в трудоспособном возрасте, от всех умерших от ИМ.

Решение:

- Популяционная профилактика в рамках соответствующего проекта.
- Совершенствование механизмов стратификации сердечно-сосудистого риска, предусмотренных диспансеризацией и профилактическими осмотрами взрослого населения.
- Проведение эффективного диспансерного наблюдения в отношении пациентов высокого риска.

- 3. Наметилась тенденция увеличения доли пациентов с тяжелым и особо тяжелым течением инфаркта миокарда среди поступающих в ЛСО и РСЦ.

Решение:

- Совершенствование службы скорой помощи, в том числе продолжение ежедневного мониторинга работы скорой медицинской помощи в части выявления и госпитализации больных с ИМ и подозрением на него
- Некачественно госпитализацию в непрофильные стационары пациентов с любыми вариантами острого коронарного синдрома, в особенности вариантом без подъема сегмента ST или «ЭКГ», что приводит к концентрации в ЛСО и РСЦ пациентов с подъемом сегмента ST, имеющих наибольшую госпитальную летальность, и в то же время пациенты без подъема сегмента ST недостаточно охватываются процедурами коронарной реваскуляризации.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Ленинградской области

Снижение смертности от болезней системы кровообращения до 450 случаев на 100 тыс. населения к 2024г; снижение максимальной летальности от инфаркта миокарда до 29,1% к 2024г; снижение максимальной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 17% в 2024 году; увеличение количества ренггендилюваскулярных вмешательств в лечебных целях в 2024 году до 3008.

Цель: снижение смертности от болезней системы кровообращения (до 459,8 случаев на 100 тыс. населения)												
№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период, год							
			Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
1.	Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. Населения	Основной	37,9	12.2017		35,2	33,9	32,6	31,3	30,0	29,1	

2	Большиншая детальность от инфаркта миокарда, %	дополнительный	12,7	12.2017		11,7	11,0	10,2	9,5	8,7	8,0
3	Большиншая детальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	дополнительный	19,1	31.12.2017	18,7	18,3	17,7	17,6	17,5	17,3	17,0
4	Отношение числа реинтенсивно-кардиологических вмешательств в лечебных целях, к общему числу больных, перенесших острый коронарный синдром, %	дополнительный	14,4	12.2017	34,5	37,0	40,5	44,0	50,0	55,0	60,0
5	Количество реинтенсивно-кардиологических вмешательств в лечебных целях, тыс.ед.	дополнительный	722	12.2017		1855	2031	2206	2507	2758	3008
6	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. Населения	дополнительный	107,7	12.2017		99,9	96,2	92,5	88,9	85,2	82,5
7	Доля профильных госпитализаций пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %	дополнительный	71,8	12.2017		75,6	79,5	83,4	87,3	91,1	95,0

3. Задачи региональной программы

- Разработать меры по повышению качества оказания медицинской помощи у пациентов ключевых групп сердечно-сосудистых заболеваний, определяющие основной вклад в заболеваемость и смертность от ССС

амбулаторно-поликлинической службы

- Обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с ССС в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами
- Организация системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов с ССС

4. План мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Ленинградской области»

№	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
1.	Внедрение и соблюдение клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	01.01.19	31.12.24	Главный внештатный кардиолог Терина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В.	Утвержденные Численности по соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями
1.1.	Утверждение плана проведения образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в	01.07.19	30.11.19	главный внештатный невролог Жуковская Н.В., руководитель РСЦ ГБУЗ ЛОКБ Лыков В.Э.	Проведение 3 образовательных семинаров по протоколам оказания медицинской помощи по профилю и с учетом стандарта регистрацией участников

- Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина, сахарного диабета, употребления алкоголя, низкой физической активности, избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе, в целях информирования населения о симптомах ОНМК, организация школ здоровья для пациентов группы высокого риска по возникновению ОНМК/ОКС. Формирование здорового образа жизни
- Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансеризации населения, направленных на группы риска, особенно по развитию острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, раннее выявление лиц из группы высокого риска по развитию инсульта и инфаркта миокарда, пациентов с хронической сердечной недостаточностью
- Внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики болезней системы кровообращения с увеличением объемов оказания медицинской помощи, реализацией программы мониторинга (региональные регистры) и льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода
- Разработка и реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы реабилитации пациентов с болезнями системы кровообращения, внедрение решей мультидисциплинарной реабилитации больных, реабилитация на амбулаторном этапе лечения
- Совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с болезнями системы кровообращения
- Пероснащение медицинским оборудованием медицинских организаций (если применимо для Субъекта, в соответствии с Паспортом регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Ленинградской области»),
- Организация сбора достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе болезней системы кровообращения (гипертензивная болезнь, инфаркт миокарда, инсульт и др.), в том числе с использованием информационных сервисов Ленинградской области.
- Привлечение специалистов и укомплектование врачами-терапевтами участковыми и врачами-неврологами

№	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
1.2.	Утверждение плана мероприятий по обеспечению достижения указанных показателей в клинических рекомендациях по профилю	01.07.19	30.11.19	Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный внештатный кардиолог Терина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В.	Утвержденный План мероприятий с перечнем показателей, отчеты по исполнению 2 раза в год
1.2.1.	Анализ исполнения указанных показателей в рамках системы внутреннего контроля качества	01.07.19	31.12.24	главный внештатный невролог Жуковская Н.В., руководитель РСЦ ГБУЗ ЛОКБ Лыков В.Э., гд врач МО	Отчет по исполнению указанных показателей в клинических рекомендациях по профилю 2 раза в год
1.3.	Утверждение в каждой медицинской организации протоколов лечения по профилю ССС (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций по профилю, порядка оказания медицинской помощи по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи	01.09.19	30.11.19	Окружные кардиологи и неврологи	Протоколы, согласованные с главными внештатными профильными специалистами комитета по здравоохранению Ленинградской области

№	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
1.4.	Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества	01.07.19	31.12.24	главный внештатный невролог Жуковская Н.В., руководитель РСЦ ГБУЗ ЛОКБ Львов В.Э., окружные кардиологи и неврологи	Отчет по результатам мониторинга по утвержденной форме за полугодие и год с большой оценкой ответственности в МО с рекомендациями главным врачам критерия исполнения в эффективный контракт ответственными и исполнителями
1.5.	Проведение ежеквартальных совещаний по организации и обеспечению доли больных с ОКС и/или ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО или в кардиологические отделения с круглосуточной палатой реанимации и интенсивной терапии (ПРИТ) и БИТРИ)	01.07.19	31.12.24	главный внештатный невролог Жуковская Н.В., руководитель РСЦ ГБУЗ ЛОКБ Львов В.Э.	Протоколы совещаний с регистрацией участников, обеспечение профильности лечения тромбоэмболической терапии не менее 95%
1.6.	Утверждение плана мероприятий по обеспечению применения методики тромболитической терапии	01.07.19	30.11.19	главный внештатный невролог Жуковская Н.В., окружные неврологи	Утвержденный план мероприятий, отчеты по исполнению 2 раза в год, обеспечение применения методики тромболитической терапии с достижением целевого показателя 5% от

№	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
1.7.	Утверждение плана мероприятий по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций	01.07.19	30.11.19	главный внештатный нейрохирург Драгунов В.М., окружные неврологи	Утвержденный план мероприятий, отчеты по исполнению 2 раза в год, обеспечение целевого показателя 10-15% у пациентов с геморагическим инсультом
1.8.	Утверждение плана мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей: доля обращений больных с ОКС в течение 2 часов от начала боли не менее 25%; проведение реперфузионной терапии не менее 85% больных с акцентом на первичную ЧКВ при окклюзии не менее 60%; интервал «постановка диагноза окклюзия ЧКВ» не более 120 минут; интервал «поступление больного в стационар окклюзия ЧКВ» не более 60 минут; доля проведения ЧКВ после ТЛТ не менее 70% от всех случаев проведения ТЛТ	01.07.19	30.11.19	главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., руководитель РСЦ ГБУЗ ЛОКБ Львов В.Э.	Утвержденный план мероприятий, отчеты по исполнению 2 раза в год, обеспечение целевых показателей

№	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
1.9.	Обеспечение оценки показаний к реваскуляризации миокарда у всех больных с хронической формой ИБС, перенесших острый коронарный синдром без подъема сегмента ST (окклюзия) с последующим выявлением реваскуляризации при выявлении показаний в первичном звене и на стационарном этапе с занесением результатов в медицинскую документацию	01.10.19	31.12.20	главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., руководитель РСЦ ГБУЗ ЛОКБ Львов В.Э.	Ведение регионального регистра пациентов с ХИБС, изменение показаний к реваскуляризации миокарда, формирование государственного задания с учетом количества пациентов с ХИБС, нуждающихся в оценке показаний и реваскуляризации миокарда. Отчеты об исполнении государственного задания
1.10.	Утверждение распоряжения комитета по административно-территориальному устройству Ленинградской области (далее - КТЛО) о Порядке маршрутизации пациентов с БСК в плановом порядке в Ленинградской области	01.07.19	01.07.19	Председатель КТЛО Вылегжанин С.В., Союзный Совет	Мониторинг исполнения распоряжения в системе внутреннего контроля качества, формирование баз данных пациентов с БСК, нуждающихся в оказании ВМП.
2.	Мониторинг организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи	01.07.19	31.12.24	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В.	Нормативный акт КЗ ЛО о порядке организации внутреннего контроля качества оказания

№	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
2.1.	Утверждение плана мероприятий по внедрению системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ для обеспечения выполнения критериев оценки качества, утверждение механизма контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества и клинических рекомендаций	01.07.19	01.08.19	главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., руководитель РСЦ ГБУЗ ЛОКБ Львов В.Э.	Утвержденный план мероприятий; издание соответствующих приказов в каждой МО, отчеты по исполнению 2 раза в год
2.2.	Выбор запущенных случаев ССЗ на Союзном Совете с формированием заключения и с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть	01.07.19	31.12.24	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В.	Заключение Союзного Совета с планом мероприятий по устранению дефектов и принятие управленческих решений
2.3.	Ведение регистров сердечно-сосудистых заболеваний с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	01.01.19	31.12.24	главный внештатный невролог Жуковская Н.В., руководитель РСЦ ГБУЗ ЛОКБ Львов В.Э., окружные кардиологи и неврологи	Регистры пациентов по группам ССЗ

№	Наименование П/п	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
2.4.	Утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, анализе и анализе результатов деятельности, реализации механизмов стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта	01.07.19	30.09.19	главный терапевт Сенько С.А., главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В.	Утвержденный перечень показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ в амбулаторных условиях, формирование государственного задания с учетом данных показателей, отчеты об исполнении задания. Мониторинг исполнения
2.5.	Внедрение федеральных и/или региональных регистров с использованием региональных информационных сервисов) пациентов с высоким риском повторных событий и неблагоприятного исхода, в том числе для обеспечения преемственности амбулаторного и стационарного этапов оказания медицинской помощи	01.10.19	31.12.19	главный терапевт Сенько С.А., главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., и.о. директора ГКУЗ «МИАЦ» Закарян А.А.	Федеральные и/или региональные регистры пациентов с высоким риском повторных событий и неблагоприятного исхода. Мониторинг ведения
2.6.	Внедрение систем внутреннего контроля	01.07.201	31.12.21	и.о. директора ГКУЗ	Система внутреннего контроля

№	Наименование П/п	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
	качества с использованием цифровых технологий	9		«МИАЦ» Закарян А.А.	качества с использованием цифровых технологий. Мониторинг исполнения
2.7.	Утверждение плана мероприятий по снижению неосвоенной и непрофильной госпитализации и эффективное использование ресурсов круглосуточного стационара	01.01.19	30.11.19	главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В., начальник департамента ТФОМС ЛЮ Рыжова С.П.	Утвержденный план мероприятий, отчеты по исполнению 2 раз в год, обеспечение профильной госпитализации не менее 95%
2.8.	Обеспечение контроля качества ХСН (150) в качестве основного заболевания в случае обращения пациента за медицинской помощью в поликлинику или поступление в стационар по данному поводу (развитие или декомпенсация ХСН)	01.07.19	01.10.19	и.о. директора ГКУЗ «МИАЦ» Закарян А.А., руководитель РСЦ ГБУЗ ЛОКБ Львов В.С., окружные кардиологи и неврологи	Аналитические справки МИАЦ по дефуркодированию ХСН (150) в качестве основного заболевания в случае обращения пациента за медицинской помощью в поликлинику или поступление в стационар по данному поводу (развитие или декомпенсация ХСН)

№	Наименование П/п	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
2.9.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ.	01.07.19	31.12.19	главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В.	Перечень показателей результативности работы медицинской организации выявления граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ.
2.10.	Применение индикаторных показателей при оценке и анализе результатов деятельности МО для реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта	01.07.19	31.12.24	Нач департамента ЛЮ Вальденберг А.В.	Документ МЗ Субъекта о результате анализа индикаторных показателей
2.11.	Применение индикаторных показателей при оценке и анализе результатов деятельности главных внешних специалистов для реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта	01.07.19	31.12.24	Нач департамента ЛЮ Вальденберг А.В.	Документ МЗ Субъекта о результате анализа индикаторных показателей
3.	Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний	01.01.19	31.12.24	Нач департамента КЗ ЛЮ Вальденберг А.В.	Нормативный акт КЗ ЛЮ об утверждении (вынесении доклада) Программы по работе с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний

№	Наименование П/п	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
3.1.	Утверждение плана мероприятий по расширению охвата / улучшению качества оказания помощи по отказу от табака (открытие кабинетов по отказу от курения, консультирование пациентов, проходящих стационарное лечение, подготовка информационных и методических материалов, работа мультидисциплинарных бригад и т.д.)	01.07.19	01.10.19	и.о. директора ГКУЗ «Центр медицинской профилактики» Тюлькина О.С.	Утвержденный план мероприятий по расширению охвата / улучшению качества оказания помощи по отказу от табака
3.2.	Улучшение выявления и лечения сахарного диабета и артериальной гипертензии	01.01.19	31.12.24	главный терапевт Сенько С.А.	Контроль группы диспансерного наблюдения и первичной заболеваемости (ф.12) раз в год
3.3.	Приоритетная работа с лицами, реализующими крупные амбулаторные РСХ, особенно случаи инфарктов миокарда, парализованного кровообращения, внезапной смерти	01.01.19	31.12.24	главный терапевт Сенько С.А.	Определение пациентов групп риска, ведение регистров. Мониторинг ведения
3.4.	Ограничение продажи и локация продажи алкоголя и табака, с указанием способов межведомственного взаимодействия	01.07.19	31.12.24	и.о. директора ГКУЗ «Центр медицинской профилактики» Тюлькина О.С.	Межведомственный акт
3.5.	Информирование о принципах правильного питания с указанием конкретных способов и	01.07.19	31.12.24	и.о. директора ГКУЗ «Центр медицинской	Утвержденный план выступлений на региональном

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
	местах выдачи информации			профилактическое Тюлькина О.С.	ТВ
3.6.	Ограничение продажи продуктов и напитков, содержащих повышенное количество трансжиров, насыщенных жиров и сахара с указанием способов межведомственного взаимодействия	01.07.19	31.12.24	и.о. директора ГКУЗ «Центр медицинской профилактики» Тюлькина О.С.	Межведомственный акт
3.7.	Промокампания культа здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека с привлечением различных общественных и волонтерских организаций	01.07.19	31.12.24	и.о. директора ГКУЗ «Центр медицинской профилактики» Тюлькина О.С.	Межведомственный акт
3.8.	Формирование спроса общества на позитивный новостной фон в СМИ в тесном сотрудничестве с региональными информационными компаниями	01.07.19	31.12.24	и.о. директора ГКУЗ «Центр медицинской профилактики» Тюлькина О.С.	Утвержденный план мероприятий. Отчет по исполнению 2 раза в год
4.	Совершенствование системы оказания первой медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях	01.01.19	31.12.24	и.о. директора ГКУЗ «Центр медицинской профилактики» Тюлькина О.С.	Нормативный акт КЗ ЛО об утверждении (внесения дополнений) Программы по работе с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
4.1.	Утверждение программы (продолжение выданных) мероприятий по профилактике ССЗ с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития ССЗ с использованием имеющихся и расширяемых возможностей Центра здоровья и отделений медицинской профилактики	01.01.19	30.10.2019	и.о. директора ГКУЗ «Центр медицинской профилактики» Тюлькина О.С., главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный терапевт Сенько С.А.	Утвержденная программа по работе с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний. Отчет по исполнению 2 раза в год
4.2.	Профилактика ССЗ в группах повышенного риска: лица с наследственной предрасположенностью и возникновению сердечно-сосудистых заболеваний с использованием клинико-генетического и спироэмоционального методов; лица, перенесшие сильный психоэмоциональный стресс с последующей длительной депрессией; лица, злоупотребляющие табачком, лица, имеющие избыточную массу тела, сахарный диабет, повышенный уровень холестерина, фибрилляцию предсердий; лица старше 50 лет. Определены группы риска через анкетирование при проведении профилактических осмотров	01.01.19	31.12.24	главный терапевт Сенько С.А.	Расшир группы повышенного риска по развитию ССЗ. Мониторинг ведения расстрой
4.3.	Ретрансляция и Размещение объявлений в	01.07.19	31.12.24	и.о. директора ГКУЗ	Контроль наличия объявлений

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
	здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска развития ССЗ			«Центр медицинской профилактики» Тюлькина О.С., главный терапевт Сенько С.А., главные врачи МО	в медицинских организациях о возможности пройти кардиоскрининг, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров
4.4.	Утверждение плана просветительской и воспитательной работы среди населения при активном использовании средств массовой информации в пропаганде здорового образа жизни первичной профилактики ССЗ в целевых группах	01.07.19	30.10.19	и.о. директора ГКУЗ «Центр медицинской профилактики» Тюлькина О.С., главный терапевт Сенько С.А., главные врачи МО	Ежегодный утвержденный план просветительской и воспитательной работы среди населения. Отчеты о проделанной работе 2 р в год
4.5.	Утверждение плана по информированию по средствам массовой информации и пропаганде здорового образа жизни диспансеризации и профосмотров среди населения	01.07.19	31.12.24	и.о. директора ГКУЗ «Центр медицинской профилактики» Тюлькина О.С., главный терапевт Сенько С.А., главные врачи МО	Ежегодный утвержденный план по информированию по средствам массовой информации и пропаганде здорового образа жизни диспансеризации. Отчеты о проделанной работе 2 раза в год
4.6.	Утверждение плана проведения тематических акций, направленных как на пропаганду	01.07.19	31.12.24	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг	Ежегодный утвержденный план проведения тематических

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
	здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска развития ССЗ			А.В. главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В. главный внештатный невролог Жуковская Н.В.	акции, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска развития ССЗ. Отчеты о проделанной работе 2 раза в год
4.7.	Утверждение программы обучения в школах здоровья по профилактике ССЗ для общей лечебной сети параллельно со школами диабета и гипертонической болезни и др. Регулярное проведение таких школ на территориях регионов, для чего необходимо организационно-методическое, кадровое и техническое обеспечение кабинетов, отделений и центров медицинской профилактики, расширение их сети	01.07.19	30.11.19	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В. главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В. главный внештатный невролог Жуковская Н.В.	Ежеквартальные отчеты в ГКУЗ ЛО «МНИЦ»
4.8.	Оптимизация программы по борьбе с табакокурением и злоупотреблением алкоголем	01.07.19	31.09.19	главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В. и.о. директора ГКУЗ «Центр медицинской профилактики»	Утвержденная программа по борьбе с табакокурением и злоупотреблением алкоголем план. Отчеты о проделанной работе 2 раза в год

№	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
4.9	Повышение квалификации медицинских специалистов в области первичной профилактики ССЗ в программу обучения студентов медицинских колледжей, профильных вузов, предложение совершенствования учебных программ в этом направлении	01.10.19	01.05.2020	Тролякина О.С., главный терапевт Соляко С.А., главные врачи МО	Заявка на повышение квалификации медицинских специалистов в области первичной профилактики ССЗ, в т.ч. на сайте НМО и на базе НМИЦ им. Алмазова
4.10	Утверждение мероприятий по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты, целевого обеспечения, реализованных в инициативных проектах, волонтерским движением по вопросам сотрудничества по формированию здорового образа жизни среди населения Ленинградской области, ответственного отношения граждан к своему здоровью	01.10.19	30.11.2019	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В.	Межведомственный акт

№	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
4.11	Повышение эффективности профилактических мероприятий и диспансеризации взрослого населения	01.10.19	31.12.24	и.о. директора КГУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики» Тролякина О.С., главный терапевт Соляко С.А., главные врачи МО	План выездных проверок. Протоколы выездных проверок. Мониторинг исполнения плана ДВН и качественных показателей результатов ДВН
4.12	Актуализация Паспортов участков с целью инвентаризации структуры населения и выделения категорий (групп) граждан, планирующих профилактических и лечебно-диагностических мероприятий. Формирование в электронной форме медицинской документации	01.07.20	01.09.2020	И.о. директора КГУЗ «МИАЦ» Захарян А.А., главные врачи МО	План по организации АРМ медицинского персонала первичной медико-санитарной помощи. Отчеты по исполнению 1 раз в год
4.13	Утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с факторами риска развития ССЗ. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценка и анализ результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального	01.07.19	30.11.19	главный терапевт Соляко С.А., главные врачи МО	Нормативный акт КЗ ЛО и главных врачей МО

№	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
5	Мероприятия по вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний	01.07.19	31.12.24	главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В.	Нормативный акт КЗ ЛО
5.1	Выбор сложных случаев ССЗ на Советом совете с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть	01.07.19	31.12.24	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В.	Исполнение Порядка работы Советов Советов, Протокола заседаний Советов по формированию управленческих решений на уровне Ленинградской области
5.2	Успешное контроля за диспансеризации пациентов с ССЗ, особенно после перенесенных инфаркта миокарда и/или острого нарушения мозгового кровообращения для достижения рекомендуемых Министерством здравоохранения целевых значений	01.07.19	31.12.24	главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.Н., главный терапевт Соляко С.А.	Формирование Регистр, мониторинг ведения
5.3	Повышение компетенции специалистов (кардиологов, врачей-терапевтов первичного звена, неврологов, нейрохирургов, рентгенодиагностических хирургов и др), задействованных в реализации программы,	01.10.19	31.12.24	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., начальник департамента ТФОМС ЛО Рыжова	Заявки на повышение квалификации и улучшение материально-технического обеспечения с учетом приоритетного использования

№	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
5.4	Для повышения эффективности использования современных и высокотехнологичных методов диагностики и лечения, используемых при вторичной профилактике продолжить обучение (стажировку) медицинского персонала, участвующего в применении данных методов профилактики, на базе НМИЦ и вузов, других региональных центров, имеющих инновационный и стабильный опыт работы по необходимому направлению (в первую очередь - неврологиче, рентгенодиагностических хирургов, врачей функциональной, ультраструктурной диагностики) при непрерывном совершенствовании образовательных программ	01.10.19	31.12.24	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главные врачи МО	Заключение договоров с НМИЦ и вузами
5.5	Регулярное проведение образовательных региональных семинаров для участковых врачей, кардиологов и неврологов первичного звена, в том числе при проведении выездной работы по	01.10.19	31.12.24	главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская	Ежегодный утвержденный план проведения образовательных семинаров для участковых врачей.

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
	методами ранней диагностики и современным подходами проведения вторичной профилактики, включающим высокотехнологичную специализированную помощь.			Н.В.	кардиологов и неврологов поликлиник по методам ранней диагностики и современным возможностям проведения вторичной профилактики, используя высокотехнологичную помощь и дистанционную помощь. Отчеты по исполнению 2 раза в год
6.	Организация мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями	01.07.19	31.12.24	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В.	Расширение КЗ ЛО об организации диспансерного наблюдения всех групп больных ССЗ
6.1.	Утверждение плана мероприятий по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличения охвата пациентов ключевых групп сердечно-сосудистых заболеваний, направленного основной акцент в заболеваемость и смертность от ССЗ	01.07.19	30.11.2019	главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., руководитель РСЦ ГБУЗ ЛОКБ Лылов В.Э., Жуковская Н.В. Главные врачи МО	Утвержденный план. Достижение охвата диспансерным наблюдением профильным специалистом поликлиник не менее 90% больных, переполнен ОКС или ОНМК, ревматизма и другие

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
6.2.	Продолжение и развитие программы льготного лекарственного обеспечения пациентов с ССЗ, перенесших острые состояния, плановые высеты в стационар и группам высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода	01.01.19	31.12.24	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., начальник департамента КЗ ЛО Сорочкин С.Ю., главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В.	Активность на сердце и сосудах не менее чем в течение года; контроль исполнения по отчетам 2 раза в год
6.3.	Создание и реализация специализированных программ ведения больных хронической сердечно-сосудистой патологией высокого риска (программы и создание отделений и кабинетов для больных хронической сердечной недостаточностью, кабинеты антикоагулянтной	01.07.19	30.11.20	главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., руководитель РСЦ ГБУЗ ЛОКБ Лылов В.Э., главный внештатный невролог Жуковская	Нормативный акт КЗ ЛО

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
	тарании)			Н.В.	
6.4.	Обеспечение информированности пациентов о возможности/необходимости бесплатного диспансерного наблюдения	01.07.19	31.12.24	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В.	Созданы/доработаны программы школ пациентов по возможности/необходимости бесплатного диспансерного наблюдения; созданы информационные материалы улистки в МЗ, фляеры, буклеты о возможности необходимости бесплатного диспансерного наблюдения
6.5.	Разработка/доработка информационного контента субъекта в части доступности данных стационарного и амбулаторного звена медицинской помощи больным с ССЗ	01.09.19	31.12.21	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., и.о. ГКУЗ ЛО «МИАЦ» Захарян А.А., главные врачи	Передача энциклопов из истории болезни по выявленным технологиям между стационарным и амбулаторным звеном; отчеты по исполнению 2 раза в год
6.6.	Разработка систем учета пациентов, выписанных из стационара, которым необходимо диспансерное наблюдение	01.09.20	30.10.21	Главные врачи МО	Мониторинг % выписов, выпущенных из стационара, оказавших диспансерным наблюдением 2 раза в год; принятие управленческих

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
6.7.	Информирование пациентов о возможности/необходимости бесплатного диспансерного наблюдения; в виде устного оповещения каждого пациента; в виде публикации информационных материалов	01.09.19	31.12.2024	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., и.о. директора ГКУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики», главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В., главные врачи	Размещение в каждой МО не менее 2 информационных плакатов о возможности/необходимости бесплатного диспансерного наблюдения; раздача фляеров с информацией о возможности/необходимости бесплатного диспансерного наблюдения
6.8.	Ежемесячный контроль количества пациентов, оказавших диспансерным наблюдением	01.09.19	31.12.2024	главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В., главные врачи	Информационная справка МЗ субъекта о количестве пациентов, оказавших диспансерным наблюдением. Не менее 70% пациентов с ССЗ охвачены диспансерным наблюдением
6.9.	Анализ и принятие управленческих решений на основании отчетной документации о выполнении расписания КЗ ЛО об организации диспансерного наблюдения всех	01.02.20	31.12.24	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., и.о. ГКУЗ ЛО «МИАЦ» Захарян А.А.	Протокол совещания по вопросам диспансерного наблюдения; внесение изменений в нормативно-

№	Наименование П/п	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
	результата, мероприятия, контрольной точки группы больных ССЗ			главный инсультный кардиолог Торина Т.В., главный инсультный невролог Жуковская Н.В.	правовую документацию
6.10.	Использованы результаты анализа и отчетной документации о выполнении распоряжения КЗ ЛЮ об организации дистанционного наблюдения всех групп больных ССЗ в системе помощи медицинских сотрудников	01.09.19	31.12.24	Главные врачи МО	Утверждение списков медицинских сотрудников для мониторинга по результатам выполнения мероприятий в рамках исполнения распоряжения КЗ ЛЮ и локальных актов МО
7.	Комплекс мер, направленных на соответствие оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения.			начальник департамента КЗ ЛЮ Вальденберг А.В.	Распоряжение КЗ ЛЮ об организации службы скорой медицинской помощи больным с ССЗ в Ленинградской области
7.1.	Разработка мер по повышению эффективности работы службы скорой медицинской помощи	01.07.19	30.10.19	начальник департамента КЗ ЛЮ Вальденберг А.В., главный инсультный специалист по СМП Сбруева А.В., главный	Распоряжение КЗ ЛЮ о принятии мер по совершенствованию службы скорой медицинской помощи (экстренные и неэкстренные меры)

№	Наименование П/п	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
	результата, мероприятия, контрольной точки			инсультный кардиолог Торина Т.В., главный инсультный невролог Жуковская Н.В.	Приказ об утверждении схем маршрутизации больных с обострениями ССЗ
7.2.	Оптимизация и утверждение схем маршрутизации больных с обострениями ССЗ (ОКС, ОНМК, гипертонический криз и т.д.)	01.08.19	30.11.19	начальник департамента КЗ ЛЮ Вальденберг А.В., главный инсультный специалист по СМП Сбруева А.В., главный инсультный кардиолог Торина Т.В., главный инсультный невролог Жуковская Н.В.	Приказ об утверждении схем маршрутизации больных с обострениями ССЗ
7.3.	Создана единая центральная диспетчерская служба скорой медицинской помощи в Ленинградской области для координации деятельности этапа оказания медицинской помощи и обеспечения профильности госпитализации больных	01.10.19	30.03.20	начальник департамента КЗ ЛЮ Вальденберг А.В., главный инсультный специалист по СМП Сбруева А.В.	Документ об учреждении центральной диспетчерской службы СМП для координации деятельности этапа оказания медицинской помощи и обеспечения профильности госпитализации больных
7.4.	Обеспечено укомплектованности всех бригад скорой медицинской помощи врачам и фельдшерами для двух фельдшерских — для	01.10.19	30.08.2023	зам.председателя КЛЮ Власов Е.Г., главные	50% (число) от общего числа бригад СМП укомплектованы врачам и фельдшерами

№	Наименование П/п	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
	результата, мероприятия, контрольной точки			врачи	фельдшерами или двумя фельдшерами
7.5.	Обеспечено проведение дистанционной помощи в виде централизованного приема и анализа ЭКГ – для помощи и квалифицированной расфировки пациентов с заболеваниями сердца	01.07.19	31.12.19	начальник департамента КЗ ЛЮ Вальденберг А.В., главный инсультный специалист по СМП Сбруева А.В., главный инсультный кардиолог Торина Т.В., главные врачи	90 % ЭКГ передано в единые центры дистанционного приема и анализа ЭКГ фельдшером или двумя фельдшерами
7.6.	Обеспечено на догоспитальном этапе доставки и лечения ОКС: - доля обращений граждан ранее 2 часов от начала симптомов ОКС: не менее 25% от общего числа обращений; - соблюдение интервала «вызов - прибытие скорой медицинской помощи»: не более 20 минут; - соблюдение интервала «первый медицинский контакт - регистрация ЭКГ»: не более 10 минут; - соблюдение интервала «постановка диагноза ОКС с помощью сегмента ST (ОКСnST) (регистрация и расфировка ЭКГ) -	01.07.19	31.12.24	начальник департамента КЗ ЛЮ Вальденберг А.В., главный инсультный специалист по СМП Сбруева А.В., главный инсультный кардиолог Торина Т.В., главный инсультный невролог Жуковская Н.В.	Ежемесячный отчет по установленным показателям

№	Наименование П/п	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
	результата, мероприятия, контрольной точки				
	преобладает терапия (ТЛТ): не более 10 мин, - доля проведения реперфузионной тактики при ОКСnST: не менее 85% от всех случаев ОКСnST; - доля ТЛТ на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза ОКСnST (фармако-инвазивная тактика): не менее 90% от всех случаев ОКСnST с невозможностью провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза; - доля больных с ОКС, госпитализированных в профильные специализированные отделения: не менее 95% от всех случаев ОКС; - приоритетный выезд СМП при ОНМК, первоочередную транспортировку с предварительным информированием принимающего стационара; обеспечить обучение диспетчеров и выездного персонала скорой медицинской помощи методам диагностики и догоспитального лечения мозгового инсульта; - приоритетный выезд СМП при ОКС, первоочередную транспортировку с предварительным информированием				

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
	принимавшего стационара; обеспечить обучение диспетчеров и выездного персонала скорой медицинской помощи методам диагностики и догоспитального лечения инфаркта миокарда				
7.7.	Организация обучения сотрудников СМП по новым показателям и комплексное с новыми схемами маршрутизации и мер по повышению эффективности работы СМП	01.11.19	31.12.2019	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный внештатный специалист по СМП Сбруева А.В., главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В.	Для сотрудников СМП подготовлена программа лекций по новым показателям и отработке с новыми мерами по повышению эффективности работы СМП
7.8.	Разработка систем мониторинга достижения целевых показателей и исполнения распоряжения КЗ ЛО о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи	распоряж	30.11.19	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный внештатный специалист по СМП Сбруева А.В., и.о. директора ГКУЗ ЛО Захарин А.А.	Создание информационной системы/регистра/участие в мониторинге достижения целевых показателей и исполнения распоряжения о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи (подтверждение документа)

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
7.9.	Ежемесячный контроль достижения целевых показателей: - доля обработанной граждан ранее 2 часов от начала симптомов ОКС; не менее 25% от общего числа обработанных; - соблюдение интервала вызова - прибытия скорой медицинской помощи: не более 20 минут; - соблюдение интервала «первый медицинский контакт - регистрация ЭКГ» не более 10 минут; - соблюдение интервала «позвонок диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (ОКСnST) (регистрация и расшифровка ЭКГ) - тромболитическая терапия (ТЛТ)»: не более 10 мин; - доля проведения реперфузионной тактики при ОКСnST: не менее 85% от всех случаев; - доля ТЛТ на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза ОКСnST (фирменно-выделенная тактика): не менее 90% от всех случаев ОКСnST с невозможностью провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза	01.07.19	31.12.24	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный внештатный специалист по СМП Сбруева А.В., главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В., главные врачи МО	Ежемесячная информационная справка о достижении целевых показателей и принятых управленческих решений

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
	- доля больных с ОКС, госпитализированных в профильные специализированные отделения; не менее 95% от всех случаев ОКС; - приоритетный выезд СМП при ОНМК, перекрестную транспортировку с предварительным информированием принимающего стационара; обеспечить обучение диспетчеров и выездного персонала скорой медицинской помощи методам диагностики и догоспитального лечения мозгового инсульта; - приоритетный выезд СМП при ОКС, перекрестную транспортировку с предварительным информированием принимающего стационара; обеспечить обучение диспетчеров и выездного персонала скорой медицинской помощи методами диагностики и догоспитального лечения инфаркта миокарда				
7.10.	Ежеквартальное направление отчетов в КЗ ЛО о выполнении и принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи	30.09.19	31.12.24	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный внештатный специалист по СМП	Отчет о выполнении распоряжения о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи; достижение целевых

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
				Сбруева А.В., главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В.	показатели
7.11.	Анализ и принятие управленческих решений на основании отчетной документации о выполнении распоряжения о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи			начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный внештатный специалист по СМП Сбруева А.В., главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В.	Протокол совещаний по вопросам совершенствования службы скорой медицинской помощи; внесение изменений в нормативно-правовую документацию, документ МЗ о результате анализа отчетной документации о выполнении приказа о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи
7.12.	Использование результатов анализа отчетной документации о выполнении распоряжения о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи и системе поощрения медицинских сотрудников	30.09.19	31.12.24	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный внештатный специалист по СМП Сбруева А.В., главный внештатный кардиолог	Утвержден список медицинских сотрудников для поощрения по результатам выполнения мероприятий в рамках исполнения приказа о принятии мер для совершенствования службы

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
				Терина Т.П., главный инструктор Везролог Жуковский Н.В.	скорой медицинской помощи
7.	Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при ИСХ				В соответствии с региональным проектом «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Ленинградской области квалифицированными кадрами»
7.1.	Расчет прогнозной потребности во врачах и среднем медицинском персонале, оказывающих помощь пациентам с ССЗ, на основании методик, утвержденных приказами Минздрава России от 26 июля 2014 г. № 332 и от 14 февраля 2018 г. № 73, с учетом задач развития системы здравоохранения Ленинградской области	01.01.19	15.03.19	Зам председателя КЗ ЛО Власов Е.Г., и.о. директора ГКУЗ ЛО «ИИЦ» Захаров А.А., главные врачи МО	<p>Отчет о результатах расчета прогнозной потребности медицинских организаций Ленинградской области в установленной форме направлен в Миндрав России.</p> <p>Сформирован перечень дефицитных специальностей в Ленинградской области на 2019 г., общероссийский</p>

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
					эффективное планирование объемов подготовки специалистов для медицинских организаций
7.2.	Определение потребности во врачах и среднем медицинском персонале в медицинских организациях на 2019 г. в разрезе специальностей, в том числе для реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»		15.04.2019	Зам председателя КЗ ЛО Власов Е.Г., и.о. директора ГКУЗ ЛО «ИИЦ» Захаров А.А., главные врачи МО	<p>Определяется потребность медицинских организаций региона в медицинских кадрах.</p> <p>Сформирован перечень дефицитных специальностей в Ленинградской области на 2019 г.</p> <p>Подготовлено обоснование для планирования объемов подготовки специалистов для медицинских организаций.</p>
7.3.	Формирование и направление в Миндрав России информации о потребности медицинских организаций в подготовке специалистов по специальностям, направленным подготовкой для обучения по образовательным программам высшего образования в области «Здравоохранение и медицинские науки», которую необходимо учесть при установлении квоты приема на целевое обучение на 2020 год, в том числе для обеспечения реализации	01.01.2019	01.06.19	Зам председателя КЗ ЛО Власов Е.Г.	Информация о потребности в подготовке специалистов по образовательным программам высшего образования в области «Здравоохранение и медицинские науки, образовательным программам в 2020 году сформирована и направлена в Миндрав России, в т.ч. с помощью

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
	регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»				автоматизированной системы контроля образовательной деятельности
					Определена потребность в подготовке специалистов, информация о которой направлена в Миндрав России для учета при установлении квоты приема на целевое обучение.
7.4.	Организация подготовки врачей в соответствии с определенной потребностью в подготовке врачей по программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки, в том числе для реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в т.ч. по специальностям «Кардиология», «Рентгенодиагностические технологии и лучевая», «Сердечно-сосудистая хирургия», «Нейрохирургия» и пр.		31.12.19	Нач отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О., главные врачи МО	Отчет Комитета по здравоохранению Ленинградской области о подготовке врачей по программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки в 2019 г.
7.5.	Размещение на официальном сайте Комитета по здравоохранению Ленинградской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» нормативных правовых актов.	01.01.19	01.06.19	Нач отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О.	Информирование граждан об организации подготовки специалистов со средним медицинским образованием в

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
	региональных проектов среднего профессионального образования, информации об образовательных организациях, установлении контрольных цифр приема				подведомственных образовательных организаций
7.6.	Организация подготовки специалистов по программам среднего профессионального образования, дополнительным профессиональным программам и подведомственным образовательным организациям	01.01.19	31.12.19	Руководители образовательных организаций Ленинградской области	Отчет о подготовке специалистов по программам среднего профессионального образования, дополнительным профессиональным программам в подведомственных образовательных организациях
7.7.	Обеспечение предоставления гарантий и компенсаций, мер социальной поддержки студентам подведомственных образовательных организаций, включая: <ul style="list-style-type: none"> -стипендиальное обеспечение; -именные стипендии детям-инвалидам; -компенсацию проезда; -социальную поддержку детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей 	01.01.19	31.12.19	Нач отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О. Руководители образовательных организаций Ленинградской области	Отчет об объеме гарантий, компенсаций и дополнительных мер социальной поддержки, предоставляемых лицам, обучающимся в подведомственных образовательных организациях

№ Пп	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
7.8	Организация подготовки социалистов по программам среднего профессионального образования, дополнительным профессиональным программам в подведомственных образовательных организациях		31.12.19	Нач. отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О. Руководители образовательных организаций Ленинградской области. Образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	Отчет о подготовке социалистов по программам среднего профессионального образования, дополнительным профессиональным программам в подведомственных образовательных организациях в 2019 г. направлена в Минздрав России
7.9	Размещение на официальном сайте Комитета по здравоохранению Ленинградской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» нормативных правовых актов, регулирующих вопросы организации целевого обучения. Порядка взаимодействия Комитета по здравоохранению Ленинградской области, медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ленинградской области и граждан при организации целевого обучения в образовательных организациях, подведомственных Министерству	01.01.19	01.06.19	Нач. отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О.	Информирование граждан об организации целевой подготовки специалистов для медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ленинградской области

№ Пп	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
7.10	Организация целевого приема в образовательные организации, реализующие образовательные программы высшего образования и заключение договоров о целевом обучении с лицами, обучающимися на старших курсах образовательных организаций, в установленном порядке	15.03.19	20.06.19	Нач. отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О., Руководители образовательных организаций Ленинградской области. Образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	Договоры о целевом обучении, заключенные в том числе с лицами, обучающимися на старших курсах образовательных организаций, в соответствии с действующим законодательством
7.11	Организация целевого приема в образовательные организации, реализующие программы ординатуры, заключение договоров о целевом обучении в установленном порядке	15.03.19	01.09.19	Нач. отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О., Руководители образовательных организаций Ленинградской области, Образовательные организации,	Договоры о целевом обучении

№ Пп	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
7.12	Заключение лиц, заключивших договоры о целевом обучении, заключенных в образовательные организации, реализующие образовательные программы высшего образования и программы ординатуры в рамках целевой подготовки		01.09.2019	Нач. отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О., Руководители образовательных организаций Ленинградской области, Образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	Приказы о зачислении граждан в образовательные организации в рамках целевого приема
7.13	Выплата именных стипендий Губернатора Ленинградской области студентам и обучающимся по договорам о целевом обучении (в качестве дополнительной меры социальной поддержки), в размере: для студентов – 5000 рублей, для ординаторов – 10 000 рублей.	01.01.19	31.12.19	Нач. отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О. Руководители образовательных организаций Ленинградской области, Образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	Отчет о выплате стипендий предоставлен в Минздрав России. Предоставлена мера социальной поддержки, являющаяся финансовым механизмом обеспечения исполнения обязательств работодателей по трудоустройству.

№ Пп	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
7.14	Повышение эффективности трудоустройства лиц, завершивших освоение программ высшего образования и программ ординатуры в рамках целевого обучения (приема) за счет внедрения финансового механизма обеспечения трудоустройства	01.06.19	01.12.19	Образования Нач. отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О. Руководители образовательных организаций Ленинградской области, Образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	Отчет о трудоустройстве по результатам анализа ФРМР и отчетов подведомственных медицинских организаций
7.15	Обеспечение условий для практической подготовки обучающихся по специальностям и направлениям подготовки и (или) укрупненным группам профессий, специальностей и направлений подготовки, области образования «Докладное и медицинское науки» на клинических базах медицинских организаций Ленинградской области	01.01.2019	31.12.2019	Орешкова Ю.О., Комитет по здравоохранению Ленинградской области, Руководители медицинских организаций Ленинградской области, Образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	Распоряжение Комитета по здравоохранению Ленинградской области об утверждении баз для студентов образовательных организаций, обеспечение практикоориентированности медицинского образования, интеграция системы медицинского образования с практическим здравоохранением.

№	Наименование П/п	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
	результата, мероприятия, контрольной точки			образования	Современность качества подготовки медицинских специалистов
7.16.	Обеспечение условий для прохождения производственной практики, лицами, обучающимися по договорам о целевом обучении в медицинских организациях - востках будущего трудоустройства.	01.01.19	31.12.19	Нач. отдела КЗ ЛО Орехова Ю.О. Руководители образовательных организаций Ленинградской области. Образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	Отчеты руководителей медицинских организаций о проведении производственной практики для лиц, обучающихся по договорам о целевой подготовке. Обеспечение профориентации будущих работников, знакомство с коллективом, корпоративными традициями, создание условий для дружеской адаптации по окончании обучения.
7.17.	Развитие системы производственной практики студентов медицинских вузов, направленной на повышение эффективности освоения обучающимися практических навыков и повышение ее эффективности	01.01.19	01.06.19	Нач. отдела КЗ ЛО Орехова Ю.О. Руководители образовательных организаций Ленинградской области. Образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального	Соглашения с работодателями о проведении на их базе производственной практики. Увеличение числа соглашений

№	Наименование П/п	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
	результата, мероприятия, контрольной точки			образования	Отчет руководителей медицинских организаций о производственной практике
7.18.	Организация системы практической подготовки студентов в целях освоения обучающимися практических навыков, а также создания условия для освоения дальнейшей профессиональной траектории	01.01.19	31.12.019	Зам. председателя КЗ ЛО Власов Е.Г., Руководители медицинских организаций Ленинградской области, Образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	Отчет руководителей медицинских организаций о производственной практике
7.19.	Организация подготовки врачей в симуляционно-тренировочных центрах образовательных организаций высшего образования, позволяющих осуществлять отработку практических навыков в условиях, приближенных к реальным.	01.01.19	31.12.19	Зам. председателя КЗ ЛО Власов Е.Г.	Распоряжения об обучении врачей по программам дополнительного профессионального образования с возможностью отработки практических навыков в симуляционно- тренировочных центрах
7.20.	Формирование системы практической подготовки врачей, позволяющая осуществлять отработку практических навыков в условиях, приближенных к реальным.	01.01.19	31.12.2019	Зам. председателя КЗ ЛО Власов Е.Г., Руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отчет руководителей медицинских организаций об обучении врачей по программам дополнительного профессионального образования с возможностью

№	Наименование П/п	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
	результата, мероприятия, контрольной точки			образования	Отчет руководителей медицинских организаций о производственной практике
7.21.	Предоставление мер социальной поддержки специалистам, работающим в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ленинградской области	01.07.19	31.12.19	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, Руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отработка практических навыков в симуляционно- тренировочных центрах Поставление Прямых дел Ленинградской области. Привлечение и закрепление специалистов в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ленинградской области
7.22.	Реализация системы мер социальной поддержки работников медицинских организаций		31.12.2019	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, Руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отчет о реализации регионального проекта направлен в Минздрав России Привлечение и закрепление медицинского персонала в медицинских организациях региона
7.23.	Проведение первого и второго этапов Всероссийского конкурса профессионального мастера «Лучший врач года»	01.01.19	30.03.19	Нач. отдела КЗ ЛО Орехова Ю.О., Руководители медицинских организаций	Распоряжение Комитета по здравоохранению Ленинградской области о результатах регионального конкурса профессионального

№	Наименование П/п	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
	результата, мероприятия, контрольной точки			Ленинградской области, мастерства «Лучший врач года».	мастерства «Лучший врач года».
7.24.	Осуществление призерства победителей и призеров региональных конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года» и «Лучший средний медицинский работник года»	01.05.19	01.07.19	Комитет по здравоохранению Ленинградской области	В Минздрав России представлены протоколы и материалы победителей 2 этапа Всероссийского конкурса врачей
7.25.	Организация проведения областного профессионального праздника, посвященного дню медицинского работника	01.01.19	01.07.19	Комитет по здравоохранению Ленинградской области,	Распоряжения Комитета по здравоохранению Ленинградской области о призеров победителей и призеров Конкурсов профессионального мастерства
7.26.	Реализация мер по повышению престижа медицинских специальностей	01.01.19	01.07.2019	Комитет по здравоохранению Ленинградской области,	Отчет о реализации регионального проекта «Пощадрение победителей конкурсов профессионального мастерства и публичное признание заслуг лучших

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
7.27.	Сбор, обобщение и анализ информации о ходе реализации регионального проекта	01.01.19	31.12.19	Иван отделе КЗ ЮО Орешкина Ю.О., Руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отчет руководителей медицинских и образовательных организаций о реализации мероприятий регионального проекта
7.28.	Ежегодный отчет в Минздрав России о реализации регионального проекта	01.01.19	20.03.20	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, Руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отчет о кадровом обеспечении системы здравоохранения Ленинградской области в 2019 году направленный в Минздрав России
7.29.	Реализация регионального плана мероприятий по совершенствованию систем оплаты труда медицинских работников, направленных на увеличение доли выплат по окладам в структуре заработной платы до 55-60 %	01.01.19	20.12.19	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, Руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отчет Комитета по здравоохранению Ленинградской области представлен в Минздрав России

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
7.30.	Ежегодный отчет в Минздрав России о структуре заработных плат медицинских работников	01.01.19	15.01.20	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, Руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отчет Комитета по здравоохранению Ленинградской области представлен в Минздрав России
7.31.	Организация обеспечения медицинскими организациями поддержания достижимых уровней средних заработных плат врачей и среднего медицинского персонала в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597	01.01.19	31.12.19	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, Руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отчет медицинских организаций в Комитет по здравоохранению Ленинградской области представлен в Минздрав России
7.32.	Ежегодный отчет в Минздрав России о поддержании достигнутого уровня средних заработных плат врачей и среднего медицинского персонала в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597	01.01.19	15.01.20	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, Руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отчет Комитета по здравоохранению Ленинградской области представлен в Минздрав России
7.33.	Увеличение численности врачей и средних медицинских работников, участвующих в реализации регионального проекта «Барьер»	01.01.19	25.03.20	Комитет по здравоохранению	Форма федерального наблюдения ФСН №30. Увеличение

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
	«орудно-осудетными заболеваниями»			Ленинградской области, Руководители медицинских и образовательных организаций Ленинградской области	численности врачей и средних медицинских работников
7.34.	Информирование специалистов медицинских организаций о системе непрерывного медицинского образования	01.01.19	20.12.19	Зам. председателя КЗ ЛЮ Давыдов Е.Г., нач. отдела Орешкова Ю.О., Комитет по здравоохранению Ленинградской области, Руководители медицинских и образовательных организаций Ленинградской области, Некоммерческие профессиональные организации врачей и специалистов со средним профессиональным образованием, Образовательные организации,	Информационные письма Комитета по здравоохранению Ленинградской области, Минздрава России

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
7.35.	Мероприятие: Сбор и анализ информации о знаниях в рамках системы непрерывного медицинского образования.	01.01.19	20.12.19	нач. отдела Орешкова Ю.О., Руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отчет руководителей подкомитетов медицинских организаций
10.36.	Увеличение количества активных пользователей портала непрерывного медицинского образования составило не менее 3310 специалистов		20.12.2019	Давыдов Е.Г., нач. отдела Орешкова Ю.О., Комитет по здравоохранению Ленинградской области, Руководители медицинских и образовательных организаций Ленинградской области, Некоммерческие профессиональные организации врачей и специалистов со средним профессиональным образованием, Образовательные	Увеличение до 3310 Отчет РНИМУ им. П.И. Первого о количестве активных пользователей на портале НМО. Увеличение численности медицинских работников - активных пользователей портала непрерывного медицинского образования

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
8.	Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи.	01.06.19	31.12.24	организации, подведомственные Минздраву России начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В.	Оценка качества и доступности специализированной медицинской помощи в соответствии с Порядком, клиническими рекомендациями и стандартами лечения
8.1.	Организация и обеспечение реализации мероприятий по персональному/дооснащению медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений, включая мероприятия по подготовке в медицинских организациях, предусматриваемых к оснащению медицинским оборудованием, помещений для установки необходимого медицинского оборудования с учетом требований безопасности в соответствии с законодательством РФ	01.06.19	31.12.24	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В.	Паспорт регионального проекта Ленинградской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» Ежеквартальные отчеты в Минздрав РФ по исполнению

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
					<p>Мероприятия, обеспечивающие достижение показателей Федерального проекта: доля профильной госпитализации в кардиологические отделения с ПРИОРИТ больных с острой сердечной недостаточностью, с документацией хронической сердечной недостаточности, с документацией хронических форм ИБС, с угрожающими заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, с тромбоэмболией легочной артерии, с легочной гипертензией: не менее чем в 95% случаев;</p> <p>Доля профильной госпитализации в кардиологические отделения с ПРИОРИТ или в отделение хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции больных со сложными нарушениями сердечного ритма: не менее, чем в 95% случаев;</p> <p>- соответствие всех, в том числе вновь создаваемых, РСЦ, ПСО, кардиологических отделений – нормативным требованиям к единому фонду, аптатому релаксации и безопасности (согласно Приказу №918н / Приказу №6928н);</p> <p>на госпитальном этапе лечения острого коронарного синдрома: - Интервал «дверного» ОКСnST – ЧКВ (в зоне прямой доставки): не более 120 мин - Интервал «институционального» больного в стационар ОКСnST – ЧКВ: не более 60 мин - Доля проведения реперфузионной тактики при ОКСnST: не менее 85% от всех случаев ОКСnST - Доля первичных ЧКВ при ОКСnST: не менее 60% от всех случаев ОКСnST - Доля ЧКВ после тромболизиса при ОКСnST: не менее 70% от всех случаев тромболизиса при ОКСnST - Перевод из ПСО в кардиологические отделения в ЧКВ-центры для реперфузирования в течение не более 2-х часов поступивших больных с ОКСnST и не менее 80% поступивших больных с ОКСnST с высоким и средним риском осложнений - Доля больных с ОКСnST, подвергнутых ЧКВ: не менее 50% от всех случаев ОКСnST - Доля применяемых в лечении ОКС интракоронарных стентов с лекарственным покрытием: не менее 90% случаев применения интракоронарных стентов</p> <p>на госпитальном этапе лечения острогоспитальной мозговой инсультации: - увеличение количества ангиохирургических и нейрохирургических операций у пациентов с геморрагическим инсультом до 10-15%.</p>

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
8.2.	Организация и обеспечение реализации мероприятий по персональному/дооснащению медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений, включая мероприятия по подготовке в медицинских организациях, предусматриваемых к оснащению медицинским оборудованием, помещений для установки необходимого медицинского оборудования с учетом требований безопасности в соответствии с законодательством РФ	01.06.19	31.12.24	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В.	Паспорт регионального проекта Ленинградской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» Ежеквартальные отчеты в Минздрав РФ по исполнению
8.3.	Издание распоряжения КЗ ЛО о Порядке маршрутизации больных с ССЗ (за исключением ОКС и/или ОИМК), с последующей его актуализацией в случае изменений условий оказания медицинской помощи в Субъекте.	01.07.2019	01.08.2024	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В.	Распоряжения КЗ ЛО о Порядке маршрутизации больных с ССЗ в Ленинградской области
8.4.	Обеспечение ежеквартальной проверки выполнения Распоряжения КЗ ЛО о Порядке маршрутизации больных с ОКС и/или ОИМК на данных первичной медицинской документации.	01.07.2019	01.08.2024	главный внештатный кардиолог Т.В. главный внештатный кардиолог РСЦ, ГБУЗ ЛОКБ Львов Д.С.	Документ КЗ ЛО о ежеквартальной проверке маршрутизации больных с ОКС и/или ОИМК РСЦ

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
8.5.	На основе квартальной отчетности МО проведение анализа выполнения Распоряжения КЗ ЛО о маршрутизации больных с ОКС и/или ОИМК на данных первичной медицинской документации с формированием управленческой отчетности на уровне Сосудистого Совета	01.07.2019	01.08.2024	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., члены Сосудистого Совета	Протокол заседания Сосудистого Совета о результате анализа отчетности МО о выполнении Приказа о маршрутизации больных с ОКС и/или ОИМК по данным первичной медицинской документации
8.6.	Обеспечение укомплектованности РСЦ врачами соответствующими профилям - для возможности проведения для проведения ангиохирургических и нейрохирургических операций пациентам с ОИМК по гемостазическому типу.	01.07.2019	31.12.2020	ответственный исполнитель: Субъекта Исполнитель: Главные врачи (руководители) РСЦ	Укомплектованность РСЦ соответствующими специалистами.
8.7.	Обеспечение мониторинга выполнения ангиохирургических и нейрохирургических операций (используя с гемостазическими инсультами (может быть ежемесячный, может быть ежеквартальный в зависимости от потребности Субъекта)	01.07.2019	31.12.2024	ответственный исполнитель: Субъекта Исполнитель: Главные внештатные специалисты – главный невролог, главный нейрохирург, главный радионейролог, Главные врачи	Отчеты Главных врачей (руководителей) РСЦ о выполнении ангиохирургических и нейрохирургических операций пациентам с гемостазическими инсультами по результатам проверки первичной медицинской документации.

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
				(руководители) РСН	
8.8.	Исполнение в Приказ КЗ ЛО об оказании медицинской помощи больным с ОКС перечень показателей, указанных в клинических рекомендациях как эффективные для снижения смертности от ИСХ.	2019	2019	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В.	Отдельным перечнем введены в Приказ об оказании медицинской помощи больным с ОКС следующие показатели: - доля обращений больных с ОКС в течение 2 часов от начала боли не менее 25%; - проведение реперфузионной терапии не менее 85%; - доля первичного ЧКВ при ОКС/иST не менее 60%; - интервал «поставка препарата ОКС/иST - ЧКВ» не более 120 минут; - интервал «поставление больного в стационар ОКС/иST - ЧКВ» не более 60 минут; - доля проведения ЧКВ после ПЛТ не менее 70% от всех случаев проведения ПЛТ
8.9.	Организация мониторинга выполнения результатов показателей, указанных в перечне Приказа ЛО об оказании медицинской помощи больным с ОКС, в медицинскую	01.07.19	01.08.24	Ответственный исполнитель: МЗ Субъекта	Утвержденная учетная форма; отчеты МО по результатам показателей, указанных в перечне Приказа

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
				главные врачи МО	об оказании медицинской помощи больным с ОКС, в виде отчетов
8.10.	На основе отчетности МО проведение анализа динамики показателей, указанных в перечне Приказа об оказании медицинской помощи больным с ОКС с формированием управленческих решений на уровне Сосудистого Совета	01.07.19	01.08.24	МЗ Субъекта	Протокол заседания Сосудистого Совета по результатам отчетности МО о выполнении Приказа ЛО об оказании медицинской помощи больным с ОКС
8.11.	Исполнение распоряжения КЗ ЛО об обязательной оценке показаний к реvascularизации миокарда у всех больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКС/иST и острый коронарный синдром без подъема сегмента ST (ОКС/иST) с занесением результатов в медицинскую документацию.	01.07.19	01.08.19	МЗ Субъекта	Распоряжение КЗ ЛО об обязательной оценке показаний к реvascularизации миокарда у всех больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКС/иST и острый коронарный синдром без подъема сегмента ST (ОКС/иST) с занесением результатов в медицинскую документацию.
8.12.	Проведение ежеквартального мониторинга выполнения распоряжения КЗ ЛО об обязательной оценке показаний к реvascularизации миокарда у всех больных с	01.07.19	01.08.24	Ответственный исполнитель: МЗ Субъекта	Отчеты МО о выполнении распоряжения КЗ ЛО об обязательной оценке показаний к реvascularизации миокарда у

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
				Исполнитель: Главные врачи (руководители) МО	всех больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКС/иST и острый коронарный синдром без подъема сегмента ST (ОКС/иST) с занесением результатов в медицинскую документацию по результатам проверки медицинской документации в МО
8.13.	Исполнение распоряжения КЗ ЛО о порядке маршрутизации больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКС/иST и острый коронарный синдром без подъема сегмента ST (ОКС/иST), имеющими показания к реvascularизации миокарда	01.07.19	01.08.19	МЗ Субъекта	Распоряжение КЗ ЛО о порядке маршрутизации в Субъекте больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКС/иST и острый коронарный синдром без подъема сегмента ST (ОКС/иST), имеющими показания к реvascularизации миокарда
8.14.	Организация ежеквартального мониторинга выполнения распоряжения КЗ ЛО о порядке маршрутизации с хроническими формами ИБС, перенесших ОКС/иST и острый коронарный синдром без подъема сегмента ST (ОКС/иST), имеющими показания к реvascularизации миокарда	01.07.19	01.08.24	Ответственный исполнитель: МЗ Субъекта Исполнитель: Главные врачи (руководители) МО	Отчеты МО о выполнении распоряжения КЗ ЛО о порядке маршрутизации с хроническими формами ИБС, перенесших ОКС/иST и острый коронарный синдром без подъема сегмента ST (ОКС/иST), имеющими

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
				МЗ Субъекта	показаний к реvascularизации миокарда
8.15.	На основе ежеквартальной отчетности МО проведение анализа выполнения Приказа о маршрутизации больных с ОКС/иST или ОНМК по данным первичной медицинской документации с формированием управленческих решений на уровне Сосудистого Совета	01.07.19	01.08.24	МЗ Субъекта	Протокол заседания по результатам анализа отчетности МО о выполнении Приказа о маршрутизации больных с ОКС/иST или ОНМК по данным первичной медицинской документации
9.	Реабилитация			нач. департамента ЛО Вальденберг А.В.	Приказ КЗ ЛО об организации службы реабилитации
9.1.	Обеспечение укомплектованности медицинских организаций врачами-специалистами для проведения реабилитации (в соответствии с действующими стандартами)	01.07.19	31.12.2021	Зам. председателя КЗ ЛО Павлов Е.Г., главные врачи МО	Отчеты МО по укомплектованности врачами-специалистами для проведения реабилитации 2 раза в год
9.2.	Обеспечение оснащенности МО для проведения реабилитации (в соответствии с действующими стандартами)	01.07.19	31.12.2024	Зам. председателя КЗ ЛО Павлов Е.Г., главные врачи МО	Акт соответствия оснащенности МО стандартам реабилитации
9.3.	Обеспечение преемственности стационарного,	01.07.19	31.12.2024	главный специалист кардиолог Тюрина Т.В.	Разработана система учета пациентов, направленных на

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
	амбулаторного этапа и этапа реабилитации			главный реабилитолог Прытова М.В., главный инсультный невролог Жукоская Н.Н.	реабилитационные и процессные реабилитационные (подтверждающие документы)
9.4.	Информирование пациентов о возможности проведения реабилитации, в виде устного оповещения каждого пациента; в виде тубанкации информационных материалов	01.07.19	31.12.2024	главный инсультный кардиолог Тюрнина Т.В., главный инсультный реабилитолог Прытова М.В., главный инсультный невролог Жукоская Н.Н., главные врачи МО	в каждой МО размещено не менее 2 информационных плакатов о возможности/необходимости проведения реабилитации
9.5.	Ежеквартальный контроль количества пациентов с ССЗ, направленных на реабилитацию	01.07.19	31.12.24	главный инсультный реабилитолог Прытова М.В., главные врачи МО	Ежеквартальные отчеты о количестве пациентов с ССЗ, направленных на реабилитацию; обеспечение не менее 50% пациентов с ССЗ, направленных на реабилитацию
9.6.	Разработка мер по увеличению доли пациентов с ССЗ, которым проведена реабилитация	01.09.19	31.12.19	главный инсультный кардиолог Тюрнина Т.В., главный инсультный реабилитолог Прытова	в состав/распоряжение КЗ ЛО об организации службы реабилитации для всех групп больных с ССЗ в

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
				М.В., главный инсультный невролог Жукоская Н.Н., главные врачи МО	Ленинградской области; разработана система учета пациентов, направленных и прошедших реабилитацию; обеспечено 35% охвата пациентов, которым оказана реабилитация; отчеты по исполнению ежеквартальные
9.7.	Анализ и принятие управленческих решений на основании отчетной документации об организации службы реабилитации для всех групп больных с ССЗ в Ленинградской области			нач. департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный инсультный реабилитолог Прытова М.В., главные врачи МО	Протокол совещаний по вопросам организации службы реабилитации; внесение изменений в нормативно-правовую документацию
9.8.	Создание областного реабилитационного центра на основе государственно - частного партнерства	01.01.19	31.12.24	Председатель КЗ ЛО Выдажанин С.В.	Концессионное соглашение
10.	Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания скорой медицинской помощи (далее – СМП) при			начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В.	

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
	ДСК				
10.1.	Разработка мер по повышению эффективности работы службы скорой медицинской помощи	01.07.19	30.10.19	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный инсультный кардиолог Тюрнина Т.В., главный инсультный невролог Жукоская Н.В.	Распоряжение КЗ ЛО о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи (включая скорую медицинскую помощь (инсультные и ишемические инсульты))
10.2.	Оптимизация и утверждение схем маршрутизации больных с обострениями ССЗ (ОКС, ОИМБ, гипертонический криз и т.д.)			начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный инсультный кардиолог Тюрнина Т.В., главный инсультный невролог Жукоская Н.В.	Приказ об утверждении схем маршрутизации больных с обострениями ССЗ
10.3.	Создание единой центральной диспетчерской службы скорой медицинской помощи для координации догоспитального этапа оказания медицинской помощи и обеспечения профильности госпитализации больных	30.10.19	01.05.20	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный инсультный специалист по СМП Спруев А.В.	Распоряжение КЗ ЛО об организации централизованной диспетчерской службы СМП для координации этапа оказания медицинской помощи и обеспечения профильности госпитализации больных не менее 95%

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
10.4.	Обеспечение укомплектованности всех бригад скорой медицинской помощи врачом и фельдшером или двумя фельдшерами – для возможности проведения догоспитального тромболизиса и полнокровных реанимационных мероприятий	30.10.19	31.12.24	зам. председателя ЛО Власов Е.Г., главные врачи МО	Обеспечение 50% (числом от общего числа) бригад СМП, укомплектованных врачом и фельдшером или двумя фельдшерами
10.5.	Обеспечение возможности дистанционной передачи записей ЭКГ от всех бригад скорой медицинской помощи в единые центры дистанционного приема и анализа ЭКГ - для оказания в квалифицированной реанимации электрокардиограммы	01.06.19	31.12.24	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный инсультный специалист по СМП Спруев А.В., главные врачи МО, на базе которых организованы центры дистанционного приема и анализа ЭКГ	90% ЭКГ передано в единые центры дистанционного приема и анализа ЭКГ
10.6.	Организация подготовки специалистов по программам среднего профессионального образования, деятельности профессиональных программ в профессиональных программах и профессиональных образовательных организациях	01.01.19	31.12.19	руководители образовательных организаций Ленинградской области	Отчет о подготовке специалистов среднего профессионального образования, дополнительным профессиональным программам в профессиональных образовательных организациях

№	Наименование	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика
		Начало	Окончание		
10.7.	Обеспечение предоставления гарантий и компенсаций, мер социальной поддержки студентам подкомитетных образовательных организаций, включая: - стипендиальное обеспечение; - вынужденные стипендии детям-инвалидам; - компенсацию проезда; - социальную поддержку детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.	01.01.19	31.12.19	Нач. отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О. Руководители образовательных организаций Ленинградской области	Отчет об объеме гарантий, компенсаций и дополнительных мерах социальной поддержки, предоставляемых лицам, обучающимся в подкомитетных образовательных организациях
10.8.	Организация подготовки специалистов по программам среднего профессионального образования, дополнительным профессиональным программам в подкомитетных образовательных организациях		31.12.19	Нач. отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О. Руководители образовательных организаций Ленинградской области, Образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	Отчет о подготовке специалистов по программам среднего профессионального образования, дополнительным профессиональным программам в подкомитетных образовательных организациях в 2019 г. (направлен в Минздрав России)

№	Наименование	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика
		Начало	Окончание		
10.9.	Исполнение на официальном сайте Комитета по здравоохранению Ленинградской области и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» нормативных правовых актов, регулирующих вопросы организации целевого обучения. Проверка взаимодействия Комитета по здравоохранению Ленинградской области, медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ленинградской области и граждан при организации целевого обучения в образовательные организации, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации, информации о квотах на целевое обучение, образовательных организациях, а также форм договоров о целевом обучении.	01.01.19	01.06.19	Нач. отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О.	Информирование граждан об организации целевой подготовки специалистов для медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ленинградской области
10.10.	Организация целевого приема в образовательные организации, реализующие образовательные программы высшего образования и заключение договоров о целевом обучении с лицами, обучающимися на старших курсах курсов образовательных организаций, в установленном порядке	15.03.19	20.06.19	Нач. отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О., Руководители образовательных организаций Ленинградской области, Образовательные организации, реализующие программы высшего	Договоры о целевом обучении, заключенные в том числе с лицами, обучающимися на старших курсах образовательных организаций, в соответствии с действующим законодательством

№	Наименование	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика
		Начало	Окончание		
10.11.	Организация целевого приема в образовательные организации, реализующие программы ординатуры, заключение договоров о целевом обучении в установленном порядке	15.03.19	01.09.19	Нач. отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О. Руководители образовательных организаций Ленинградской области, Образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	Договоры о целевом обучении
10.12.	Заключение лиц, заключивших договоры о целевом обучении, заключенные в образовательные организации, реализующие образовательные программы высшего образования и программы ординатуры в рамках целевой подготовки		01.09.2019	Нач. отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О., Руководители образовательных организаций Ленинградской области, Образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального	Приказы о зачислении граждан в образовательные организации в рамках целевого приема

№	Наименование	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика
		Начало	Окончание		
10.13.	Выплата вынужденных стипендий Губернатора Ленинградской области студентам и ординаторам, обучающимся по договорам о целевом обучении (в качестве дополнительной меры социальной поддержки), в размерах: для студентов – 5000 рублей, для ординаторов – 10 000 рублей.	01.01.19	31.12.19	Нач. отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О., Руководители образовательных организаций Ленинградской области, Образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	Отчет о выплате стипендий предоставлен в Минздрав России. Предоставлена мера социальной поддержки, выделены финансовые средства исполнения обязательств исполнения обязательств по трудоустройству.
10.14.	Повышение эффективности трудоустройства лиц, завершивших освоение программ высшего образования и программ ординатуры в рамках целевого обучения (приема) за счет внедрения финансового механизма обеспечения трудоустройства	01.06.19	01.12.19	Нач. отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О. Руководители образовательных организаций Ленинградской области, Образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	Отчет о трудоустройстве по результатам анализа ФРМР и отчетов подведомственных медицинских организаций
10.15.	Обеспечение условий для практической подготовки обучающихся по специальностям и	01.01.2019	31.12.2019	Орешкова Ю.О., Комитет по	Распоряжение Комитета по здравоохранению

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
	направлением подготовки и (или) укрупненным группам профессий, специальностей и направлений подготовки, области образования «Здравоохранение и медицинские науки» на клинических базах медицинских организаций Ленинградской области			директор здравоохранения Ленинградской области, руководители медицинских организаций Ленинградской области	Ленинградской области об утверждении без предварительной практики для студентов образовательных организаций Ленинградской области. Обеспечение практико-ориентированности медицинского образования, интеграции системы медицинского образования с практическими здравоохранением. Соответствие качества подготовки медицинских специалистов
10.16.	Обеспечение условий для продолжения производственной практики, лицам, обучающимся по договорам о целевом обучении в медицинских организациях - местах будущего трудоустройства.	01.01.19	31.12.19	Нач. отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О., руководители образовательных организаций Ленинградской области, образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	Отчеты руководителей медицинских организаций о проведении производственной практики для лиц, обучающихся по договорам о целевом обучении. Обеспечение преференциаций будущим работникам, знакомство с коллективом, корпоративными традициями, создание условий для трудовой адаптации по окончании обучения.

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
10.17.	Развитие системы производственной практики студентов медицинских вузов, направленной на повышение эффективности освоения обучающимися практических навыков и повышение ее эффективности	01.01.19	01.06.19	Нач. отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О., руководители образовательных организаций Ленинградской области, образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	Соглашения с работодателями о проведении на их базе производственной практики. Увеличение числа согласований
10.18.	Организация системы практической подготовки студентов в целях освоения обучающимися практических навыков, а также созданы условия для определения дальнейшей профессиональной траектории	01.01.19	31.12.019	Зам. председателя КЗ ЛО Власов Е.Г., руководители медицинских организаций Ленинградской области, образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	Отчет руководителей медицинских организаций о производственной практике
10.19.	Организация подготовки врачей в симуляционно-тренировочных центрах образовательных организаций высшего	01.01.19	31.12.19	Зам. председателя КЗ ЛО Власов Е.Г.	Распоряжения об отпуске врачей по программам дополнительного

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
	образователя, позволяющих осуществлять отработку практических навыков в условиях, приближенных к реальным.				профессионального образования с возможностью отработки практических навыков в симуляционно-тренировочных центрах
10.20.	Формирование системы практической подготовки врачей, позволяющая осуществлять отработку практических навыков в условиях, приближенных к реальным.	01.01.19	31.12.2019	Зам. председателя КЗ ЛО Власов Е.Г., руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отчет руководителей медицинских организаций об обучении врачей по программам дополнительного профессионального образования с возможностью отработки практических навыков в симуляционно-тренировочных центрах
10.21.	Предоставление мер социальной поддержки специалистам, работающим в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ленинградской области	01.07.19	31.12.19	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, руководители медицинских организаций Ленинградской области	Постановление Правительства Ленинградской области. Привлечение и закрепление специалистов в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ленинградской области
10.22.	Реализация системы мер социальной поддержки работников медицинских организаций		31.12.2019	Комитет по здравоохранению Ленинградской области	Отчет о реализации регионального проекта «Параллель в Минздрава России»

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
				Руководители медицинских организаций Ленинградской области	Привлечение и закрепление медицинского персонала в медицинских организациях региона
10.23.	Проведение первого и второго этапов Всероссийского конкурса врачей в региональном конкурсе профессионального мастерства «Лучший врач года»	01.01.19	30.03.19	Нач. отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О., руководители медицинских организаций Ленинградской области, Региональная общественная организация «Земская палата Ленинградской области»	Распоряжение Комитета по здравоохранению Ленинградской области о результатах регионального конкурса профессионального мастерства «Лучший врач года»
10.24.	Осуществление презентации победителей и призеров регионального конкурса профессионального мастерства «Лучший врач года» и «Лучший средний медицинский работник года»	01.05.19	01.07.19	Комитет по здравоохранению Ленинградской области	Распоряжения Комитета по здравоохранению Ленинградской области о премировании победителей и призеров Конкурсов профессионального мастерства

№	Наименование П/и результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
10.25	Организация проведения областного профессионального праздника, посвященного дню медицинского работника	01.01.19	01.07.19	Комитет по здравоохранению Ленинградской области	Поздравить лучших медицинских работников и публичное признание их заслуг
10.26	Реализация мер по повышению престижа медицинских специальностей	01.01.19	01.07.2019	Комитет по здравоохранению Ленинградской области	Отчет о реализации регионального проекта «Повышение победитель конкурсов профессионального мастерства и публичное признание заслуг лучших медицинских работников Ленинградской области, повышение престижа медицинских специальностей»
10.27	Сбор, обобщение и анализ информации о ходе реализации регионального проекта	01.01.19	31.12.19	Нач. отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О., Руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отчет руководителей медицинских и образовательных организаций о реализации мероприятий регионального проекта
10.28	Ежегодный отчет в Минздрав России о реализации регионального проекта	01.01.19	20.03.20	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, Руководители медицинских организаций	Отчет о широтном обеспечении системы здравоохранения Ленинградской области в 2019 году направлен в Минздрав России

№	Наименование П/и результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
10.29	Реализация регионального плана мероприятий по совершенствованию систем оплаты труда медицинских работников, направленных на увеличение доли выплат по окладам в структуре заработной платы до 55-60 %	01.01.19	20.12.19	Комитет по здравоохранению Ленинградской области Руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отчет Комитета по здравоохранению Ленинградской области представлен в Минздрав России
10.30	Ежегодный отчет в Минздрав России о структуре заработных плат медицинских работников	01.01.19	15.01.00	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, Руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отчет Комитета по здравоохранению Ленинградской области представлен в Минздрав России
10.31	Организация обеспечения медицинскими организациями подержанию достигнутых уровней средних заработных плат врачей и среднего медицинского персонала в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597	01.01.19	31.12.19	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, Руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отчет медицинских организаций в Комитет по здравоохранению Ленинградской области представлен в Минздрав России

№	Наименование П/и результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
10.32	Ежегодный отчет в Минздрав России о подержании достигнутых уровней средних заработных плат врачей и среднего медицинского персонала в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597	01.01.19	15.01.20	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, Руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отчет Комитета по здравоохранению Ленинградской области представлен в Минздрав России
10.33	Увеличение численности врачей и средних медицинских работников, участвующих в реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	01.01.19	23.03.20	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, Руководители медицинских и образовательных организаций Ленинградской области	Форма федерального статистического наблюдения ФССИ ЖЕЛ. Увеличение численности врачей и средних медицинских работников
10.34	Информирование специалистов медицинских организаций о системе непрерывного медицинского образования	01.01.19	20.12.19	Зам. председателя КЗ ЛО Власов Е.Г., нач. отдела Орешкова Ю.О., Руководители медицинских и образовательных организаций Ленинградской области Рыночные профессионалы	Информационные письма Комитета по здравоохранению Ленинградской области, Минздрава России

№	Наименование П/и результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
10.35	Мероприятие: Сбор и анализ информации о числе специалистов, совершенствующих свои знания в рамках системы непрерывного медицинского образования.	01.01.19	20.12.19	нач. отдела Орешкова Ю.О., Руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отчет руководителей подведомственных медицинских организаций
10.36	Увеличение количества активных пользователей портала непрерывного медицинского образования составило не менее 3310 специалистов		20.12.2019	Власов Е.Г., нач. отдела Орешкова Ю.О., Комитет по здравоохранению Ленинградской области, Руководители медицинских и образовательных организаций Ленинградской области Некоммерческие	Увеличение до 3310 Отчет РНИМУ им. Н.И. Пирогова о количестве активных пользователей на портале НМО. Увеличение численности медицинских работников - активных пользователей портала непрерывного медицинского образования

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
				профессиональные организации врачей и специалистов со средним профессиональным образованием. Обязательные организации, подведомственные Минздраву России	
10.37.	Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработать и реализовать план проведения образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, лекционные семинары, повышения квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и др.) с учетом профильных медицинских организаций (вплоть их структурных подразделений), направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ССЗ, в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования	01.06.19	31.12.24	Главные врачи МО	Заключение договоров

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
10.38.	Подготовка (обучение) кадров с учетом масштабов и направлений реабилитационной (врач ЛФК, физиотерапевт, инструктор, инструкторы-методисты ЛФК, психолог, психотерапевт, логопед, реабилитолог, фониатр, массажист, рефлексотерапевт, диетолог)	01.06.19	31.12.24	Зам. председателя КЗ ЛЮ Власов Е.Г., нач. отдела Орешкова Ю.О., главные врачи МО	Отчет по исполнению плана
10.39.	Обеспечение укомплектованности профильными специалистами ПСО, РСЦ, в том числе анестезиологами-реаниматологами ПРИТ и БИТР, врачами по рентгенодиагностической диагностике и лечению отделений рентгенохирургических методов лечения в соответствии с Приказами Минздрава России от 5 ноября 2015 г. №918н, от 15 ноября 2012 г. №928н.	01.10.19	31.12.24	Зам. председателя КЗ ЛЮ Власов Е.Г., нач. отдела Орешкова Ю.О., главные врачи МО	
10.40.	регулярный контроль за объемом и качеством непрерывного медицинского образования (в том числе путем тестирования) не менее 70% врачей специализации, в том числе врачей по рентгенодиагностической диагностике и лечению отделений рентгенохирургических методов лечения, участвующих в оказании помощи пациентам с ССЗ.	01.10.19	31.12.24	Зам. председателя КЗ ЛЮ Власов Е.Г., нач. отдела Орешкова Ю.О., главные врачи МО	Отчет по исполнению плана

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
11.	Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи.			Зам. председателя КЗ ЛЮ Власов Е.Г.	Рациональный проект Ленинградской области «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)»
11.1.	Организация и обеспечение функционирования телемедицинских центров в МО с целью повышения качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ в Ленинградской области	01.01.19	31.12.21	Зам. председателя КЗ ЛЮ Власов Е.Г., главные врачи МО	Функционирование телемедицинских центров в МО и обеспечение возможности их проведения
11.2.	Совместно с профильным национальным медицинским исследовательским центром им. Алмазова разработка и внедрение плана проведения консультаций/консультативной помощи с ССЗ, в том числе с применением телемедицинских технологий: формирование	01.01.19	31.12.24	Зам. председателя КЗ ЛЮ Власов Е.Г., главные врачи МО	Ежегодное утверждение плана; проведение не менее 4 в квартал телемедицинских консультаций/консультативной помощи с ССЗ. Протоколы телемедицинских

№ П/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
	плана заявок на проведение консультаций/консультативной помощи с последующей его реализацией; оформление результатов в виде совместных протоколов и внесение в соответствующие медицинские карты пациентов.				консультаций
12.	Обеспечение взаимодействия с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами	01.01.19	31.12.24	главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В.	Заключение договоров о сотрудничестве
12.1.	Совместно с профильным национальным медицинским исследовательским центром им. Алмазова разработка и внедрение плана проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, лекционные семинары, конференции и др.) с участием профильных медицинских организаций и/или их структурных подразделений) по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ ЛО, актуализация клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ.	01.01.19	31.12.24	главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В.	Ежегодно утвержденный план. Оформленные протоколы по мероприятиям проведенным. Рекомендации по дальнейшему повышению качества медицинской помощи пациентам с ССЗ. Отчеты ежеквартальные.
12.2.	При организационно-методической поддержке профильных национальных медицинских	01.01.19	30.03.20	главный внештатный	Утвержденный план

№	Наименование	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
ЦП	результата, мероприятия, контрольной точки				
	исследовательских центров разработать и осуществлять мероприятия по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, включающих, в том числе инновационные медицинские технологии.			кардиолог Тюрина Т.В.	
12.3.	Обеспечение внедрения новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, которые будут включены в стандарты медицинской помощи больным с ССЗ по результатам клинической апробации.	01.01.19	30.11.2019	главный пульмонолог кардиолог Тюрина Т.В.	Утвержденный план. Анализ проводимых мероприятий
13.	Формирование и развитие цифрового контура для обеспечения медицинской помощи пациентам с ССЗ	01.01.19	31.12.24	Зам. председателя КЗ ЛЮ Власов Е.Г., главные врачи МО	Региональный проект Ленинградской области «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)»

№	Наименование	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
ЦП	результата, мероприятия, контрольной точки				
13.1.	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы	01.01.19	31.12.24	Зам. председателя КЗ ЛЮ Власов Е.Г., главные врачи МО	Отчет
13.2.	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов.	01.01.19	31.12.24	Зам. председателя КЗ ЛЮ Власов Е.Г., главные врачи МО	Ежемесячный мониторинг. Отчеты
13.3.	Мониторинг, планирование и управление источниками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ.	01.01.19	31.12.24	Зам. председателя КЗ ЛЮ Власов Е.Г., главные врачи МО	Отчет
13.4.	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ.	01.01.19	31.12.24	Зам. председателя КЗ ЛЮ Власов Е.Г., главные врачи МО	Отчет
13.5.	Формирование механизма мультидисциплинарного контроля для анализа	01.01.19	31.12.24	Зам. председателя КЗ ЛЮ Власов Е.Г.,	Отчет

№	Наименование	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
ЦП	результата, мероприятия, контрольной точки				
	предоставляемых данных медицинскими организациями			главные врачи МО	
13.6.	Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций.	01.01.19	31.12.24	Зам. председателя КЗ ЛЮ Власов Е.Г., главные врачи МО	Отчет
13.7.	Обеспечение мед. организациям широкого доступа в сеть «Интернет», отладка возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест врачей и среднего медицинского персонала компьютерной техникой.	01.01.19	31.12.24	Зам. председателя КЗ ЛЮ Власов Е.Г., главные врачи МО	Отчет
13.8.	Проведено эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от БСК, включая ОИМК, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих Порядков оказания медицинской помощи.	01.01.19	31.12.24	Зам. председателя КЗ ЛЮ Власов Е.Г., главные врачи МО	Отчет
13.9.	Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов	01.01.19	31.12.24	Зам. председателя КЗ ЛЮ Власов Е.Г.,	Отчет

№	Наименование	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
ЦП	результата, мероприятия, контрольной точки				
	предоставляемых данных медицинскими организациями			главные врачи МО	
13.10.	Техническое обеспечение ведения региональных реестров групп пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода, преемственности амбулаторного и стационарного этапов	01.01.19	31.12.24	Зам. председателя КЗ ЛЮ Власов Е.Г., главные врачи МО	Отчет

5. Ожидаемые результаты региональной программы

Исполнение мероприятий региональной программы Ленинградской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» позволит достичь к 2024г следующие результаты:

- снижение уровня смертности от инфаркта до 459,8/100000 населения;
- снижение смертности от нарушения мозгового кровообращения до 82,5на 100 тыс. населения;
- снижение бóльничной летальности от инфаркта миокарда до 8,0%;
- снижение бóльничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 17,0%;
- повышение отношения числа рентгенодиагностических вмешательств в лечебных целях к общему числу выписанных больных, перенесших ОКС, до 60%;
- увеличение количества рентгенодиагностических вмешательств в лечебных целях до 3008 тыс. ед.

- повышение доли профильных госпитализаций пациентов со острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, до 95 %.
- Повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования, в том числе ангиографических комплексов, ультразвуковых аппаратов экспертного класса, магнитно-резонансных томографов, компьютерных томографов, для лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.