ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к государственной программе Республики Дагестан

«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

**П Л А Н М Е Р О П Р И Я Т И Й**

**государственной программы Республики Дагестан**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Наименование**  **мероприятия** | **Сроки реализации** | | **Ответственные**  **исполнители** | **Характеристика**  **результата** | **Ожидаемые**  **результаты реализации Программы** |
|  |  | **начало** | **окончание** |  |  |  |

| **1** | **2** | **3** | **4** | | **5** | | **6** | | **7** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных**  **с сердечно-сосудистыми заболеваниями** | | | | | | | | | | |
| 1.1. | Издание приказа о внедрении и соблюдении клинических рекомендаций ведения и реабилитации больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Дагестан | 01.07.2019 | 31.09.2019 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации | | приказ о внедрении и соблюдении клинических рекомендаций ведения и реабилитации больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Дагестан | |  | |
| 1.2. | Проведение образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению и реабилитации больных с болезнями системы кровообращения (далее – БСК) в медицинских организациях (далее – МО) | 01.07.2019 | 31.12.2019 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации, главные врачи МО | | силами специалистов региональных сосудистых центров (далее – РСЦ) с кратностью не реже 1 раза в квартал проводятся тренинги для различных категорий медицинских работников (врачи, фельдшеры поликлиник, СМП и ФАПов, медицинские сестры) | |  | |
| 1.2.1. | Издание приказа об организации обязательного изучения клинических рекомендаций в МО | 01.07.2019 | 31.08.2019 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации, главные врачи МО | | приказ об организации обязательного изучения клинических рекомендаций в МО | |  | |
| 1.2.2. | Проведение образовательных мероприятий в каждой МО | 01.07.2019 | 31.12.2019 | | главные врачи МО | | проведено в каждой МО:  3 лекции;  3 семинара;  3 практических занятия с фельдшерами | |  | |
| 1.2.3. | Представление отчета в Минздрав РД о проведении образовательных мероприятий по изучению клинических рекомендаций в каждой МО | 01.08.2019 | 31.12.2019 | | главные врачи МО | | отчет о выполнении приказа об организации обязательного изучения клинических рекомендаций в МО | |  | |
| 1.3. | Мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом России, в рамках системы внутреннего контроля качества | 01.09.2019 | 31.12.2024 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный внештатный терапевт Минздрава РД главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации, главные врачи МО | | врачебными комиссиями МО ежемесячно проводится контроль выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом России, с протокольным оформлением результатов контроля | |  | |
| 1.3.1. | Разработка и утверждение перечня индикаторов проверки выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации в каждой МО, как на амбулаторном, так и на стационарном этапе | 01.07.2019 | 31.12.2019 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации, главные врачи МО | | приказ об утверждении перечня индикаторов проверки выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации | |  | |
| 1.3.2. | Утверждение плана внутренних проверок индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации в каждой МО, как на амбулаторном, так и на стационарном этапе | 01.07.2019 | 31.12.2019 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации, главные врачи МО | | приказ о внедрении плана внутренних проверок индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации | |  | |
| 1.3.3. | Организация ежеквартальной отчетности о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации в каждой МО, как на амбулаторном, так и на стационарном этапе с формированием управленческих решений | 01.07.2019 | 31.12.2019 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации, главные врачи МО | | квартальный отчет о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации, аналитическая справка по результатам отчета,  приказы МО по результатам аналитической справки | |  | |
| 1.3.4. | На основе ежеквартальной отчетности МО проводит анализ соблюдения индикаторов выполнения клинических рекомендаций с формированием управленческих решений на уровне Республики Дагестан | 01.07.2019 | 31.12.2024 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации, главные врачи МО | | документ Минздрава РД о результате анализа отчетности МО | |  | |
| **2. Мероприятия по усилению внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи** | | | | | | | | | | |
| 2.1. | При организационно-методической поддержке профильных национальных медицинских исследовательских центров разработка и осуществление 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 | 01.07.2019 | 31.12.2024 | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации, главные врачи МО, руководители профильных НМИЦ, представители ФФОМС | | повышение эффективности и стандартизации оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения; обеспечение своевременного внедрения в практику новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ; обеспечение стандартизации выявления дефектов в оказании медицинской помощи с целью их исправления | |  | | |
| 2.2. | Внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с БСК на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций | 01.01.2019 | 31.12.2019 | главные врачи МО | | при каждой МО создана и эффективно функционирует комиссия I уровня по анализу дефектов оказания медицинской помощи и случаев смерти от инфаркта миокарда и мозгового инсульта | |  | | |
| 2.3. | Разбор дефектов оказания медицинской помощи и случаев смерти от инфаркта миокарда и мозгового инсульта с трансляцией результатов в общую лечебную сеть | 01.01.2019 | 31.12.2024 | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный внештатный терапевт Минздрава РД главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный внештатный специалист по организации контроля качества медицинской помощи Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный специалист-невролог Минздрава РД | | при головном РСЦ (РКБ) создана и эффективно функционирует комиссия II уровня по анализу дефектов оказания медицинской помощи и случаев смерти от инфаркта миокарда и мозгового инсульта с ежеквартальным размещением результатов деятельности в общей лечебной сети; при Минздраве РД создана и эффективно функционирует комиссия III уровня по анализу дефектов оказания медицинской помощи и случаев смерти от инфаркта миокарда и мозгового инсульта с принятием, при необходимости, управленческих решений на уровне региона | |  | | |
| 2.4. | Мониторинг эффективности организации медицинской помощи, оказываемой больным с ИБС, включая ОКС | 01.04.2019 | 31.12.2019 | главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главные врачи МО, где расположены региональные сосудистые центры (далее –РСЦ) и первичные сосудистые отделения (далее ‒ ПСО) | | летальность у больных с острым и повторным инфарктом миокарда | | 8,5 | | |
| летальность у больных с острым и повторным инфарктом миокарда в ПСО | | 7,5 | | |
| летальность у больных с острым и повторным инфарктом миокарда в РСЦ | | 6,5 | | |
| число больных с ОКС, госпитализированных в стационары республики | | 4650 | | |
| главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный внештатный специалист по организации контроля качества медицинской помощи Минздрава РД, главные врачи МО, где расположены РСЦ и ПСО | | число больных с острым коронарным синдромом, госпитализированных в профильные отделения республики (РСЦ и ПСО) | | 3050 | | |
| число больных с ОКС, переведенных из ПСО в РСЦ, которым выполнены чрескожные коронарные вмешательства | | 100 | | |
| число больных с ОКС без подъема сегмента ST, которым выполнены чрескожные коронарные вмешательства | | 1000 | | |
| число больных с ОКС без подъема сегмента ST | | 3450 | | |
| число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболизис | | 360 | | |
| число больных с ОКС с подъемом сегмента ST | | 1200 | | |
| число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнены чрескожные коронарные вмешательства | | 450 | | |
| число больных с хронической ИБС (без учета больных, которым выполнено лечение в рамках ОКС), которым выполнены чрескожные коронарные вмешательства на территории республики | | 300 | | |
| число больных с хронической ИБС (без учета больных, которым выполнено лечение в рамках ОМС), которым выполнено коронарное шунтирование на территории республики | | 2 | | |
| число больных с ОКС, умерших за весь период госпитализации | | 130 | | |
| число выбывших (выписано+умерло) больных, перенесших ОКС | | 4520 | | |
| число выбывших (выписано+умерло) больных, перенесших ОКС без подъема сегмента ST | | 3379 | | |
| число выбывших (выписано+умерло) больных, перенесших ОКС с подъемом сегмента ST | | 1141 | | |
| число больных с нестабильной стенокардией, умерших в стационарах республики | | 12 | | |
| число выбывших (выписано+умерло) больных с нестабильной стенокардией | | 3200 | | |
| число больных с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших в стационарах республики | | 115 | | |
| число выбывших (выписано+умерло) больных с острым и повторным инфарктом миокарда | | 1390 | | |
| число больных с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших вне стационара | | 55 | | |
| число выбывших (выписано+умерло) больных с нестабильной стенокардией в ПСО | | 695 | | |
| число больных с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших в ПСО | | 45 | | |
| число выбывших (выписано+умерло) больных с острым и повторным инфарктом миокарда в ПСО | | 550 | | |
| число выбывших (выписано+умерло) больных с нестабильной стенокардией в РСЦ | | 1300 | | |
| число больных с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших в РСЦ | | 45 | | |
| число выбывших (выписано+умерло) больных с острым и повторным инфарктом миокарда в РСЦ | | 600 | | |
|  |  | 01.04.2019 | 31.12.2020 | главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации, главный внештатный специалист по организации контроля качества медицинской помощи Минздрава РД, главные врачи МО, где расположены РСЦ и ПСО | | доля реабилитированных больных с ИБС, ОКС в ПСО и РСЦ от общего числа выписанных больных с ИБС, ОКС из ПСО и РСЦ | | 10% | | |
| 2.5. | Мониторинг отдельных медико-демографических показателей | 01.04.2019 | 31.12.2019 | директор ГБУ РД «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр», главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный специалист по организации контроля качества медицинской помощи Минздрава РД, главные врачи МО | | число больных ИБС, выявленных впервые | | 16000 | | |
| число больных с ОКС | | 2050 | | |
| число больных с острым или повторным инфарктом миокарда | | 780 | | |
| число умерших от БСК больных | | 6150 | | |
| число умерших от ИБС больных | | 3800 | | |
| число умерших от ИБС больных трудоспособного возраста | | 225 | | |
| число умерших от ИБС больных старше трудоспособного возраста | | 3575 | | |
| число умерших от ОКС больных | | 250 | | |
| число умерших от ОКС больных трудоспособного возраста | | 60 | | |
| число умерших от ОКС больных старше трудоспособного возраста | | 190 | | |
| число умерших от острого или повторного инфаркта миокарда больных | | 170 | | |
| число умерших от острого или повторного инфаркта миокарда больных трудоспособного возраста | | 35 | | |
| число умерших от острого или повторного инфаркта миокарда больных старше трудоспособного возраста | | 135 | | |
| 2.6. | Число сохраненных жизней (БСК) | 01.04.2019 | 01.04.2019 | директор ГБУ РД «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр», главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главные врачи МО | | снижение числа умерших в Республике Дагестан от БСК в абсолютных цифрах и % | | 52 человека, на 1,4 % | | |
| 2.7. | Число сохраненных жизней (ИБС) | 01.04.2019 | 01.04.2019 | директор ГБУ РД «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр», главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главные врачи МО | | снижение числа умерших в Республике Дагестан от ИБС в абсолютных цифрах и % | | 74 человека, на 2,2 % | | |
|  | **3. Мероприятия, направленные на реализацию популяционной стратегии профилактики,**  **первичную и вторичную профилактику БСК** | | | | | | | | | |
| 3.1. | Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития болезней системы кровообращения, в том числе инфаркта миокарда и мозгового инсульта, и обеспечению условий для ведения здорового образа жизни (далее – ЗОЖ) | 01.04.2019 | 31.12.2024 | | начальник Управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный специалист- эксперт Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный врач ГБУ РД «Республиканский центр медицинской профилактики», главные врачи МО | снижение распространенности основных факторов риска БСК (избыточная масса тела/ожирение, гиподинамия, табакокурение) | | не менее чем на 10% к 2024 году | | |
| 3.2. | Подготовка и размещение в средствах массовой информации и на информационных стендах МО материалов о симптомах и методах самопомощи при ОКС и ОНМК | 01.01.2019 | 31.12.2024 | | начальник Управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный внештатный терапевт Минздрава, РД главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный врач ГБУ РД «Республиканский центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист-невролог Минздрава РД главные врачи МО | наличие материалов для пациентов по БСК на информационных стендах каждой МО | |  | | |
| 3.3. | Совершенствование системы подготовки кадров для реализации мероприятий по профилактике БСК | 01.01.2019 | 31.12.2024 | | начальник управления государственной службы, кадров и правового обеспечения Минздрава РД, начальник Управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный врач ГБУ РД «Республиканский центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист-невролог Минздрава РД, директор ГБПОУ «Дагестанский базовый медицинский колледж им. Р.П. Аскерханова» | ежегодное обучение 250 медицинских работников и 500 немедицинских (социальных и педагогических) работников по вопросам профилактики БСК; усиление профилактической направленности деятельности медицинских организаций, учреждений образования и социального обслуживания | |  | | |
| 3.3.1. | Проведение образовательных тренингов, семинаров, конференций по вопросам профилактики БСК с социальными и педагогическими работниками | 01.01.2019 | 31.12.2024 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный врач ГБУ РД «Республиканский центр медицинской профилактики», главный внештатный терапевт Минздрава РД |  | | |
| 3.3.2. | Повышение квалификации среднего медицинского персонала (работников ФАП и поликлиник) по вопросам медицинской профилактики на базе ГБПОУ «Дагестанский базовый медицинский колледж им. Р.П. Аскерханова» | 01.01.2019 | 31.12.2024 | | начальник управления государственной службы, кадров и правового обеспечения Минздрава РД, начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный врач ГБУ РД «Республиканский центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист-невролог Минздрава РД, директор ГБПОУ «Дагестанский базовый медицинский колледж им. Р.П. Аскерханова» |  | | |
| 3.3.3. | Внесение медицинскими колледжами республики дополнений в вариативную часть учебной программы профессиональной подготовки специалистов среднего звена с учетом расширения объема информации по профилактике БСК | 01.09.2019 | 01.09.2020 | | начальник управления государственной службы, кадров  и правового обеспечения Минздрава РД, начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, директор ГБПОУ «Дагестанский базовый медицинский колледж им. Р.П. Аскерханова» |  | |  | | |
| 3.3.4. | Проведение тренингов для медицинских работников поликлиник по современным технологиям профилактики БСК силами ГБУ РД «Республиканский центр медицинской профилактики» | 01.01.2019 | 31.12.2024 | | главный врач ГБУ РД «Республиканский центр медицинской профилактики» |  | | |
| 3.4. | Мероприятия, направленные на своевременное выявление факторов риска ИБС, включая артериальную гипертонию, и снижение риска ее развития (диспансеризация отдельных групп взрослого населения, проведение углубленных профилактических осмотров, работа центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики, школ пациентов) | 01.04.2019 | 31.12.2024 | | начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный врач ГБУ РД «Республиканский центр медицинской профилактики», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главные врачи МО | доля больных артериальной гипертонией, достигших и поддерживающих целевые уровни артериального давления | | 2019 г. – 60,0%  2020 г. – 62,0%  2021 г. – 64,0%  2022 г. – 65,0%  2023 г. – 67,0%  2024 г. – 70,0% | | |
| 3.5. | Ограничение потребления алкоголя и табакокурения | 01.01.2019 | 31.12.2024 | | начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный врач ГБУ РД «Республиканский центр медицинской профилактики», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главные врачи МО | снижение распространенности табакокурения как фактора риска БСК | | не менее чем на 10% к 2024 году | | |
| 3.6. | Совершенствование работы центров здоровья по профилактике и борьбе с табачной зависимостью; осуществление консультации врачом посетителей центров здоровья по вопросам борьбы с табачной зависимостью | 01.01.2019 | 31.12.2024 | |
| **4. Мероприятия, направленные на снижение факторов риска БСК** | | | | | | | | | | |
| 4.1. | Полное и качественное выполнение диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров | 01.04.2019 | 31.12.2024 | главный внештатный терапевт Минздрава РД, главные врачи МО | | полнота охвата диспансеризацией взрослого населения республики (отношение числа лиц, прошедших диспансеризацию, к общему числу лиц, подлежащих диспансеризации) | | не менее чем на 98% к 2024 году | | |
| 4.2. | Мероприятия, направленные на обеспечение больных, перенесших ОКС в текущем году, льготными лекарственными препаратами, включающими двойную антиагрегантную терапию, статины | 01.04.2019 | 31.12.2024 | главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный внештатный специалист по организации контроля качества медицинской помощи Минздрава РД, главные врачи МО | | доля больных, перенесших острый коронарный синдром, регулярно принимающих статины | | 2019 г. – 60,0%  2020 г. – 60,5%  2021 г. – 61,0%  2022 г. – 62,5%  2023 г. – 63,0%  2024 г. – 64,5% | | |
| начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник управления фармации и государственных закупок, начальник отдела организации лекарственного обеспечения населения, главный внештатный терапевт Минздрава РД | | обеспечение льготными лекарственными препаратами лиц перенесших ОКС в текущем году, включающими двойную антиагрегантную терапию, статины | | не менее чем на 6 мес. к 2024 году | | |
| **5. Мероприятия по вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний** | | | | | | | | | | |
| 5.1. | Деятельность Экспертного совета Минздрава РД | 01.09.2019 | 31.12.2024 | | Минздрав РД | |  |  | | |
| 5.1.1. | Создание Экспертного совета Минздрава РД для разбора сложных и запущенных клинических случаев, определения очередности и взаимодействия МО у тяжелых коморбидных пациентов и рассмотрения иных ситуаций, требующих коллегиального и/или межведомственного решения | 01.07.2019 | 31.12.2019 | | Минздрав РД | | приказ о создании Экспертного совета Минздрава РД,  положение об Экспертном совете Минздрава РД |  | | |
| 5.1.2. | Разбор сложных и запущенных случаев ССЗ на Экспертном совете Минздрава РД с формированием заключения и с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть | 01.09.2019 | 31.12.2024 | | Минздрав РД | | разобрано 60 клинических случаев |  | | |
| 5.1.3. | Анализ деятельности Экспертного совета Минздрава РД по данным его отчетов с формированием управленческих решений | 01.09.2019 | 31.12.2024 | | Минздрав РД | | документ Минздрава РД о результате анализа отчетности Экспертного совета Минздрава РД |  | | |
| 5.1.4. | Создание Экспертного совета при МО для разбора сложных и запущенных случаев болезней, тяжелых клинических ситуаций, решения нестандартных вопросов организации лечения пациентов | 01.08.2019 | 01.09.2019 | | главные врачи МО | | приказ МО о создании Экспертного совета |  | | |
| 5.2. | Информирование населения о симптомах ОКС и правилах действий больных и их окружающих при развитии неотложных состояний | 01.04.2019 | 31.12.2024 | | начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный врач ГБУ РД «Республиканский центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист по организации контроля качества медицинской помощи Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главные врачи МО | | доля больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар, в сроки менее 2 часов от начала заболевания | 2019 г. –30,0%  2020 г. – 30,5%  2021 г. – 31,0%  2022 г. – 32,0%  2023 г. – 33,0%  2024 г. – 34,5% | | |
| 5.2.1. |  | 01.04.2019 | 31.12.2024 | | начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный врач ГБУ РД «Республиканский центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист по организации контроля качества медицинской помощи Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф»,  главные врачи МО | | доля больных с острым коронарным синдром, госпитализированных в стационар, в сроки менее 12 часов от начала заболевания | 2019 г. – 80,0%  2020 г. – 80,5%  2021 г. – 81,0%  2022 г. – 82,5%  2023 г. – 83,0%  2024 г. – 84,5% | | |
| 5.3. | Внедрение и увеличение объемов применения высокоэффективных методов лечения больных с ИБС, включая ОКС |  |  | | начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главные врачи медицинских организаций, имеющих в своем составе РСЦ и ПСО | | доля больных, госпитализированных в профильные отделения | 2019 г. – 65,0%  2020 г. – 65,5%  2021 г. – 66,0%  2022 г. – 66,5%  2023 г. – 67,0%  2024 г. – 68,5% | | |
| 5.3.1. |  |  |  | | начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный внештатный специалист по организации контроля качества медицинской помощи Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций, имеющих в своем составе РСЦ и ПСО, главный врач ГБУ РД «НКО «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии», главный внештатный специалист Минздрава РД по ренгенэндоваскулярной диагностике, главный внештатный сердечно-сосудистый хирург Минздрава РД | | доля пациентов с ОКС, которым выполнены чрескожные коронарные вмешательства | 2019 г. –35,0%  2020 г. – 35,5%  2021 г. – 36,0%  2022 г. – 36,5%  2023 г. – 37,0%  2024 г. – 37,5% | | |
| 5.3.2. |  |  |  | | начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный терапевт Минздрава РД,  главные врачи медицинских организаций, имеющих в своем составе РСЦ и ПСО, главный врач ГБУ РД «НКО «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии», главный внештатный специалист Минздрава РД по ренгенэндоваскулярной диагностике, главный внештатный сердечно-сосудистый хирург Минздрава РД | | доля случаев ОКС с подъемом сегмента ST, при которых выполнены чрескожные коронарные вмешательства | 2019 г. – 37,0%  2020 г. – 37,5%  2021 г. – 38,0%  2022 г. – 38,5%  2023 г. – 39,0%  2024 г. – 39,5% | | |
| 5.3.3. |  |  |  | | главный врач «Республиканский центр медицинской профилактики», главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный специалист по организации контроля качества медицинской помощи Минздрава РД, главные  врачи МО | | доля случаев ОКС с подъемом сегмента ST, при которых выполнен тромболизис | 2019 г. – 28,0%  2020 г. – 28,5%  2021 г. – 29,0%  2022 г. – 29,5%  2023 г. – 30,0%  2024 г. – 30,5% | | |
| 5.3.4. |  |  |  | | доля случаев ОКС с подъемом сегмента ST, при которых выполнен тромболизис на догоспитальном этапе, от числа всех больных, которым выполнен тромболизис | 2019 г. – 35,0%  2020 г. – 35,5%  2021 г. – 36,0%  2022 г. – 36,5%  2023 г. – 37,0%  2024 г. – 37,5% | | |
| 5.3.5. |  |  |  | | начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный внештатный специалист по организации контроля качества медицинской помощи Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций, имеющих в своем составе РСЦ и ПСО, главный врач ГБУ РД «НКО «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии», главный внештатный специалист Минздрава РД по ренгенэндоваскулярной диагностике, главный внештатный сердечно-сосудистый хирург Минздрава РД | | доля случаев ОКС без подъема сегмента ST, при которых выполнены чрескожные коронарные вмешательства, от числа всех больных с ОКС без подъема сегмента ST | 2019 г. – 25,0%  2020 г. – 25,5%  2021 г. – 30,0%  2022 г. – 30,5%  2023 г. – 35,0%  2024 г. – 35,5% | | |
| 5.3.6. |  |  |  | | доля больных ОКС с подъемом сегмента ST, переведенных из ПСО в РСЦ для проведения ангиопластики коронарных артерий не позднее 48 часов от постановки диагноза | 2019 г. – 10,0%  2020 г. – 12,5%  2021 г. – 15,0%  2022 г. – 15,5%  2023 г. – 16,0%  2024 г. – 16,5% | | |
| **6. Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения за больными**  **сердечно-сосудистыми заболеваниями** | | | | | | | | | | |
| 6.1. | Организация диспансерного наблюдения больных с ИБС в порядке, установленном приказом Минздрава России от 29 марта 2019 г. № 173н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» | 01.04.2019 | 31.12.2024 | | главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главные врачи МО | | полнота охвата больных с ИБС диспансерным наблюдением (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием) | | 2019 г. – 70,0%  2020 г. – 71,0%  2021 г. – 72,0%  2022 г. – 73,0%  2023 г. – 74,0%  2024 г. – 75,0% | |
| 6.1.1. |  | 01.04.2019 | 31.12.2019 | | главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главные врачи МО | | число больных, состоящих на диспансерном учете по поводу ИБС (МКБ-10: I20-I25) | | 60594 | |
| 6.1.2. |  | 01.04.2019 | 31.12.2019 | | главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главные врачи МО | | общее число зарегистрированных больных с ИБС (МКБ-10: I20- I25) | | 86679 | |
| 6.1.3. |  | 01.04.2019 | 31.12.2024 | | главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главные врачи МО | | своевременность взятия больных с ИБС под диспансерное наблюдение (отношение числа больных, взятых под диспансерное наблюдение за отчетный период (из числа лиц с впервые установленным диагнозом), к общему числу лиц с впервые установленным диагнозом, подлежащих диспансерному наблюдению) | | 2019 г. – 83,0%  2020 г. – 83,5%  2021 г. – 84,0%  2022 г. – 85,0%  2023 г. – 86,0%  2024 г. – 86,5% | |
| 6.1.4. |  | 01.04.2019 | 31.12.2024 | | главный врач ГБУ РД «Республиканский центр медицинской профилактики», главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главные врачи МО | | доля больных с ИБС, находящихся на диспансерном наблюдении, которые прошли обучение в школах пациентов | | 2019 г. – 38,0%  2020 г. – 39,5%  2021 г. – 41,0%  2022 г. – 42,5%  2023 г. – 46,0%  2024 г. – 46,5% | |
| 6.1.5. |  |  |  | | главный врач ГБУ РД «Республиканский центр медицинской профилактики», главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главные врачи МО | | число больных, состоящих на диспансерном учете по поводу ИБС и прошедших обучение в школах пациентов (МКБ-10: I20-I25) | | 23 020 | |
| 6.1.6. |  | 01.04.2019 | 31.12.2024 | | главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главные врачи МО | | доля больных ИБС, регулярно принимающих статины | | 2019 г. – 56,5%  2020 г. – 57,5%  2021 г. – 59,0%  2022 г. – 60,5%  2023 г. – 61,0%  2024 г. – 62,5% | |
| 6.1.7. |  | 01.04.2019 | 31.12.2019 | | число больных, перенесших ОКС (МКБ-10: I20.0; I21; I22; I24), состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания | | 1850 | |
| 6.1.8. |  | 01.04.2019 | 31.12.2019 | | главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главные врачи МО | | число зарегистрированных больных, перенесших ОКС (МКБ-10: I20.0; I21; I22; I24) | | 2100 | |
| **7. Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания скорой медицинской помощи**  **при болезнях системы кровообращения** | | | | | | | | | | |
| 7.1. | Организация службы скорой медицинской помощи больным с ССЗ | 01.04.2019 | 31.12.2024 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главные врачи МО, главные врачи межрайонных станций скорой помощи | |  | |  | |
| 7.1.1. | Разработка мер по повышению эффективности работы службы скорой медицинской помощи | 01.04.2019 | 31.12.2019 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главные врачи МО, главные врачи межрайонных станций скорой помощи | | приказ о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи (включающий нижеперечисленные меры) | |  | |
| 7.1.2. | Проведение стратегического планирования организации медицинской помощи больным с обострениями ССЗ (ОКС, ОНМК, гипертонический криз и т.д.) с формированием 5 медицинских округов в республике | 01.04.2019 | 31.12.2019 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главные врачи МО, главные врачи межрайонных станций скорой помощи | | повышение доступности и качества оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при ССЗ (ОКС, ОНМК, гипертонический криз и т.д.), требующих срочного медицинского вмешательства | |  | |
| 7.1.3. | С учетом горного рельефа и низкой транспортной доступности, целесообразна закупка необходимых летных часов;  создание дополнительных вертолетных площадок с максимальной приближенностью к МО и федеральным автодорогам;  в проекте республиканского бюджета РД на 2020 год и далее ежегодно необходимо предусматривать финансовые средства на осуществление авиамедицинской эвакуации пострадавших и пациентов из труднодоступных населенных пунктов;  оснащение медицинского вертолета ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф» специальным медицинским модулем | 01.04.2019 | 31.12.2024 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главные врачи МО, главные врачи межрайонных станций скорой помощи | | повышение качества оказания специализированной помощи в экстренной форме с целью снижением смертности населения в результате ЧС | |  | |
| 7.1.4. | Оптимизация и утверждение схем маршрутизации пациентов с обострениями ССЗ (ОКС, ОНМК, гипертонический криз и т.д.) с обязательным указанием роли федеральных и частных МО | 01.07.2019 | 31.12.2024 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главные врачи МО, главные врачи межрайонных станций скорой помощи | | приказ Минздрава РД от 27 марта 2019 г. № 240-Л «О маршрутизации пациентов при оказании скорой медицинской помощи населению Республики Дагестан» | |  | |
| 7.1.5. | Создание единой центральной диспетчерской службы скорой медицинской помощи в Республике Дагестан для координирования догоспитального этапа оказания экстренной медицинской помощи, обеспечения профильности и своевременной медицинской эвакуации пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи | 01.07.2019 | 31.12.2020 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главные врачи МО, главные врачи межрайонных станций скорой помощи | | пункт 7 раздела III протокола совещания Правительства РД по вопросу «Развитие здравоохранения в Республике Дагестан» от 10 марта 2016 г. № 15/2-13, План мероприятий («Дорожная карта») по развитию Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в 2015-2018 гг., согласованный Правительством РД с Минздравом России.  Согласно письму Минздрава России от 13 марта 2014 г. № 18-2/10/2-1603 внедрена информационная система автоматизации приема и обработки вызовов скорой медицинской помощи «Унифицированное программное решение для обеспечения функций диспетчеризации санитарного автотранспорта» | |  | |
| 7.1.6. | Внедрение автоматизированной системы диспетчеризации санитарного автотранспорта с целью автоматизации деятельности медицинских организаций, оказывающих экстренную и неотложную медицинскую помощь, станций (отделений) скорой медицинской помощи и службы медицины катастроф | 01.07.2019 | 31.12.2024 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», директор ГБУ РД «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр Министерства здравоохранения Республики Дагестан», главные врачи МО, главные врачи межрайонных станций скорой помощи | | региональный проект Республики Дагестан «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» с целью развития централизованной системы «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиации)», обеспечение взаимодействие с «Системой 112». В рамках реализации мероприятий регионального проекта планируется внедрение системы в 2019 году в 14 МО, в 2020 году в 30 МО и сопровождение «Системы 112» до 2024 года | |  | |
| 7.1.7. | Создание современной инфраструктуры путем реорганизации приемных отделений в структуре медицинских организаций 2-го и 3-го уровня, обеспечивающей прием пациентов по экстренным показаниям, в том числе в случае поступления большого числа больных и пострадавших, в стационарные отделения скорой медицинской помощи с целью обеспечения доступности и качества оказания медицинской помощи в экстренной форме | 01.09.2019 | 31.12.2021 | | начальник КП РД «Дирекция по инвестиционным программам капитального строительства и ремонта объектов здравоохранения» Минздрава РД, начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главные врачи МО | | Приказ Минздрава России от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».  Приемные отделения 2-го уровня:  ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ»,  ГБУ РД «Дербентская ЦГБ»,  ГБУ РД «Кизилюртовская ЦГБ»,  ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ»,  ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ»);  приемные отделения 3 уровня:  ГБУ РД «Республиканская клиническая больница»,  ГБУ РД «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи»,  ГБУ РД «Республиканский центр травматологии и ортопедии им. Н.Ц. Цахаева»,  ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Кураева»,  ГБУ РД «Городская клиническая больница» | |  | |
| 7.2. | Обеспечение укомплектованности всех бригад скорой медицинской помощи врачом и фельдшером или двумя фельдшерами  для возможности проведения догоспитального тромболизиса и полноценных реанимационных мероприятий | 01.09.2019 | 31.12.2024 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главные врачи МО, главные врачи межрайонных станций скорой помощи | | 133/71,1% (число/% от общего числа) бригад СМП укомплектованы врачом и фельдшером или двумя фельдшерами | | 71,1% | |
| 7.3. | Обеспечение на догоспитальном этапе диагностики и лечения ОКС следующих показателей: доля обращений граждан ранее 2 часов от начала симптомов ОКС следующих показателей: не менее 25% от общего числа обращений; соблюдения интервала «вызов – прибытие скорой медицинской помощи»: не более 20 минут; соблюдения интервала «первый медицинский контакт-регистрация ЭКГ» не более 10 минут; соблюдения интервала «постановка диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (ОКСпST) (регистрация и расшифровка ЭКГ) – тромболитическая терапия (ТЛТ)»: не более 10 минут;  доля проведения реперфузионной тактики при ОКСпST: не менее 85% от всех случаев ОКСпST;  доля ТЛТ на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (далее – ОКСпST) (фармако-инвазивная тактика): не менее 90% от всех случаев ОКС с повышением сегмента ST 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, первоочередная транспортировка с предварительным информированием принимающего стационара; обеспечение обучения диспетчеров и выездного персонала скорой медицинской помощи методикам диагностики и догоспитального лечения мозгового инсульта;  приоритетный выезд СМП при ОКС, первоочередная транспортировка с предварительным информированием принимающего стационара; обеспечение обучения диспетчеров и выездного персонала скорой медицинской помощи методикам диагностики и догоспитального лечения инфаркта миокарда | 01.04.2019 | 31.12.2024 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главные врачи МО, главные врачи межрайонных станций скорой помощи | | ежемесячный отчет по указанным показателям | |  | |
| 7.3.1. | Организация обучения сотрудников СМП и ознакомление с новыми схемами маршрутизации и мерами по повышению эффективности работы СМП | 01.04.2019 | 31.12.2024 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главный внештатный специалист по скорой помощи Минздрава РД, главные врачи МО, главные врачи межрайонных станций скорой медицинской помощи | | для сотрудников СМП подготовлена программа лекций по целевым показателям и ознакомлению с новыми мерами по повышению эффективности работы СМП | |  | |
| 7.4. | Разработка систем мониторинга достижения целевых показателей и исполнения приказа о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи | 01.04.2019 | 31.12.2024 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главные врачи МО, главный внештатный специалист по скорой помощи Минздрава РД | | создание информационной системы регистра участие в регистре мониторинга достижения целевых показателей и исполнения приказа о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи (подтверждающие документы) | |  | |
| 7.4.1. | Ежемесячный контроль достижения следующих целевых показателей:  доля обращений граждан ранее 2 часов от начала симптомов ОКС: не менее 25% от общего числа обращений;  соблюдения 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 ОКСпST (регистрация и расшифровка ЭКГ) – тромболитическая терапия (ТЛТ)»: не более 10 минут;  доля проведения реперфузионной тактики при ОКСпST: не менее 85% от всех случаев ОКСпST;  доля ТЛТ на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза ОКСпST (фармако-инвазивная тактика): не менее 90% от всех случаев ОКСпST 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, первоочередная транспортировка с предварительным информированием принимающего стационара; обеспечения обучения диспетчеров и выездного персонала скорой медицинской помощи методикам диагностики и догоспитального лечения мозгового инсульта;  приоритетный выезд СМП при ОКС, первоочередная транспортировка с предварительным информированием принимающего стационара; обеспечения обучения диспетчеров и выездного персонала скорой медицинской помощи методикам диагностики и догоспитального лечения инфаркта миокарда | 01.04.2019 | 31.12.2024 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главный внештатный специалист по скорой помощи Минздрава РД | | информационная справка Минздрава РД о достижении целевых показателей | |  | |
| 7.5. | Ежеквартальное представление отчета в Минздрав РД о выполнении приказа о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи | 01.04.2019 | 31.12.2024 | | главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главный внештатный специалист по скорой помощи Минздрава РД,  главные врачи МО, главные врачи межрайонных станций скорой медицинской помощи | | отчет о выполнении приказа о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи | |  | |
| 7.5.1. | Анализ и принятие управленческих решений на основании отчетной документации о выполнении приказа о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи | 01.04.2019 | 31.12.2024 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф»,  главный внештатный специалист по скорой помощи Минздрава РД | | протокол совещаний по вопросам совершенствования службы скорой медицинской помощи; внесение изменений в нормативно-правовую документацию; документ Минздрава РД о результате анализа отчетной документации о выполнении приказа о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи | |  | |
| 7.5.2. | Использование результатов анализа отчетной документации о выполнении приказа о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи в системе поощрения медицинских сотрудников | 01.04.2019 | 31.12.2024 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главный внештатный специалист по скорой помощи Минздрава РД, главные врачи МО, главные врачи межрайонных станций скорой медицинской помощи | | утвержден список медицинских сотрудников для поощрения по результатам выполнения мероприятий в рамках исполнения приказа о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи | |  | |
| **8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи** | | | | | | | | | | | |
| 8.1. | Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием РСЦ и ПСО в Республике Дагестан согласно приказу Минздрава России от 22 февраля 2019 г. № 90-н «Об утверждении перечня медицинских изделий для оснащения региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений, расположенных на базе медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации» | 01.01.2019 | 31.12.2024 | | специалисты Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций | | переоснащение 1 РСЦ в 2019–2024 гг. в соответствии с порядками оказания помощи, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации:  ГБУ РД «Республиканская клиническая больница» (г. Махачкала, ул. Ляхова, 47) | |  |
| 8.2. | Переоснащение дооснащение медицинским оборудованием РСЦ и ПСО в Республике Дагестан | 01.01.2019 | 31.12.2024 | | специалисты Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций | | переоснащение в 2019-2024 гг. 6 ПСО в соответствии с порядками оказания помощи, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации:  1**.** ГБУ РД «Городская клиническая больница» (г. Махачкала, ул. Лаптиева, 55а)  2. ГБУ РД «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи» (г. Махачкала, ул. Пирогова, 3)  3. ГБУ РД «Буйнакская центральная городская больница» (г. Буйнакск, ул. Ленина, 85)  4. ГБУ РД «Дербентская центральная городская больница» (г. Дербент, ул. Буйнакского, 43)  5. ГБУ РД «Кизлярская центральная городская больница» (г. Кизляр, ул. Победы, 48)  6. ГБУ РД «Хасавюртовская центральная городская больница им. Р.П. Аскерханова» (г. Хасавюрт, ул. Алиева, 21) | |  |
| 8.3. | Разработка и реализация плана мероприятий по увеличению количества проведенных рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с ОКС и ОНМК, необходимых для достижения целевых показателей | 2019 | 2024 | | специалисты Минздрава РД, главные врачи РСЦ и ПСО, главный внештатный специалист по организации контроля качества медицинской помощи Минздрава РД, главный внештатный специалист ‒ сердечно-сосудистый хирург Минздрава РД, главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению, главный внештатный специалист-нейрохирург | | утвержден план мероприятий по увеличению количества проведенных рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с ОКС и ОНМК необходимых для достижения целевых показателей | |  |
| 8.4. | Организация единой дежурно-диспетчерской службы скорой медицинской помощи и ее интеграция со службой «112», что позволит сократить время приема вызовов скорой медицинской помощи, повысить возможности взаимодействия между бригадами скорой медицинской помощи районов республики, медицинской эвакуации специализированными бригадами ДЦМК тяжелых пациентов |  |  | | Минздрав РД | | организована единая дежурно-диспетчерская служба скорой медицинской помощи, интегрированная со службой «112» | |  |
| 8.5. | Разработка и внедрение в практику работы диспетчеров СМП алгорит-мов приема вызовов с поводом «боль в груди», «парализовало» и советов позвонившему при подозрении на ОКС и ОНМК | 2019 | 2021 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главный внештатный специалист по скорой помощи Минздрава РД | | разработаны и внедрены в практику работы диспетчеров СМП алгоритмы приема вызовов с поводом «боль в груди», «парализовало» и советы позвонившему при подозрении на ОКС и ОНМК | |  |
| 8.6. | Проведение мастер-классов для фельдшеров скорой медицинской помощи по базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации на базе ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф» | 2019 | 2023 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главный внештатный специалист по скорой помощи Минздрава РД | | на базе ГБУ РД «ДЦМК» проведено не менее 16 мастер-классов для фельдшеров скорой медицинской помощи по базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации | |  |
| 8.7. | Включение в план повышения квалификации и проведение тематических циклов по обучению фельдшеров правилам приема вызовов | 2019 | 2023 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главный внештатный специалист по скорой помощи Минздрава РД | | на базе Дагестанского медицинского колледжа и ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф» в рамках повышения квалификации проведено не менее 5 тематических циклов по обучению фельдшеров правилам приема вызовов | |  |
| 8.8. | Мероприятия по увеличению количества проведенных рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с ОКС и ОНМК, необходимых для достижения целевых показателей | 01.01.2019 | 01.01.2024 | | Минздрав РД, главные врачи РСЦ и ПСО, главный внештатный специалист ‒ сердечно-сосудистый хирург Минздрава РД, главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению,  главный внештатный специалист-нейрохирург | | повышение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, до 60%  увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 3366 ед. | |  |
| 8.9. | Информационное взаимодействие между РСЦ и ПСО, в том числе с использованием медицинской информационной системы; обеспечение эффективного функционирования кардиологического и ангионеврологического консультативно-диагностических центров | 01.01.2019 | 31.12.2024 | | главный внештатный специалист по организации контроля качества медицинской помощи Минздрава РД, главные врачи РСЦ и ПСО | | обеспечено ежедневое информирование РСЦ со стороны ПСО о поступающих пациентах с решением вопроса о тактике лечения и необходимости перевода в РСЦ | |  |
| 8.10. | Организация на базе РСЦ телемедицинского центра консультаций с НМИЦ им. В.А. Алмазова | 01.06.2019 | 31.12.2024 | | директор ГБУ РД «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр Министерства здравоохранения Республики Дагестан», главный внештатный специалист по организации контроля качества медицинской помощи Минздрава РД, главные врачи РСЦ и ПСО | | создан телемедицинский центр к 01.09.2019 | |  |
| 8.10.1. | Совместно с НМИЦ им. В.А. Алмазова разработка порядка и плана проведения консультаций/консилиумов пациентов с БСК, в том числе с применением телемедицинских технологий | 01.06.2019 | 01.09.2019 | | главные врачи медицинских организаций, имеющих в своем составе РСЦ и ПСО, главный врач ГБУ РД «НКО «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии» | | разработан план мероприятий к 01.06.2019,  начало реализации плана с 01.09.2019 | |  |
| 8.10.2. | Проведение совместно с НМИЦ им. В.А. Алмазова консультаций пациентов с БСК в количестве, соответствующем потребности | 01.06.2019 | 31.12.2024 | | главные врачи медицинских организаций, имеющих в своем составе РСЦ и ПСО, главный врач ГБУ РД «НКО «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии» | | проведение телемедицинских консультаций с 01.06.2019 | |  |
| **9. Мероприятия, направленные на развитие медицинской реабилитации при БСК** | | | | | | | | | |
| 9.1. | Организация службы реабилитации для всех групп больных с ССЗ, которым показана реабилитация | 01.06.2019 | 31.12.2019 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации | | приказ об организации медицинской помощи по профилю медицинской реабилитации на территории Республики Дагестан | |  |
| 9.1.1. | Доработка и утверждение алгоритма организации службы реабилитации для больных с ССЗ | 01.06.2019 | 31.12.2024 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации | | приказ об утверждении алгоритма организации службы реабилитации для больных с ССЗ | |  |
| 9.1.1.1. | Обеспечение информированности пациентов с ССЗ о возможности/необходимости проведения реабилитации | 01.06.2019 | 31.12.2024 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации, главные врачи МО | | созданы/доработаны программы школ пациентов по нозологиям информацией о возможности/необходимости проведения реабилитации; созданы информационные материалы (плакаты в МО, флаеры, буклеты) о возможности/необходимости проведения реабилитации | |  |
| 9.1.1.2. | Укомплектование МО врачами-специалистами для проведения реабилитации (в соответствии с действующими стандартами) | 01.06.2019 | 31.12.2024 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации, главные врачи МО | | в МО должны работать не менее 6 врачей-специалистов для проведения реабилитации (невролог, кардиолог, врач/инструктор ЛФК, физиотерапевт, психолог, логопед) | |  |
| 9.1.1.3. | Обеспечение оснащенности МО для проведения реабилитации (в соответствии с действующими стандартами) | 01.06.2019 | 31.12.2024 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации, главные врачи МО | | акт соответствия оснащенности МО стандартам оснащения в части реабилитации | |  |
| 9.1.1.4. | Обеспечение преемственности стационарного (I и II этапов) и амбулаторно-поликлинического этапов реабилитации (III этапа) | 01.06.2019 | 31.12.2024 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации, главные врачи МО | | разработана система учета пациентов, направленных на реабилитацию и прошедших реабилитацию (подтверждающие документы) | |  |
| 9.2. | Обеспечение мульти-дисциплинарного подхода на этапах стационарного лечения пациентов с ОНМК и ОКС в РСЦ и ПСО | 01.01.2019 | 31.12.2024 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации, главные врачи МО, главные врачи МО, имеющих РСЦ и ПСО | | наличие мультидисциплинарных бригад (невролог, кардиолог, врач ЛФК, физиотерапевт, психолог, логопед, инструктор ЛФК) в каждом РСЦ и ПСО | |  |
| 9.3. | Открытие отделений медицинской реабилитации для больных с нарушениями функции центральной нервной системы на базе РКБ, ГБУ РД «Дербентская ЦГБ», ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ», ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ», ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ» | 01.07.2019 | 31.12.2019 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации, главные врачи МО, главные врачи МО, имеющих РСЦ и ПСО | | охват реабилитацией II этапа не менее 30% пациентов с ОНМК | |  |
| 9.4. | Создание кабинетов медицинской реабилитации в МО, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях (III этап), на базе городских поликлиник республики | 01.01.2023 | 31.12.2024 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации, главные врачи городских поликлиник | | охват реабилитацией III этапа не менее 20% пациентов с ОКС и ОНМК | |  |
| **10. Мероприятия, направленные на кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи при БСК** | | | | | | | | | |
| 10.1. | Обеспечение врачами, участвующими в оказании медицинской помощи больным с ИБС, включая ОКС (человек на 10 тыс. населения) | 01.04.2019 | 31.12.2024 | | начальник управления государственной службы, кадров и правового обеспечения Минздрава РД, главные врачи МО | | обеспеченность населения Республики Дагестан врачами сердечно-сосудистыми хирургами | | не менее чем 0,5 к 2024 году |
| обеспеченность населения Республики Дагестан врачами-кардиологами | | не менее чем 1,5 к 2024 году |
| укомплектованность штатных должностей врачей-кардиологов медицинских организаций амбулаторно-поликлинического звена (соотношение штатных и занятых должностей) | | не менее чем 95,0 к 2024 году |
| укомплектованность штатных должностей врачей-кардиологов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей) | | не менее чем 98,0 к 2024 году |
| укомплектованность штатных должностей врачей-сердечно-сосудистых хирургов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей) | | не менее чем 98,0 к 2024 году |
| доля врачей-кардиологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации | | не менее чем 99,0 к 2024 году |
| доля врачей-сердечно-сосудистых хирургов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации | | не менее, чем 100,0 к 2024 году |
| число врачей-кардиологов в республике | | не менее чем 250,0 к 2024 году |
| число сердечно-сосудистых хирургов в Республике Дагестан | | не менее чем 35 к 2024 году |
| число врачей по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению в республике | | не менее чем 15 к 2024 году |
| число штатных должностей врачей-кардио-логов амбулаторно-поликлинического звена в республике | | не менее чем 115 к 2024 году |
| число занятых должностей врачей-кардиологов амбулаторно-поликлинического звена в республике | | не менее чем 105 к 2024 году |
| число врачей-кардиологов (физических лиц на занятых должностях) амбулаторно-поликлиническо-го звена в республике | | не менее чем 105 к 2024 году |
| число штатных должностей врачей-кардио-логов в стационарах республики | | не менее чем 145 к 2024 году |
| число занятых должностей врачей-кардиологов в стационарах республики | | не менее чем 140 к 2024 году |
| число врачей-кардиологов (физических лиц на занятых должностях) в стационарах республики | | не менее чем 140 к 2024 году |
| число штатных должностей сердечно-сосудистых хирургов в стационарах республики | | не менее чем 40 к 2024 году |
| число занятых должностей сердечно-сосудистых хирургов в стационарах республики | | не менее чем 40 к 2024 году |
| число сердечно-сосудистых хирургов (физических лиц на занятых должностях) в стационарах республики | | не менее, чем 40 к 2024 году |
| число штатных должностей врачей по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению в стационарах республики | | не менее чем 105 к 2024 году |
| число занятых должностей врачей по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению в стационарах республики | | не менее чем 15 к 2024 году |
| число врачей по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению (физических лиц на занятых должностях) в стационарах республики | | не менее чем 15 к 2024 году |
| **11. Организационно - методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи** | | | | | | | | | |
| 11.1. | Информационное взаимодействие между РСЦ и ПСО, в том числе с использованием медицинской информационной системы; обеспечение эффективного функционирования кардиологического и ангионеврологического консультативно-диагностических центров | 01.01.2019 | 31.12.2024 | | главные врачи МО, имеющих РСЦ и ПСО, главный врач ГБУ РД «НКО «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии» | | обеспечено ежедневое информирование РСЦ со стороны ПСО о поступающих пациентах с решением вопроса о тактике лечения и необходимости перевода в РСЦ | |  |
| 11.2. | Организация на базе РСЦ телемедицинского центра консультаций с НМИЦ им. В.А. Алмазова | 01.06.2019 | 31.12.2024 | | главные врачи МО, имеющих РСЦ и ПСО, главный врач ГБУ РД «НКО «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии» | | создан телемедицинский центр к 01.09.2019 | |  |
| 11.3. | Совместно с НМИЦ им. В.А. Алмазова разработка порядка и плана проведения консультаций/консилиумов пациентов с БСК, в том числе с применением телемедицинских технологий | 01.06.2019 | 01.09.2019 | | главные врачи МО имеющих РСЦ и ПСО, главный врач ГБУ РД «НКО «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии» | | разработан план мероприятий к 01.06.2019, начата его реализация с 01.09.2019 | |  |
| 11.4. | Проведение совместно с НМИЦ им. В.А. Алмазова консультаций пациентов с БСК в количестве, соответствующем потребности | 01.06.2019 | 31.12.2024 | | главные врачи МО, имеющих РСЦ и ПСО, главный врач ГБУ РД «НКО «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии» | | ведутся телемедицинские консультации с 01.06.2019 | |  |
| 11.5. | Совместно с НМИЦ им. В.А. Алмазова разработка и реализация плана проведения научно-практических мероприятий | 01.06.2019 | - | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России (далее – ДГМУ) | | повышена эффективность и стандартизация оказания медицинской помощи при БСК | |  |
| 11.6. | Внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации по мере их разработки и включения в стандарты медицинской помощи при БСК по результатам клинической апробации | 01.07.2019 | 31.12.2024 | | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», ДГМУ | | обеспечена эффективность оказания медицинской помощи при БСК и улучшены результаты их лечения | |  |
| 11.7. | Разработка и реализация плана мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность МО, оказывающих медицинскую помощь при БСК, во исполнение требований по унификации ведения электронной медицинской документации и справочников | 01.07.2019 | 31.12.2024 | | директор ГБУ РД «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр», главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главные врачи МО | | обеспечено оперативное получение и анализ данных по маршрутизации пациентов  осуществляется мониторинг, планирование и управление потоками пациентов с БСК при оказании им медицинской помощи.  используются локальный и региональный архивы медицинских изображений как основы для телемедицинских консультаций,  внедрены механизмы обратной связи и информирование пациентов об их наличии доступными способами,  создана региональная интегрированная электронная карта пациента | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_