1. План мероприятий региональной программы Краснодарского края

«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями**»**

Таблица 20

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприятия, контрольной точки | Сроки реализации проекта | Ответственный исполнитель | Характеристика результата |
| Начало | Окончание |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями |
| 1.1. | Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению достижения указанных показателей в клинических рекомендациях по профилю | 1 сентября 2019 г. | 31 декабря 2019 г. | МЗ КК,ГБУЗ «НИИ – ККБ № 1» МЗ КК,ГБУЗ «ККБ № 2» МЗ КК | утвержден план мероприятий по обеспечению достижения указанных показателей |
| 1.2. | Принятие приказа «Об организации медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения в Краснодарском крае» | 2019 год | 2024 год | МЗ КК,ГБУЗ «НИИ – ККБ № 1» МЗ КК, ТФОМС,главный внештатный сотрудник (далее – ГВС) кардиолог  Космачева Е.Д., ГВС невролог Барабанова М.А.,руководители медицинских организаций (далее – МО) | принят приказ МЗ КК от 30 января 2019 г. № 593 «Об организации медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения в Краснодарском крае», с последующей актуализацией в случае изменений условий оказания медицинской помощи в Краснодарском крае (дооснащение ПСО для проведения рентгенэндоваскулярных методов лечения);ежемесячный мониторинг профильной госпитализации пациентов с ОКС и с ОНМК – не менее 85 % |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.3. | Проведение образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в МО Краснодарского края | 1 сентября 2019 г. | 31 декабря 2020 г. | МЗ КК,ГБУЗ «НИИ – ККБ № 1» МЗ КК, ГВС кардиолог Космачева Е.Д., ГВС невролог Барабанова М.А.,руководители МО | проведено 10 семинаров, обучено 250 кардиологов, неврологов, реаниматологов, врачей лечебной физической культуры (далее – ЛФК), физиотерапевтов, инструкторов- методистов ЛФК, инструкторов ЛФК, логопедов, среднего медицинского персонала отделения для больных с ОНМК;запланировано проведение лекций в городских поликлиниках для кардиологов, врачей терапевтов, врачей общей практики – не менее 10 поликлиник в год |
| 1.4. | Разработка и внедрение в каждой МО протоколов ведения пациентов с БСК на основе соответствующих клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи, утвержденных приказом МЗ РФ от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и приказом МЗ РФ от 15 ноября 2012 г. № 928н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» и с учетом стандартов медицинской помощи | 1 сентября 2019 г. | 30 июня 2020 г. | МЗ КК,ГБУЗ «НИИ – ККБ № 1» МЗ КК,руководители МО | утверждены протоколы лечения по профилю ССЗ в РСЦ и ПСО;оказана помощь больным и организована маршрутизация пациентов согласно приказу МЗ КК от 30 января 2019 г. № 593 «Об организации медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения в Краснодарском крае»;обеспечена госпитализация доли больных с ОКС и (или) ОНМК, в профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО или в кардиологические отделения с круглосуточной палатой реанимации и интенсивной терапии (далее – ПРИТ) и блок интенсивной терапии (далее – БИТР), – не менее 85 % |
| 1.5. | Мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных МЗ РФ, в рамках системы контроля качества | 1 сентября 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК,ГБУЗ «НИИ – ККБ №1» МЗ КК, руководители МО, ГВС кардиолог Космачева Е.Д., ГВС невролог Барабанова М.А. | проводится ежеквартальный мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных МЗ РФ, при проведении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; при проведении выездных проверок (не менее 18 в год) специалистами МЗ КК и экспертизы качества медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования |
| 1.6. | Мониторинг выполнения достижения следующих показателей:-доля больных с ОКС и (или) ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО), – не менее 95 %;доля обращений больных с ОКС в течение 2 часов от начала болей – не менее 25 %; проведение реперфузионной терапии – не менее 85 % больных с острым коронарным синдром с подъемом сегмента ST (далее – ОКСпST); доля первичного ЧКВ при ОКСпST – не менее 60 %; интервал «постановка диагноза ОКСпST – ЧКВ» – не более 120 минут; интервала «поступление больного в стационар ОКСпST – ЧКВ» – не более 60 минут; доля проведения ЧКВ после ТЛТ не менее 70 % всех случаев проведения ТЛТ | 1 сентября 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК,ГБУЗ «НИИ – ККБ № 1» МЗ КК,руководители МО, ГВС по рентгенэндоваскулярным диагностике и леченияФедорченко А.Н.,ГВС по СМПБосак Н.В.,ГВС кардиолог Космачева Е.Д., ГВС невролог Барабанова М.А. | проводится ежемесячный мониторинг выполнения показателей:доля больных с ОКС и/или ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО);доля обращений больных с ОКС в течение 2 часов от начала болей; проведение реперфузионной терапии у больных с ОКСпST; доля первичного ЧКВ при ОКСпST;интервал «постановка диагноза ОКСпST – ЧКВ»; интервал «поступление больного в стационар ОКСпST – ЧКВ»; доля проведения ЧКВ после ТЛТ от всех случаев проведения ТЛТ |
| 1.7. | Лекарственное обеспечение догоспитального, госпитального и этапа реабилитации современной тромболитической, дезагрегационной и антикоагулянтной терапией больных с ОКС и ОНМК, а также после высокотехнологичных методов лечения в течение года, после сосудистой катастрофы в соответствии с современными клиническими рекомендациями | 1 июля 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК | внесение изменений в нормативно-правовую базу для обеспечения лекарственной терапией в течение 1 года |
| 2. Мероприятия по усилению внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи |
| 2.1. | Внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций | 1 июля 2019 г. | 30 июня 2020 г. | МЗ КК,МО,ГВС по клинико-экспертной работеПозднякова О.А. | в восемнадцати МО внедрены чек-листы по критериям качества медицинской помощи при БСК на основе стандартов, клинических рекомендаций в РСЦ, ПСО |
| 2.2. | Разбор запущенных случаев ССЗ с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть | 1 июля 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК,руководители МО,ТФОМС,ГВС по клинико-экспертной работеПозднякова О.А. | повышено качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ;повышена квалификация медицинских работников;организованы ежемесячные телеконференции с МО, где зафиксированы высокие показатели смертности от ССЗ (разбор запущенных случаев) |
| 2.3. | Разбор случаев смерти от ССЗ на комиссии по изучению летальных исходов взрослого населения МЗ КК с формированием заключения и с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть  | 1 июля 2019 г.1 июля 2019 г. | 31 июля 2019 г.31 декабря 2024 г. | МЗ КК,руководители МО,ГВС МЗ КК | разработан и утверждён приказ МЗ КК «О создании комиссии по изучению летальных исходов взрослого населения министерства здравоохранения Краснодарского края»;начала работу комиссии по изучению летальных исходов в Краснодарском крае МЗ КК;разобрано 100 клинических случаев смерти от ССЗ |
| 2.4. | При организационно-методической поддержке профильных национальных медицинских исследовательских центров разработка и осуществление мероприятий 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 | 1 июля 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК,руководители МО,ТФОМС,ГВС по клинико-экспертной работеПозднякова О.А. | разработан план мероприятий по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций;повышена эффективность и стандартизация оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ, улучшаются результаты их лечения;обеспечено своевременное внедрение в практику новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ;обеспечена стандартизация выявления дефектов в оказании медицинской помощи с целью их исправления |
| 2.5. | Ведение регистра острого коронарного синдрома с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям | 1 июля 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК,ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» МЗ КК (далее – ГБУЗ «МИАЦ» МЗ КК),МО Краснодарского края | в Краснодарском крае ведется регистр по профилю ОКС |
| 2.6. | Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы МО в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта | 1 июля 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК, руководители МО,ТФОМС, ГВС по клинико-экспертной работеПозднякова О.А.,ГВС по амбулаторно-поликлинической помощи Шелестова И.А., ГВС по терапии Ковригина И.В.,ГВС общей врачебной практики (далее – ОВП) (семейный врач)Белозерова Н.П. | утвержден перечень показателей результативности работы МО в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗВ перечень вошли показатели:отсутствие нарушений при оказании медицинской помощи, приведших к летальному исходу;охват диспансерным наблюдением при ИБС – не ниже 90 %;доля пациентов с ОКСспST, получивших реперфузионную терапию, – не менее 85 %;доля пациентов, перенесших ОНМК, получающих вторичную профилактику, – не ниже 95 % |
| 2.7. | Внедрение внутреннего контроля качества с использованием цифровых технологий | 1 июля 2020 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК,ГБУЗ «МИАЦ» МЗ КК,руководители МО,ГВС по рентгенэндоваскулярным диагностике и леченияФедорченко А.Н. | контроль показателей:доля первичного ЧКВ при ОКСпST не менее 60 %; интервал «постановка диагноза ОКСпST ЧКВ» не более 120 мин. |
| 2.8. | Разработка мероприятий по исключению необоснованной и непрофильной госпитализации и эффективное использование ресурсов круглосуточного стационара | 1 июля 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК,руководители МО,ГБУЗ «КБСМП» МЗ КК | обеспечена доставка больных с ОКС в профильные отделения для лечения ОКС не менее чем в 85 % случаев |
| 1. Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых, и первичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний\*
 |
| 3.1. | 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)  | 1 июля 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК, департамент информационной политики Краснодарского края (работа со СМИ), органы местного самоуправления муниципальных образований Краснодарского края (по согласованию), ГВС по медицинской профилактике Трубицына И.П. | контроль достижения целевых показателей артериального давления, уровня холестерина (охват не менее 95 % пациентов высокого и очень высокого риска ССЗ) |
|
| 3.2. | Размещение в поликлиниках Краснодарского края информационных стендов с информацией о возможности пройти диспансеризацию, профилактические осмотры, кардиоскрининг, скрининг на наличие факторов риска (сахарный диабет (далее – СД) и артериальная гипертензия (далее – АГ)) развития инфаркта и инсульта с указанием кабинетов, расписания приема и других необходимых условий | 1 июля 2019 г. | 1 декабря 2024 г. | МЗ КК, руководители МО | все поликлиники имеют информационные стенды о возможности пройти диспансеризацию, профилактические осмотры, кардиоскрининг, скрининг на наличие факторов риска развития инфаркта и инсульта |
| 3.3. | Улучшение выявления и лечения лиц с повышенным сердечно-сосудистым риском (СД, ожирение, АГ, курение) | 1 июля 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК,руководители МО | раннее выявление при профилактических осмотрах, диспансеризации пациентов с повышенным сердечно-сосудистым риском (АГ, СД, ожирение, курение), своевременное направление на 2-й этап диспансеризации |
| 3.4. | Реализация пилотного проекта «Мероприятия по первичной профилактике ССЗ в г. Сочи в 2019 году» | 1 июля 2019 г. | 31 декабря 2019 г. | руководители МО г. Сочи | информирование населения о сердечно-сосудистых факторах риска:каждому посетителю поликлиник старше 40 лет выдача рекомендаций;на приеме у всех пациентов старше 40 лет оценка сердечно-сосудистого риска и выдача рекомендаций по их коррекции;ежемесячное проведение школы здоровья (образовательные мероприятия по сердечно-сосудистой профилактике);все пациенты с высоким риском или очень высоким сердечно-сосудистым риском должны получить у терапевта методические рекомендации «Как сохранить жизнь» и информацию о работе городской школы на базе ГБУЗ «Городской больницы № 4 города Сочи» МЗ КК;в проходных местах МО установлены постеры;ежеквартальный мониторинг потока пациентов |
| 1. Комплекс мер, направленный на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при ССЗ
 |
| 4.1. | Размещение объявлений и информационных материалов в медицинских учреждениях о возможности пройти кардиоскрининг, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров | 2019 год | 2024 год  | главные врачи МО | охват диспансерным наблюдением больных с ИБС – не менее 76 %;охват диспансерным наблюдением больных с ОКС – 95 %;охват диспансерным наблюдением больных с ОНМК – 96 % |
| 4.1.1. | Информирование населения о симптомах острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, правилах действий больных и их окружающих при развитии неотложных состояний | 2019 год  | 2024 год | главные врачи МО | размещена информация на информационных стендах для населения о симптомах ОНМК и ОКС, правилах действий больных и их окружающих при развитии неотложных состояний |
| 4.2. | Проведение анкетирования населения при проведении профилактических осмотров для выделения групп риска ССЗ | 2020 год | 2024 год | МЗ КК,ГБУЗ «ЦМП» МЗ КК,ГВС по амбулаторно-поликлинической помощиШелестова И.А., ГВС по терапии Ковригина И.В.,ГВС ОВП (семейный врач)Белозерова Н.П., главные врачи амбулаторно-поликлинических учреждений | проведено анкетирование, выделены группы риска ССЗ |
| 4.3. | Проведение мероприятий в рамках диспансерного наблюдения пациентов с ССЗ | 2019 год | 2024 год | МЗ КК,главные врачи МО | охват диспансерным наблюдением пациентов с БСК, подлежащих диспансерному наблюдению врачами-терапевтами, кардиологами, неврологами, – не менее 60 %, 1 раз в квартал выборка 100 амбулаторных карт, – не менее 65% без замечаний |
| 4.4. | Реализация пилотного проекта «Ведение пациентов с хронической сердечной недостаточностью в амбулаторном звене» | 1 января 2020 г. | 31 декабря 2020 г. | МЗ КК,ГВС терапевт Ковригина И.В., ГВС кардиолог Космачева Е.Д.,главный врач ГБУЗ «Городская поликлиника № 1 города Краснодара» МЗ ККВойченко Т.Ю. | созданы кабинеты для пациентов с хронической сердечной недостаточностью (далее – ХСН) на базе двух поликлиник (ГБУЗ «Городская поликлиника №1 города Краснодара» МЗ КК и амбулаторно-поликлинического отделения для прикрепленного населения города Краснодара ГБУЗ «НИИ – ККБ№1» МЗ КК) планируется начать пилотный проект «Ведение пациентов с хронической сердечной недостаточностью в амбулаторном звене» |
| 4.5. | Мероприятия по обеспечению преемственности между стационарами и учреждениями ПМСП, амбулаторными службами.Усовершенствование регистра ОКС.Создание регистра ОНМК | 2019 год | 2020 год | МЗ КК,ГБУЗ «МИАЦ» МЗ КК,главные врачи МО | своевременное информирование учреждений первичной медико-санитарной помощи (далее – ПМСП) о выписке пациентов, нуждающихся в наблюдении на дому после перенесенных ОКС, ОНМК (передача данных не менее 90% пациентов, перенесших ОКС, ОНМК);своевременное информирование учреждений ПМСП о выписке пациентов, нуждающихся в диспансерном наблюдении после перенесенных ОКС, ОНМК, высокотехнологичных методов лечения и т.д. (передача данных не менее 90% пациентов, перенесших ОКС, ОНМК);создан регистр ОКС, планируется его модернизация в 2019 году;в проекте создание регистра ОНМК |
| 4.6. | Мероприятия по информированию, обучению врачей и фельдшеров первичного звена по вопросам диагностики, маршрутизации, раннего выявления БСК. Проведение обучающих семинаров | 2019 год | 2024 год | МЗ КК | проведение обучающих семинаров (не реже 1 раза в квартал) |
| 1. Мероприятия по вторичной профилактике осложнений при сердечно-сосудистых заболеваниях.
 |
| 5.1. | Создание Экспертного совета при МЗ КК для разбора сложных и запущенных случаев болезней, тяжелых клинических ситуаций, решения нестандартных вопросов организации лечения пациентов с привлечением ГВС Краснодарского края | 1 августа 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК | разработан приказ МЗ КК о создании Экспертного совета |
| 5.2. | Усиление контроля за диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ, особенно после перенесенных ИМ и (или) ОНМК для достижения рекомендуемых МЗ РФ целевых значений | 1 июля 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК,руководители МО, ГВС терапевт Ковригина И.В., ГВС по амбулаторно-поликлинической помощи Шелестова И.А.,ГВС ОВП (семейный врач)Белозерова Н.П. | составлен ежегодный график выездной работы в МО Краснодарского края (не менее 25 выездов) |
| 5.3. | Повышение компетенции специалистов (кардиологов, врачей-терапевтов первичного звена, неврологов, нейрохирургов, рентгенэндовасклярных хирургов и др.), задействованных в реализации программы, улучшение материально-технического оснащения с учетом приоритетного использования средств нормированного страхового запаса для повышения квалификации специалистов | 1 июля 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК,МО Краснодарского края, ТФОМС  | 100 процентное обеспечение повышения квалификации специалистов;чтение лекций в городских поликлиниках для врачей-терапевтов, врачей общей (семейной) практики – не менее 10 поликлиник в год |
| 5.4. | Продолжение обучения (стажировки) медицинского персонала, участвующего в применении использования современных и высокотехнологичных методов диагностики и лечения, используемых при вторичной профилактике на базе образовательного учреждения высшего медицинского образования, Национальных медицинских исследовательский центров, имеющих позитивный и стабильный опыт работы по необходимому направлению (в первую очередь – нейрохирургов, рентгенэндоваскулярных хирургов, врачей функциональной, ультразвуковой диагностики) при непрерывном совершенствовании образовательных программ | 1 июля 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК,образовательное учреждение высшего медицинского образования,ТФОМС   | составлен ежегодный график образовательных мероприятий |
| 5.5. | Регулярное проведение образовательных региональных семинаров для участковых врачей, кардиологов и неврологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и современным возможностям проведения вторичной профилактики, включающим высокотехнологичную специализированную помощь | 1 сентября 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК,образовательное учреждение высшего медицинского образования,ГБУЗ «НИИ – ККБ № 1» МЗ КК,руководители МО | повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ;выборка 1 раз в квартал 100 историй болезни, не менее 70% без замечаний;снижение количества непрофильных госпитализаций;ежеквартальное предоставление ГБУЗ «КБСМП» МЗ КК данных мониторинга «Информация о доставках на госпитализацию бригадами СМП больных с ОКС и ОНМК» – не более 7 % непрофильных госпитализаций ОКС / ОНМК;повышение квалификации медицинских работников;повышение эффективности использования современных высокотехнологичных методов диагностики и лечения, используемых при вторичной профилактике; рациональное использование медицинского оборудования МО, в том числе в круглосуточном режиме оказания специализированной медицинской помощи;доля проведенной ТЛТ, оказанной пациентам с ИИ, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания;доля рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, в общем числе выбывших больных, перенесших ОКС |
|
| 5.6. | Регулярное проведение обучающих программ для пациентов с перенесенными острыми сосудистыми событиями (ОИМ, ОНМК, тромбоэмболия легочной артерии и др.), а также обучающих программ после проведения хирургических методов лечения (протезирования клапанов сердца, коронарного шунтирования, имплантации электрокардиостимулятора) | 1 сентября 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК,ГБУЗ «ЦМП» МЗ КК,МО КК | проведено ежегодно не менее 50 школ для пациентов, перенесших острые сосудистые события (ОИМ, ОНМК, тромбоэмболия легочной артерии и др.) |
| 5.7. | Проведение мероприятий по обеспечению преемственности между стационарами и учреждениями ПМСП, амбулаторными службами.Усовершенствование регистра ОКС.Создание регистра ОНМК | 2019 год | 2020 год | МЗКК,ГБУЗ «МИАЦ» МЗ КК,главные врачи МО | информирование учреждений ПМСП о выписке пациентов, нуждающихся в наблюдении на дому после перенесенных ОКС, ОНМК (передача данных не менее 90% пациентов, перенесших ОКС, ОНМК);информирование учреждений ПМСП о выписке пациентов, нуждающихся в диспансерном наблюдении после перенесенных ОКС, ОНМК, высокотехнологичных методов лечения и т.д. (передача данных не менее 90% пациентов, перенесших ОКС, ОНМК) |
| 6. Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных ССЗ |
| 6.1. | Разработка мер по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличения охвата пациентов с ССЗ, определяющих основной вклад в заболеваемость и смертность  | 1 сентября 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК,руководители МО, ГВС терапевт Ковригина И.В., ГВС по амбулаторно-поликлинической помощи Шелестова И.А.,ГВС ОВП (семейный врач)Белозерова Н.П. | охват диспансерным наблюдением больных с ИБС – не менее 76 %;охват диспансерным наблюдением больных с ОКС – 95 %;охват диспансерным наблюдением больных с ОНМК – 96 % |
| 6.2. | Разработка и внедрение мер по постановке на диспансерное наблюдение пациентов, перенесших высокотехнологичные операции по поводу ССЗ (аорто-коронарное шунтирование, протезирование клапанов, каротидную эндартерэктомию, стентирование коронарных, мозговых и брахиоцефальных артерий, абляции аритмогенных зон при различных нарушениях ритма сердца, имплантацию электрокардиостимуляторов или дефибрилляторов и т.д.) | 1 сентября 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК, ГБУЗ «МИАЦ» МЗ КК, ТФОМС,руководители МО, ГВС терапевт Ковригина И.В., ГВС по амбулаторно-поликлинической помощи Шелестова И.А.,ГВС ОВП (семейный врач)Белозерова Н.П. | передача данных из стационарных отделений МО в амбулаторно-поликлиническую сеть о своевременном взятии на диспансерный учет пациентов после ВМП; информирование учреждений ПМСП о выписке пациентов, нуждающихся в диспансерном наблюдении после перенесенных ОКС, ОНМК, высокотехнологичных методов лечения и т.д. (передача данных не менее 90% пациентов, перенесших ОКС, ОНМК) |
| 6.3. | Разработка и внедрение мер по постановке на диспансерное наблюдение пациентов, перенесших ОКС и ОНМК | 1 сентября 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК, ГБУЗ «МИАЦ» МЗ КК, ТФОМС,руководители МО  | передача данных из стационарных отделений МО в амбулаторно-поликлиническую сеть о своевременном взятии на диспансерный учет пациентов, перенесших ОКС и ОНМК;охват диспансерным наблюдением больных с ИБС – не менее 76%;охват диспансерным наблюдением больных с ОКС – 95%;охват диспансерным наблюдением больных с ОНМК – 96%;ежеквартальная выборка 100 амбулаторных карт, не менее 70% без замечаний |
| 6.4. | Развитие программ льготного лекарственного обеспечения пациентов с ССЗ, перенёсших острые состояния, плановые вмешательства и относящихся к группам высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода | 1 сентября 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК | рассмотрение возможности продления программы льготного лекарственного обеспечения с 6 месяцев до 12 месяцев для льготной категории заболеваний, установленных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения»;принятие нормативного правового акта Краснодарского края |
| 6.5. | Реализация пилотного проекта «Ведение пациентов с хронической сердечной недостаточностью в амбулаторном звене» | 1 сентября 2019 г.1 января 2020 г. | 31 декабря 2019 г.31 декабря 2020 г. | МЗ КК,образовательное учреждение высшего медицинского образования,ГВС терапевт Ковригина И.В., ГВС кардиолог Космачева Е.Д.,главный врач ГБУЗ «Городская поликлиника № 1 города Краснодара» МЗ ККВойченко Т.Ю. | подготовка квалифицированных кадров для ведения пациентов с хронической сердечной недостаточностью (4 врача для организации 2-х пилотных кабинетов для пациентов с ХСН);проведение последующего наблюдения после выписки из стационара пациентов с ХСН для обеспечения преемственности между стационарным и амбулаторным звеном;проведение школ для больных с ХСН для пациентов и членов их семей |
| 6.6. | Размещение доступной справочной информации в МО о возможности пройти кардиоскрининг, скрининг на наличие факторов риска развития инсульта, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров | 1 июля 2019 г. | 1 декабря 2024 г. | руководители МО | внедрена система скринингов тестирования в кабинетах доврачебного осмотра на выявление факторов риска, тем самым увеличен процент охваченных диспансерным наблюдением отдельных групп населения;увеличено число граждан, прошедших периодический профилактический осмотр;своевременное выявление и коррекция факторов риска ССЗ, включая артериальную гипертензию, и снижение риска ее развития;повышение информированности населения о симптомах ОНМК и ОКС |
| 6.7. | Выездная диспансеризация в отдаленные и труднодоступные районы Краснодарского края (мобильный медицинский комплекс для проведения 1 этапа диспансеризации) | 1 июля 2019 г. | 1 декабря 2024 г. | МЗ КК,руководители МО,ГВС по амбулаторно-поликлинической помощи Шелестова И.А.,ГВС ОВП (семейный врач) Белозерова Н.П. | ежегодно 35 выездов (по 3 дня каждый) мобильного комплекса в районы Краснодарского края;ежемесячный отчет в МЗ КК о числе пациентов, обследованных на 1-м этапе диспансеризации мобильным медицинским комплексом |
| 6.8. | Размещение в поликлиниках Краснодарского края информационных стендов с информацией о возможности пройти диспансеризацию, профилактические осмотры, кардиоскрининг, скрининг на наличие факторов риска (СД и АГ) развития инфаркта и инсульта с указанием кабинетов, расписания приема и других необходимых условий | 1 июля 2019 г. | 1 декабря 2024 г. | МЗ КК, руководители МО,ГВС терапевт Ковригина И.В., ГВС по амбулаторно-поликлинической помощи Шелестова И.А.,ГВС ОВП (семейный врач) Белозерова Н.П. | все поликлиники имеют информационные стенды о возможности пройти диспансеризацию, профилактические осмотры, кардиоскрининг, скрининг на наличие факторов риска развития инфаркта и инсульта |
| 7. Комплекс мер, направленный на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения |
| 7.1. | Организация и формирование единой диспетчерской службы Краснодарского края | 1 июля 2019 г. | 31 декабря 2020 г. | МЗ КК | мониторинг экстренных вызовов в муниципалитетах;мониторинг задержанных более 20 минут экстренных вызовов;оперативное реагирование на обращения, поступившие в контакт-центр «горячей линии» МЗ КК;ежедневный анализ ситуации, сложившейся в целом в Краснодарском крае по службе скорой медицинской помощи |
| 7.2. | Реализация работы в диспетчерской скорой помощи врачей-консультантов  | 1 июля 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК | реализация оперативных показателей (доезд не более 20 мин., снятие ЭКГ в течение 10 мин., постановка диагноза и тромболитичекая терапия – не более 10 мин.) |
| 7.3. | Совершенствование работы кабинетов неотложной помощи в МО, оказывающих первичную медико-санитарную помощь | 1 июля 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК | отработан механизм вызовов скорой медицинской помощи |
| 8. Развитие структуры специализированной, в том числе ВМП |
| 8.1. | Разработка и утверждение графика мероприятий («дорожной карты») по реализации мероприятий по переоснащению (дооснащению) медицинским оборудованием РСЦ и ПСО Краснодарского края, включая мероприятия по подготовке в МО, предусматриваемых к оснащению медицинским оборудованием, помещений для установки необходимого медицинского оборудования с учетом требований безопасности в соответствии с законодательством Российской Федерации | 1 июля 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК | обеспечение переоснащения (дооснащения) медицинским оборудованием РСЦ и ПСО Краснодарского края в установленные сроки и без прерывания процесса оказания специализированной, в том числе ВМП пациентам с ССЗ. Для РСЦ:2019 год – 1 ангиографическая установка, 4 МРТ, 6 аппаратов для искусственной вентиляции лёгких (далее – ИВЛ), оборудование для медицинской реабилитации;2020 год – 9 ангиографических установок, оборудование для медицинской реабилитации;2021 год – 3 КТ, оборудование для нейрохирургических методов лечения, 2 аппарата для УЗИ сердца и сосудов, 24 аппарата для ИВЛ, оборудование для медицинской реабилитации;2022 год – 7 КТ, 2 аппарата для УЗИ сердца и сосудов, оборудование для медицинской реабилитации;2023 год – 3 МРТ, 1 КТ, эндоскопическая стойка для нейрохирургии, 1 аппарат для УЗИ сердца и сосудов, 1 аппарат ИВЛ, оборудование для медицинской реабилитации;2024 год – 3 МРТ, 37 аппаратов для ИВЛ, 5 аппаратов УЗИ сердца и сосудов, система нейронавигации, оборудование для медицинской реабилитации.Для ПСО:2019 год – 6 аппаратов для ИВЛ;2020год – 6 аппаратов для ИВЛ;2021год – 15 аппаратов ИВЛ;2022 год – 7 КТ; УЗИ аппарат для исследования сердца и сосудов, оборудование для медицинской реабилитации;2023 год – оборудование для ранней медицинской реабилитации;2024 год – 21 аппарат ИВЛ, 6 УЗИ аппаратов для исследования сердца и сосудов, оборудование для ранней медицинской реабилитации |
|
| 8.2. | Организация и обеспечение реализации мероприятий по переоснащению (дооснащению) медицинским оборудованием РСЦ и ПСО Краснодарского края, включая мероприятия по подготовке в МО, предусматриваемых к оснащению медицинским оборудованием, помещений для установки необходимого медицинского оборудования с учетом требований безопасности в соответствии с законодательством Российской Федерации | 1 июля 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК,МО Краснодарского края | повышение качества и создание условий для оказания специализированной, включая ВМП больным с ССЗ в соответствии с клиническими рекомендациямиБудут переоснащены (дооснащены):в 2019 году 7 РСЦ, 5 ПСО; в 2020 году 2 ПСО, 4 ПСО, 6 РСЦ; в 2021 году – 5 ПСО, 7 РСЦ;в 2022 году будут переоснащены 10 РСЦ, 7 ПСО;в 2023 году – 6 РСЦ, 2 ПСО;в 2024году – 11 РСЦ, 7 ПСОследующим медицинским оборудованием: МРТ, КТ, ангиографической системой; аппаратом УЗИ для исследования сосудов сердца и мозга; операционным микроскопом (для выполнения нейрохирургических вмешательств); системой нейронавигации; |
| эндоскопической стойкой для нейрохирургии; аппаратами ИВЛ; оборудованием для ранней медицинской реабилитации |
| 8.3. | Дооснащение ПСО ГБУЗ «Славянская ЦРБ» МЗ КК, ПСО ГБУЗ «Лабинская ЦРБ» МЗ КК, ПСО ГБУЗ «Кущевская ЦРБ» МЗ КК,ПСО ГБУЗ «Туапсинская ЦРБ № 1» МЗ КК, оборудованием для проведения рентгенэндоваскулярных методов лечения (ангиографическая система) | 1 января 2020 г. | 31 декабря 2020 г. | МЗ КК, МО Краснодарского края | улучшена доступность получения специализированной ВМП пациентам, проживающим в отдаленных районах края;ежемесячный мониторинг выполнения показателей:доля больных с ОКС и (или) ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО);доля обращений больных с ОКС в течение 2 часов от начала болей; проведение реперфузионной терапии у больных с ОКСпST |
| 8.4. | Реализация пилотного проекта «Ведение пациентов с хронической сердечной недостаточностью в амбулаторном звене» | 1 января 2020 г. | 31 декабря 2020 г. | ТФОМС,руководители МО,ГВС кардиолог Космачева Е.Д.,ГВС терапевт Ковригина И.В., ГВС по паллиативной помощи Кардашова Н.В. | своевременное выявление пациентов, нуждающихся в ресинхронизирующей терапии и установке кардиовертеров-дефибрилляторов, механической поддержке кровообращения, пересадке сердца и паллиативной помощи;направление пациентов в МО, оказывающие соответствующий вид помощи;ежеквартальный мониторинг – количество установленных кардиовертеров – дефибрилляторов, ЭКС, проведенных РЧА |
| 9. Реабилитация |
| 9.1. | Дооснащение медицинскими оборудованием отделений реабилитации  | 1 июля 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК, руководители МО, ГВС по медицинской реабилитацииПроскурякова И. И. | обеспечена реабилитация не менее 40 % больных, перенесших ОКС, кардиохирургические вмешательства, лечение по поводу декомпенсации ХСН и не менее 30 % больных, перенесших ОНМК |
| 9.2. | Реализация пилотного проекта «Ведение пациентов с ХСН в амбулаторном звене» | 1 января 2020 г. | 31 декабря 2020 г. | образовательное учреждение высшего медицинского образования, руководители МО,ГВС терапевт Ковригина И.В., ГВС по медицинской реабилитацииПроскурякова И. И., главный врач ГБУЗ «Городская поликлиника № 1 города Краснодара» МЗ ККВойченко Т.Ю. | расширен доступ пациентов с ХСН или высоким риском ее развития к лечебной гимнастике и реабилитации |
| 10. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями  |
| 10.1. | Обеспечение укомплектованности профильными специалистами ПСО, РСЦ, в том числе анестезиологами-реаниматологами ПРИТ и БИТР; врачами по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению отделений рентгенхирургических методов лечения в соответствии с приказами МЗ РФ от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и от 15 ноября 2012 г. № 928 н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» | 1 июля 2019 г. | 31 марта 2024 г. | МЗ КК,начальник отдела по вопросам государственной гражданской службы и кадров МЗ КК Пожарская М.А.,образовательное учреждение высшего медицинского образования,руководители МО | обеспечена укомплектованность профильными специалистами ПСО, РСЦ, в том числе анестезиологами-реаниматологами ПРИТ и БИТР – 58 %; врачами по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению рентгенхирургических методов лечения в соответствии с приказами МЗ РФ от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и от 15 ноября 2012 г. № 928 н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» |
|
| 10.2. | Ежегодное определение реальной потребности Краснодарского края в медицинских кадрах в разрезе каждой МО и каждой медицинской специальности с учетом специфики региона с формированием контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов с учётом реальной потребности Краснодарского края в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ССЗ  | 1 июля 2019 г. | 31 декабря 2020 г. | МЗ КК,начальник отдела по вопросам государственной гражданской службы и кадров МЗ КК Пожарская М.А.,образовательное учреждение высшего медицинского образования,руководители МО | обеспечение высококвалифицированными кадрами медицинских учреждений Краснодарского края при рациональном использовании финансовых средств; устранение кадрового дефицита медицинских работников соответствующей специальности и квалификации; подготовка специалистов по программам дополнительного профессионального образования, в системе непрерывного медицинского образования, сертификационных циклах повышения квалификации в 2019 году:врачей анестезиологов-реаниматологов – 4 чел.;врачей рентгенологов – 3 чел.;врачей рентгенэндоваскулярной диагностики – 15 чел.;увеличение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС; увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях; рациональное использование медицинского оборудования МО, в том числе в круглосуточном режиме оказания специализированной медицинской помощи |
| 10.3. | Реализация пилотного проекта «Ведение пациентов с хронической сердечной недостаточностью в амбулаторном звене» | 1 сентября 2019 г.1 января 2020 г. | 31 декабря 2019 г.31 декабря 2020 г. | образовательное учреждение высшего медицинского образования, руководители МО,ГВС терапевт Ковригина И.В., ГВС ОВП (семейный врач) Белозерова Н.П.,ГВС кардиолог Космачева Е.Д.,главный врач ГБУЗ «Городская поликлиника № 1 города Краснодара» МЗ ККВойченко Т.Ю. | подготовка квалифицированных кадров для ведения пациентов с ХСН (2 ставки врачей кардиологов на 1 кабинет пилотного проекта «Ведение пациентов с хронической сердечной недостаточностью в амбулаторном звене»);проведение школ среди врачей других МО по актуальным вопросам диагностики и лечения ХСН |
| 11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи |
| Обеспечение возможности оказания телемедицинских консультаций для МО Краснодарского края |
| 11.1. | Организация и обеспечение функционирования телемедицинского центра консультаций с целью повышения эффективности оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения | 1 июля 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК,ГБУЗ «МИАЦ» МЗ КК, руководители МО | проведение консультаций специалистами ГБУЗ «НИИ-ККБ № 1» МЗ КК на базе сформированной телемедицинской сети Краснодарского края по профилям:кардиология (4000 консультаций);неврология (2100 консультаций);сердечно-сосудистая хирургия (40 консультаций);нейрохирургия (4000 консультаций) |
| 11.2. | Разработка и реализация совместно с МО края, профильным ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» МЗ РФ плана проведения консультаций (консилиумов) пациентов с ССЗ, в том числе с применением телемедицинских технологий:составление плана заявок на проведение консультаций (консилиумов) с последующей его реализацией, оформление результатов в виде совместных протоколов и внесением в соответствующие медицинские карты пациентов | 1 июля 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ ККГБУЗ «НИИ-ККБ № 1» МЗ КК,ГБУЗ «ККБ № 2» МЗ КК | составлен план проведения консультаций и заявок на проведение консультаций; оформлено не менее 3 протоколов совместных консультаций;повышена эффективность оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшены результаты их лечения; оценка исполнения рекомендаций, выданных в результате консультаций (консилиумов), страховыми МО в ходе контрольно-экспертных мероприятий оказания медицинской помощи, и принятие мер при выявлении дефектов в оказании медицинской помощи |
| Обеспечение взаимодействия с профильным национальным медицинским исследовательским центром –ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» МЗ РФ |
| 11.3. | Разработка и реализация совместно с профильным национальным медицинским исследовательским центром ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» МЗ РФ плана проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.) с участием профильных медицинских организаций и (или) их структурных подразделений, по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ, актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ | 1 июля 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК, ГБУЗ «НИИ-ККБ № 1» МЗ КК,руководители МО | повышена эффективность и стандартизация оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшены результаты их лечения;осуществление 1 – 2-х выездов сотрудников профильных национальных медицинских исследовательских центров в МО Краснодарского края (и (или) их структурные подразделения);обеспечено своевременное внедрение в практику новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ;еженедельное проведение виртуальных обходов с «якорными» медицинскими организациями под руководством ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» МЗ РФ;еженедельное проведение научно-практических мероприятий по профилю «кардиология» / «сердечно-сосудистая хирургия» |
| 11.4. | Обеспечение внедрения новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, которые будут включены в стандарты медицинской помощи больным с ССЗ по результатам клинической апробации | 1 июля 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК, ГБУЗ «НИИ-ККБ№ 1» МЗ КК,МО Краснодарского края | повышена доступность и эффективность оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшены результаты их лечения;ежемесячное проведение телемедицинских консультаций с ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России;ежемесячный отчет по проведенным телемедицинским консультациям с ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» МЗ РФ |
| 11.5. | При организационно-методической поддержке профильного ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» МЗ РФ разработка и осуществление мероприятия по внедрению системы контроля качествамедицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, включающих, в том числе инновационные медицинские технологии | 1 сентября 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК,руководители МО,ГВС по клинико-экспертной работеПозднякова О.А.  | при организационно-методической поддержке профильного ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» МЗ РФ разработаны мероприятий по внедрению системы контроля качества медицинской помощи больным с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций;внедрены разработанные мероприятия системы контроля качества медицинской помощи больным с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций  |
| Формирование и развитие цифрового контура для обеспечения медицинской помощи пациентам с ССЗ\* |
| 11.6. | Разработка и реализация плана мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность МО, оказывающих медицинскую помощь больным с ССЗ, унификации ведения электронной медицинской документации и справочников | 1 февраля 2019 г. | 31 декабря 2022 г. | МЗ КК, ГБУЗ «МИАЦ» КК | обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации пациентов;мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи населению;сформирован механизм мультидисципли- |
|  |  |  |  |  | нарного контроля для анализа представляемых данных МО;использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций; проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, и инвалидизации от ССЗ, планирование объемов оказания медицинской помощи; внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов;создание региональной интегрированной электронной медицинской карты с возможностью интеграции различных медицинских информационных систем в единое информационное пространство |
| 11.7 | Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов в региональной медицинской информационной системе | 1 февраля 2019 г. | 31 декабря 2024 г. | МЗ КК, ГБУЗ «МИАЦ» КК | внедрена система оперативного получения и анализа данных по маршрутизации пациентов в региональной медицинской информационной системе |
| 11.8 | Проведение работ по модернизации и развитию региональной медицинской информационной системы в части внедрения централизованной системы «Управление потоками пациентов» | 1 июля 2019 г. | 31 декабря 2020 г. | МЗ КК, ГБУЗ «МИАЦ» КК | обеспечены учет и управление планированием и использованием ресурсов МО;управление очередями и потоками пациентов;планирование и проведение профилактических осмотров и диспансеризации населения;взаимодействие с подсистемами медицинской информационной системы для обеспечения предоставления электронных услуг (сервисов) в личном кабинете пациента на едином портале государственных услуг гражданам (запись на прием к врачу (вызов врача на дом), прохождение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации) |
| **\*** Мероприятия по работе с факторами риска развития ССЗ, и первичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний проводятся в рамках реализации регионального проекта Краснодарского края «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек». |