

№ 206003-2019-4508
от 27.06.19

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 27 июня 2019 года № 289

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

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

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

Губернатор
Ленинградской области



А. Дрозденко

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Ленинградской области
от 27 июня 2019 года № 289

**Региональная программа Ленинградской области
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» на 2019-2024 годы**

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

1.1. Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний

Численность и структура населения Ленинградской области

Наименование	Численность прикрепленного населения
1	2
Всего (чел.)	1 847 867
В том числе:	
городское население	1 188 855
сельское население	659 012

Смертность от болезней системы кровообращения

	2017	2018
Смертность общая	1340,4	1299,8
Смертность БСК	613,8	569,0

Смертность ОКС	38,7	36,6
Смертность ОНМК	110,4	102,4
Смертность – хронические формы ИБС	288,7	289
Смертность – хронические формы ЦВБ	94,9	82,9
Смертность – артериальная гипертензия	12,9	14,6

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

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

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

Смертность от основных болезней системы кровообращения:

Смертность от ишемической болезни сердца в 2018 году – 325,8 на 100 тысяч населения. Снижение на 0,5% от показателей 2017 года (327,4).

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

На 10% уменьшилась смертность от цереброваскулярных болезней и составила на 185,3 на 100 тысяч по сравнению с 2017 годом (205,3), в том числе уменьшилась смертность от острого нарушения мозгового кровообращения на 7% – 102,4 по сравнению с 2017 годом (110,4).

В динамике смертность от всех причин за пять лет снизилась на 10,9% (с 1460,0 до 1299,8), от болезней системы кровообращения на 22,6% (с 734,8 до 569,0).

Анализ показателей смертности от сердечно-сосудистых заболеваний

Название заболевания	Код МКБ	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	Среднегодовой темп прироста
Гипертоническая болезнь	I10-I15	15,4	13	11,5	12,9	14,6	-1
Инфаркт миокарда	I21-22	52,3	46,1	42,2	38,7	36,6	-1
Ишемическая болезнь сердца	I20-25	424,2	409,2	422	327,4	325,8	-24
Цереброваскулярная болезнь	I60-69	244,9	241,6	246,7	205,3	185,3	-24,3
Острое нарушение мозгового кровообращения	I60-64	130,6	126,3	122,9	110,4	102,4	-21,6

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

Причина смерти	№ стр.	Код по МКБ-Х	Возрастные группы:																	
			от 20 до 25 лет		от 26 до 35 лет		от 36 до 45 лет		от 46 до 54 лет		от 55 до 59 лет		от 60 до 69 лет		70 лет и старше		Возраст и (или) пол неизвестны		Всего	
			2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018
Болезни системы кровообращения	село	I00-I99	9,4	-	13,2	14,4	98,9	72,3	207,7	219,7	417,0	426,5	836,1	827,9	3386,0	3214,8	0,5	0,5	522,5	501,7
	город		2,9	9,2	31,4	19,7	113,1	109,3	266,2	250,1	475,0	468,9	957,1	922,6	4296,0	4067,0	0,4	-	642,7	622,3
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	село	I10-I13	-	-	-	-	2,1	3,1	8,0	5,4	15,6	11,9	24,5	31,1	77,0	54,3	-	-	13,3	11,4
	город		-	-	1,0	-	5,8	4,0	6,6	15,6	14,8	24,6	29,1	28,2	57,9	81,0	-	-	12,6	16,4

ишеми- ческая болезнь сердца	село	I21- I25	-	-	2,5	2,4	37,2	22,4	105, 8	132, 9	239, 6	236, 0	486, 7	483, 9	1813 ,1	1816 ,1	0,2	0,2	281, 8	282, 2
	город		1,5	-	10,3	9,4	50,8	48,7	154, 1	145, 2	278, 9	280, 5	587, 1	543, 4	2279 ,5	2266 ,7	0,3	-	352, 9	350, 6
в том числе острый инфаркт миокарда	село	I21- I23	-	-	-	-	5,3	3,1	13,4	27,1	27,3	29,8	84,6	55,0	157, 0	146, 2	-	-	31,0	27,6
	город		-	-	2,1	1,0	6,3	6,8	20,6	24,6	30,7	46,0	82,7	82,1	262, 1	229, 3	-	-	43,0	42,1
Церебро- васкуляр- ные болезни	село	I60- I69	4,7	-	5,0	4,0	27,6	18,3	60,3	51,5	113, 0	117, 0	242, 7	230, 6	1260 ,5	1137 ,9	-	-	179, 1	162, 6
	город		-	4,6	5,7	2,6	20,8	25,5	62,7	49,9	111, 3	103, 8	251, 9	253, 9	1690 ,2	1440 ,7	-	-	219, 9	198, 2
в том числе острое наруше- ние мозгового кровооб- ращения	село	I60- I64	2,3	-	5,0	4,0	26,6	17,3	54,9	47,5	87,7	89,3	163, 1	152, 9	549, 5	498, 9	-	-	94,4	85,4
	город		-	4,6	4,6	2,6	20,2	23,2	56,0	43,2	90,1	85,6	182, 1	192, 4	788, 1	691, 5	-	-	119, 5	112, 0

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

Причина смерти		Код по МКБ-Х	от 20 до 25 лет		от 26 до 35 лет		от 36 до 45 лет		от 46 до 54 лет		от 55 до 59 лет		от 60 до 69 лет		70 лет и старше		Всего		возраст и (или) пол неизвестны	ИТОГО
			М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж		
Болезни системы кровообращения	2018	I00-I99	7,0	4,1	24,3	10,1	142,8	48,0	385,7	105,1	749,3	219,5	1469,2	513,1	4035,0	3644,7	543,8	609,1	0,2	578,6
	2017		4,9	5,9	32,4	15,4	174,8	39,5	391,1	114,0	766,2	209,7	1514,9	523,3	4278,4	3838,6	562,9	630,8	0,4	599,5
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	2018	I10-I13	-	-	-	-	4,3	3,0	18,1	6,5	33,0	10,0	42,8	20,4	76,3	69,3	14,8	14,4	-	14,6
	2017		-	-	0,6	0,7	5,9	3,0	8,0	6,3	12,5	17,2	37,4	21,0	58,2	67,5	10,6	14,9	-	12,9
ишемическая болезнь сердца	2018	I21-I25	-	-	10,1	2,7	59,5	18,5	235,0	54,4	465,0	106,0	892,6	282,3	2416,4	1976,3	323,3	327,9	0,1	325,8
	2017		1,6	-	10,8	3,4	81,9	9,1	230,7	52,5	469,7	104,2	946,8	294,5	2423,3	1985,3	328,1	326,3	0,2	327,4
в том числе острый инфаркт миокарда	2018	I21-I23	-	-	0,6	0,7	7,9	3,0	48,2	4,6	81,7	7,5	132,4	33,9	248,1	179,3	43,4	31,1	-	36,8
	2017		-	-	2,4	-	10,3	1,5	33,1	4,5	54,6	9,8	141,2	45,5	267,0	206,5	41,8	36,0	-	38,7
цереброваскулярные болезни	2018	I60-I69	1,7	4,1	3,6	2,7	30,8	14,8	82,4	21,2	149,2	76,1	377,5	160,2	1265,5	1356,8	147,1	219,1	-	185,3
	2017		-	4,0	7,8	2,7	33,9	12,1	87,3	38,9	184,1	55,2	386,2	158,8	1479,7	1553,3	162,4	243,0	-	205,3
в том числе острое нарушение мозгового кровообращения	2018	I60-I64	1,7	4,1	3,6	2,7	28,7	13,3	73,3	18,4	125,7	56,1	273,2	117,4	658,5	606,4	94,8	109,1	-	102,4
	2017		-	2,0	7,2	2,0	33,9	10,6	76,2	37,1	145,1	45,4	278,2	108,4	760,9	676,9	103,2	116,8	-	110,4

1.2. Заболеваемость болезнями системы кровообращения

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ 10 пере-смотра	2014 год		2015 год		2016 год		2017 год		2018 год	
		Распрост-ранен-ность	Первичная заболева-емость	Распрост-раненность	Первичная заболева-емость	Распрост-ранен-ность	Первичная заболева-емость	Распростра-ненность	Первич-ная заболева-емость	Распро-странен-ность	Первич-ная заболева-емость
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Болезни системы кровообращения	I00-I99	15553,9	3048,3	16682,7	3170,7	17544,0	3222,7	20902,1	4034,3	22282,6	3945,9
болезни, характеризующи-ся повышенным кровяным давлением	I10-I13	6599,2	595,3	7244,6	797,6	7587,5	960,2	9149,2	1385,1	10087,0	1298,4
ишемические болезни сердца	I20-I25	4460,7	737,8	4680,7	797,5	4783,5	711,9	5612,5	984,9	5771,9	810,6
острый инфаркт миокарда	I21	160,0	160,0	149,8	149,8	104,5	104,5	110,3	110,3	126,1	126,1
повторный инфаркт миокарда	I22	21,0	21,0	26,9	26,9	17,4	17,4	20,0	20,0	18,0	18,0
Цереброваскуляр-ные болезни	I60-I69	2444,8	908,4	2591,9	921,9	2749,9	831,4	3401,9	920,3	3730,1	916,9
из них: субарахноидальное кровоизлияние	I60	9,5	9,5	11,2	11,2	6,6	6,6	11,9	11,9	10,3	10,3
внутричерепное кровоизлияние	I61- I62	41,4	41,4	40,2	40,2	29,7	29,7	42,5	42,5	42,8	42,8
инфаркт мозга	I63	277,3	277,3	304,6	304,6	238,4	238,4	271,6	271,6	271,4	271,4
инсульт, не уточненный, как кровоизлияние или инфаркт	I64	25,7	25,7	31,9	31,9	18,5	18,5	20,3	20,3	19,0	19,0

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ 10 пересмотра	2014 год		2015 год		2016 год		2017 год		2018 год	
		Распространенность	Первичная заболеваемость	Распространенность	Первичная заболеваемость	Распространенность	Первичная заболеваемость	Распространенность	Первичная заболеваемость	Распространенность	Первичная заболеваемость
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
преходящие транзиторные церебральные ишемические приступы [атаки] и родственные синдромы	G45	40,8	24,1	59,4	30,7	64,6	38,5	61,9	45,7	64,9	42,2

В 2018 году по сравнению с 2014 годом заболеваемость болезнями системы кровообращения в Ленинградской области увеличилась на 29,5%.

С каждым годом заболеваемость болезнями системы кровообращения в Ленинградской области в среднем увеличивалась на 6,7%.

Структура общей и первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения в 2018 году

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

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

	пересмотра	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом		(на 1000)
1	2	3	4	5	6
Зарегистрировано заболеваний- всего	A00-T98	2 403 416	1 205 320	1376,7	690,4
Болезни системы кровообращения	I00-I99	389 010	68 887	222,8	39,5
из них: острая ревматическая лихорадка	I00-I02	13	13	0,0	0,0
хронические ревматические болезни сердца	I05-I09	1 084	57	0,6	0,0
из них: ревматические поражения клапанов	I05-I08	747	42	0,4	0,0
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	I10-I13	176 100	22 667	100,9	13,0
из них: эссенциальная гипертензия	I10	22 880	5 193	13,1	3,0
гипертензивная болезнь сердца (гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца)	I11	149 568	17 275	85,7	9,9
гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением почек	I12	1 802	62	1,0	0,0
гипертензивная (гипертоническая) болезнь с	I13	1 850	137	1,1	0,1

преимущественным поражением сердца и почек					
ишемические болезни сердца	I20-I25	100 766	14 152	57,7	8,1
из них: стенокардия	I20	15 933	3 700	9,1	2,1
из них: нестабильная стенокардия	I20.0	1 281	1 281	0,7	0,7
острый инфаркт миокарда	I21	2 202	2 202	1,3	1,3
повторный инфаркт миокарда	I22	315	315	18,0	18,0
другие формы острой ишемической болезни сердца	I24	14	14	0,0	0,0
хроническая ишемическая болезнь сердца	I25	79 490	7 140	45,5	4,1
из них: постинфарктный кардиосклероз	I25.8	14 845	1 698	8,5	1,0
другие болезни сердца	I30 -I51	11 136	1 938	6,4	1,1
из них: острый перикардит	I30	12	12	0,0	0,0
из них: острый и подострый эндокардит	I33	28	28	0,016	0,0
острый миокардит	I40	31	31	0,0	0,0
кардиомиопатия	I42	1 644	204	0,9	0,1
цереброваскулярные болезни	I60-I69	65 120	16 007	37,3	9,2
из них: субарахноидальное кровоизлияние	I60	179	179	0,1	0,1
внутричерепное и другое внутричерепное кровоизлияние	I61,I62	748	748	0,4	0,4
инфаркт мозга	I63	4 738	4 738	2,7	2,7
инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт	I64	332	332	0,2	0,2

закупорка и стеноз прецеребральных, церебральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга	I65-I66	614	614	0,4	0,4
другие цереброваскулярные болезни	I67	56 558	7 445	32,4	4,3
из них:	I67.2	0	0	0,0	0,0
церебральный атеросклероз					
последствия цереброваскулярных болезней	I69	1 951	1 951	1,1	1,1
эндартериит, тромбангиит облитерирующий	I70.2, I73.1	3 977	1 331	2,3	0,8
болезни вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов	I80- I83,I85-I89	17 967	6 641	10,3	3,8
из них:	I80	1 968	1 042	1,1	0,6
флебит и тромбофлебит					
тромбоз портальной вены	I81	5	1	0,0	0,0
варикозное расширение вен нижних конечностей	I83	13 407	4 468	7,7	2,6

Показатели смертности и первичной заболеваемости от БСК за 2018 год
по районам Ленинградской области

№ п/п	Наименование районов Ленинградской области	Смертность от БСК на 100 тыс. населения	Первичная заболеваемость БСК на 100 тыс. населения
	Ленинградская область	578,6	216,4
1.	Бокситогорский район	771,7	137,9
2.	Волосовский район	576,7	172,2
3.	Волховский район	796,2	110,9
4.	Всеволожский район	332,4	257,7
5.	Выборгский район	516,3	159,5
6.	Гатчинский район	666,9	175,2
7.	Кингисеппский район	691,3	181,4
8.	Киришский район	635,6	461,1
9.	Кировский район	527,9	184,5
10.	Лодейнопольский район	767,7	103,7
11.	Ломоносовский район	489,9	133,6
12.	Лужский район	920,7	263,5
13.	Подпорожский район	874,7	518,6
14.	Приозерский район	641,8	108,6
15.	Сланцевский район	703,4	133,2
16.	Тихвинский район	752,5	393,4
17.	Тосненский район	512,5	280,5
18.	г.Сосновый Бор	529,3	нет данных

1.3. Ресурсы инфраструктуры службы

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

Кардиологические отделения районных больниц

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

Кардиохирургические отделения

Название медицинской организации	Число коек	В отчетном году поступило больных-всего	в т.ч сельских жителей	поступивших: старше трудоспособного	выписано больных	в том числе старше трудоспособного возраста	умерло	в том числе старше трудоспособного возраста	Проведено больными койко-дней	в том числе старше трудоспособного возраста	Средняя длительность пребывания больного на койке	Работа койки	Больничная летальность
ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»	27	1051	290	734	1015	734	36	30	7781	5238	7,4	288	3,43
ГБУЗ ЛОКБ	45	893	226	687	1035	801	21	17	10500	8046	10,9	233	1,99
в том числе ОХЛСНРСиЭ	20												
Ленинградская область	72	1944	516	1421	2050	1535	57	47	18281	13284	9,1	254	2,71

Отделения сосудистой хирургии

Название медицинской организации	Число коек,	В отчетном году поступило больных-всего	в том числе сельских жителей	из общего числа поступивших старше трудоспособного возраста	выписано больных	в том числе старше трудоспособного возраста	умерло	в том числе старше трудоспособного возраста	Проведено больными койко-дней	в том числе старше трудоспособного возраста	Средняя длительность пребывания больного на койке	Работа койки	Больничная летальность
ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ"	20	783	196	570	756	551	27	19	6752	4530	8,6	338	3,45
ГБУЗ ЛОКБ	28	813	158	479	809	474	2	1	7538	4073	9,3	269	0,25
Ленинградская область	48	1596	354	1049	1565	1025	29	20	14290	8603	9	298	1,82

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

Число поликлинических посещений к врачам – кардиологам в 2018 году

Название медицинской организации	Число посещений врачей, включая профилактические, - всего	в т.ч. сельских жителей	детьми 0-17 лет (из гр.2)	Из общего числа посещений сделано по поводу забол.: сельскими жителями	Из общего числа посещений сделано по поводу забол.: взрослыми 18 лет и старше	Из общего числа посещений сделано по поводу забол.: детьми 0-17 лет	Число посещений врачами на дому: всего	из них сельских жителей	из них по поводу заболеваний	Число посещений врачами на дому: в т.ч. детей 0-17 лет вкл.	из гр.11 по поводу заболеваний
ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ»	2642	344	19	242	1640	1	-	-	-	-	-
ГБУЗ ЛО «Волосовская МБ»	1169	580	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»	7814	1120	-	650	4613	-	-	-	-	-	-
ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»	16945	9450	-	7010	11801	-	-	-	-	-	-
ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»	5392	1281	2	1281	3366	-	-	-	-	-	-
ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»	8960	2775	-	2739	8844	-	-	-	-	-	-
ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ»	9190	1898	4023	1062	5096	4023	-	-	-	-	-
ГБУЗ ЛО «Киришская МБ»	4441	362	2	273	4335	2	17	1	17	-	-
ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»	12216	630	28	368	7433	-	-	-	-	-	-
ГБУЗ ЛО «Лодейнопольская МБ»	3375	567	1269	331	1840	-	-	-	-	-	-
ГБУЗ ЛО «Ломоносовская МБ»	8950	7292	4	6225	6221	4	-	-	-	-	-

Название медицинской организации	Число посещений врачей, включая профилактические, - всего	в т.ч. сельских жителей	детьми 0-17 лет (из гр.2)	Из общего числа посещений сделано по поводу заболеваний: сельскими жителями	Из общего числа посещений сделано по поводу заболеваний: взрослыми 18 лет и старше	Из общего числа посещений сделано по поводу заболеваний: детьми 0-17 лет	Число посещений врачами на дому: всего	из них сельских жителей	из них по поводу заболеваний	Число посещений врачами на дому: в т.ч. детей 0-17 лет вкл.	из гр.11 по поводу заболеваний
ГБУЗ ЛО «Лужская МБ»	6040	1744	5	1744	5996	5	-	-	-	-	-
ГБУЗ ЛО «Подпорожская МБ»	1414	160	-	160	351	-	-	-	-	-	-
ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ»	4702	981	2	432	2518	1	-	-	-	-	-
ГБУЗ ЛО «Сланцевская МБ»	826	90	-	90	826	-	-	-	-	-	-
ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»	4824	1206	-	958	3832	-	-	-	-	-	-
ГБУЗ ЛО «Токсовская КМБ»	9938	5968	9	5459	9154	7	-	-	-	-	-
ГБУЗ ЛО «Тосненская МБ»	17428	2915	5	2569	16170	-	158	-	158	-	-
ГБУЗ ЛО «Рощинская РБ»	590	273	6	231	503	6	-	-	-	-	-
ГБКЗ ЛОКБ	19312	5245	-	5245	19312	-	-	-	-	-	-
ГБУЗ ЛО «Сертоловская ГБ»	4100	-	1175	-	1752	345	-	-	-	-	-
Ленинградская область	150268	44881	6549	37069	115603	4394	175	1	175	-	-

Число поликлинических посещений к врачам–неврологам в 2018 году

Название медицинской организации	Число посещений врачей, включая профилактические, - всего	в т.ч. сельских жителей	детьми 0-17 лет (из гр.2)	Из общего числа посещений сделано по поводу заболев.: сельскими жителями	Из общего числа посещений сделано по поводу заболев: взрослыми 18 лет и старше	Из общего числа посещений сделано по поводу заболеваний: детьми 0-17 лет	Число посещений врачами на дому: всего	из них сельских жителей	из них по поводу заболеваний	Число посещений врачами на дому: в т.ч. детей 0-17 лет вкл.	из гр.11 по поводу заболеваний
ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ»	12816	1228	3597	938	6675	340	50	-	44	-	-
ГБУЗ ЛО «Волосовская МБ»	15390	8838	5536	5756	8285	289	-	-	-	-	-
ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»	29478	6439	7754	3753	21763	560	37	-	37	-	-
ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»	77497	34044	13780	25113	41264	11720	148	75	148	-	-
ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»	22237	3751	940	3723	13242	5	88	-	88	-	-
ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»	23268	6320	6121	5573	15746	3359	39	-	39	-	-
ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ»	31846	4937	10532	2787	17922	3185	20	-	20	-	-
ГБУЗ ЛО «Киришская МБ»	33244	1678	10266	792	11560	4674	37	2	37	-	-
ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»	29884	630	7821	235	17468	586	21	-	3	-	-
ГБУЗ ЛО «Лудинская МБ»	11083	2390	3806	1218	5689	812	-	-	-	-	-
ГБУЗ ЛО «Ломоносовская МБ»	13226	11207	3230	7835	7244	591	-	-	-	-	-
ГБУЗ ЛО «Лужская МБ»	18644	6180	6682	5680	11387	2867	68	-	68	-	-

Название медицинской организации	Число посещений врачей, включая профилактические, - всего	в т.ч. сельских жителей	детьми 0-17 лет (из гр.2)	Из общего числа посещений сделано по поводу заболеваний: сельскими жителями	Из общего числа посещений сделано по поводу заболеваний: взрослыми 18 лет и старше	Из общего числа посещений сделано по поводу заболеваний: детьми 0-17 лет	Число посещений врачами на дому: всего	из них сельских жителей	из них по поводу заболеваний	Число посещений врачами на дому: в т.ч. детей 0-17 лет вкл.	из гр.11 по поводу заболеваний
ГБУЗ ЛО «Подпорожская МБ»	16743	1066	5778	266	6036	2379	75	-	75	-	-
ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ»	8865	4576	2383	2302	3473	49	49	47	49	-	-
ГБУЗ ЛО «Сланцевская МБ»	15323	1673	2447	1222	11164	176	146	-	146	-	-
ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»	34346	8752	9992	4191	15351	1362	262	-	262	-	-
ГБУЗ ЛО «Токсовская КМБ»	33669	20880	11837	10930	20138	2284	56	56	56	-	-
ГБУЗ ЛО «Тосненская МБ»	31598	8729	9099	3101	19853	3392	313	24	215	-	-
ГБУЗ ЛО «Рощинская РБ»	10981	6160	2401	4175	6255	167	6	2	4	-	-
ГБКЗ ЛОКБ	18142	2426	-	2426	18142	-	-	-	-	-	-
ГБУЗ ЛО «Сертоловская ГБ»	10889	-	6321	-	6913	397	110	-	110	-	-
Ленинградская область	551380	153635	158243	99139	297659	56403	1560	206	1436	-	-

Схема маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом в Ленинградской области



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

Структура сосудистых отделений и центров в Ленинградской области

	Функционируют в настоящее время				Будут открыты в ходе реализации проекта			
	РСЦ инсульт	РСЦ ОКС	ПСО инсульт	ПСО ОКС	РСЦ инсульт	РСЦ ОКС	ПСО инсульт	ПСО ОКС
ГБУЗ ЛОКБ	да	да						
ГБУЗ ЛО Всеволожская КМБ		да	да					
ГБУЗ ЛО Гатчинская КМБ			да	да		да		
ГБУЗ ЛО Выборгская МБ			да	да				
ГБУЗ ЛО Тихвинская МБ			да	да		да		
ГБУЗ ЛО Волховская МБ			да					
ГБУЗ ЛО Тосненская МБ							да	
ГБУЗ ЛО Кингисеппская МБ							да	да

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

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

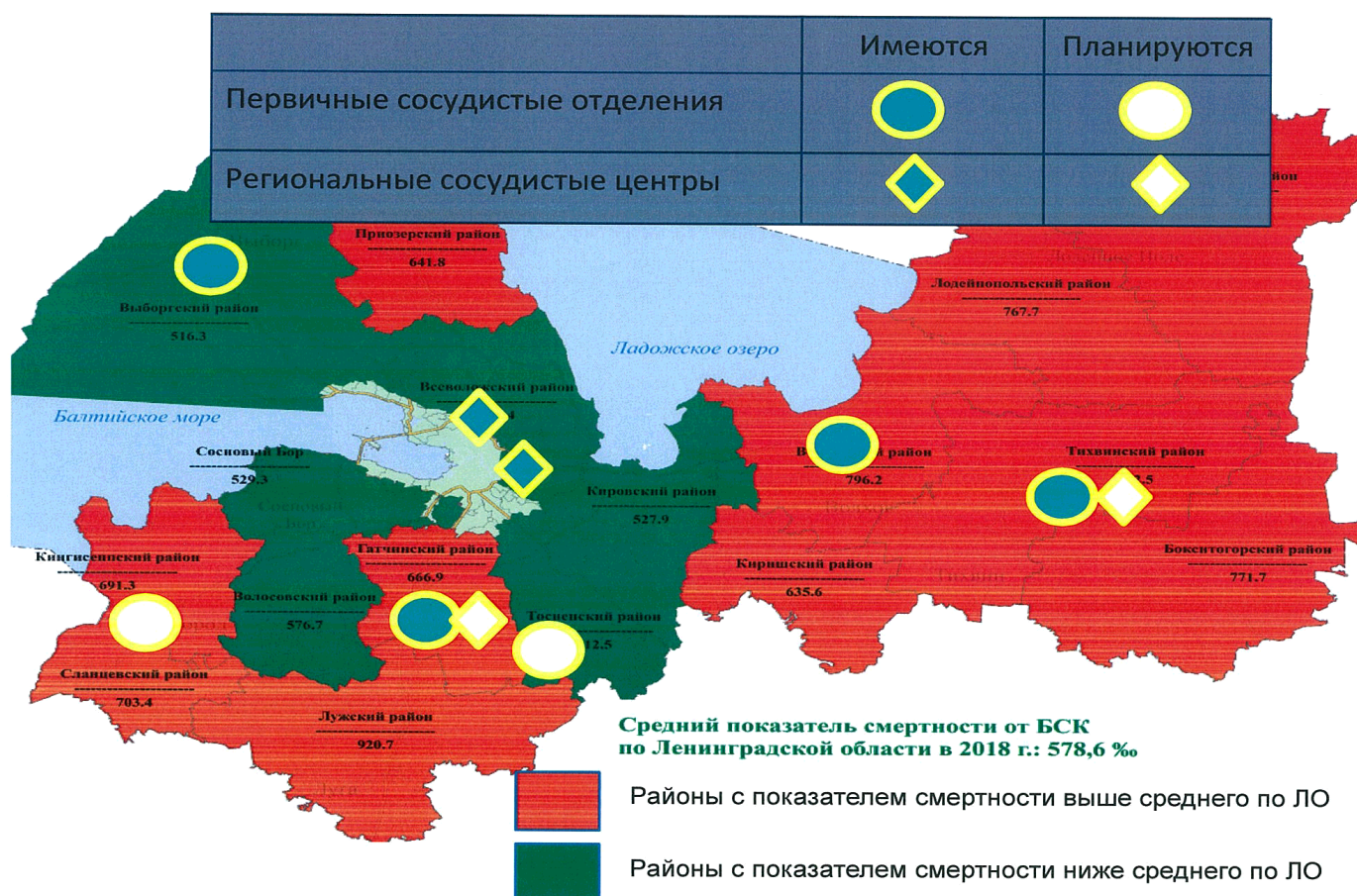
*Коек всего/в том числе ПИТ.

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

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

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

	название района	показатель
Районы, смертность от БСК в которых меньше средних значений ЛО	Всеволожский р-он	332,4
	Ломоносовский	489,9
	Тосненский	512,5
	Выборгский	516,3
	Кировский	527,9
	г.Сосновый Бор	529,3
	Волосовский	576,4
	среднее по ЛО	578,6
Районы, смертность от БСК в которых больше средних значений ЛО	Киришский	635,6
	Приозерский	641,8
	Гатчинский	666,9
	Кингисеппский	691,3
	Сланцевский	703,4
	Тихвинский	752,5
	Лодейнопольский	767,7
	Бокситогорский	771,7
	Волховский	796,2
	Подпорожский	874,7
	Лужский	920,7



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

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

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

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

Высокотехнологичная медицинская помощь за счет средств бюджета в 2018 году

Наименование вида ВМП	Фактически выполненные объемы ВМП
ГБУЗ ЛОКБ	
14.00.34.001 Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	172
14.00.35.003 Коронарная реваскуляризация миокарда с применением аортокоронарного шунтирования при ишемической болезни и различных формах сочетанной патологии	181
14.00.36.002 Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора	99
14.00.37.004 Хирургическая и эндоваскулярная коррекция заболеваний магистральных артерий	259
14.00.38.006 Хирургическое лечение врожденных, ревматических и неревматических пороков клапанов сердца, опухолей сердца	76
14.00.41.009 Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца с	8

имплантацией кардиовертера-дефибриллятора	
14.00.43.011 Хирургическая коррекция поражений клапанов сердца при повторном многоклапанном протезировании	3
14.00.44.012 Эндоваскулярная коррекция заболеваний аорты и магистральных артерий	3
Всего	801
ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»	
14.00.34.001 Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	50
14.00.37.004 Хирургическая и эндоваскулярная коррекция заболеваний магистральных артерий	66
Всего	106
Итого	907

Высокотехнологичная медицинская помощь
за счет средств обязательного медицинского страхования в 2018 году

ГБУЗ ЛОКБ		
14.00.38.001 Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у взрослых	Имплантация частотно-адаптированного однокамерного кардиостимулятора	235
14.00.40.001 Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора	Имплантация частотно-адаптированного двухкамерного кардиостимулятора	188
14.00.31.001 Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	229

14.00.32.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	85
14.00.33.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы).	Баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	53
14.00.34.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (без подъема сегмента ST электрокардиограммы).	Баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	189
14.00.35.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	90
14.00.36.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	35
14.00.37.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Аортокоронарное шунтирование у больных ишемической болезнью сердца в условиях искусственного кровоснабжения	71
ВСЕГО			1175
ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»			
14.00.31.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с	Баллонная вазодилатация с	144

применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	
14.00.32.001 Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	94
14.00.33.001 Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы).	Баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	39
14.00.34.001 Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (без подъема сегмента ST электрокардиограммы).	Баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	185
14.00.35.001 Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	168
14.00.36.001 Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	88
14.00.37.001. Коронарнaяреваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Аортокоронарное шунтирование у больных ишемической болезнью сердца в условиях искусственного кровоснабжения	21
Всего по ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»		739

Итого	Сердечно-сосудистая хирургия		1914
-------	------------------------------	--	------

1.4. Кадровый состав медицинских организаций

Штат (стационары) 2018 год			
	штат	занятые	физлица
Кардиологи взрослые	109	102,25	85
неврологи	141,25	121	89
нейрохирурги	28,25	26	20
сердечно-сосудистые хирурги	28,5	22,75	17
анестезиологи-реаниматологи	642	553,25	336
врачи ЛФК	19,5	11,25	10
логопеды	13,25	11,25	8
психологи медицинские	56,25	50,75	42
инструкторы-методисты ЛФК	17	14,5	12
физиотерапевты	134,25	121,25	97
РХМДЛ	21	19,25	14
количество врачей СМП	195,75	133,25	74
количество фельдшеров бригад СМП	1066,25	874	621
м/с (фельдшера) по приему и передаче вызовов	171	147,25	91
Штат (поликлиника) 2018 год			
Кардиологи взрослые	53	39,75	37
неврологи	151	125	116
Состав и профиль бригад СМП	Число выездных бригад	Из них круглосуточных	Число лиц, которым оказана скорая медицинская помощь выездными бригадами
Общепрофильные	154	153	498911

в том числе: врачебные	24	24	67916
фельдшерские	130	129	430995
Специализированные, всего	1	1	1897
в том числе: анестезиологии-реанимации	1	1	1897
Выполнено вызовов скорой медицинской помощи - всего	499867		

Обеспеченность врачами-кардиологами на 100000 населения в амбулаторном звене – 2,4, в стационарах – 4,7; укомплектованность врачами-кардиологами, всего – 75,3%; в амбулаторном звене – 69,8%, в стационарах – 75,3%; наличие дефицита кадров.

Обеспеченность врачами сердечно-сосудистыми хирургами на 100000 населения, всего – 1; укомплектованность врачами сердечно-сосудистыми хирургами, всего – 59,6%; наличие дефицита кадров.

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

Укомплектованность врачами анестезиологами-реаниматологами составляет 52,3%.

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

Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медработников

С 2018 года единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам врачам (в размере 1 млн.рублей), фельдшерам (в размере 500 тыс.рублей) в возрасте до 50 лет устанавливаются при условии

трудоустройства в сельские населенные пункты, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек на основании приложения 3 к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и г. Байконура на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»), утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640.

Продолжается реализация системы мер региональной социальной поддержки:

в соответствии с постановлением Правительства Ленинградской области от 27 декабря 2005 года № 338 «О порядке установления и выплаты единовременного пособия выпускникам медицинских высших и средних учебных заведений, поступающим на работу в учреждения здравоохранения Ленинградской области» выплачиваются единовременные пособия в размере 30000 рублей для врача и 15000 рублей для среднего медицинского работника;

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

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

В рамках реализации мероприятия государственной программы Ленинградской области «Развитие здравоохранения в Ленинградской области», в соответствии с постановлением Правительства Ленинградской области от 20 октября 2014 года № 475 «Об утверждении Порядка принятия решений о подготовке и реализации бюджетных инвестиций в объекты недвижимого имущества, приобретаемые в государственную собственность Ленинградской области, и осуществления бюджетных инвестиций в объекты недвижимого имущества, приобретаемые в государственную собственность Ленинградской области», обеспечивается реализация

бюджетных инвестиций в целях приобретения жилья для последующего предоставления по договорам служебного найма медицинским работникам.

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

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

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

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

Региональный сосудистый центр ГБУЗ ЛОКБ

Кардиологическое отделение №1 для лечения ОКС

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

Кардиохирургическое отделение

Показатели	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Число коек на конец отчетного года	23	23	29	28	25
Число среднегодовых коек	23	23	29	28	25
Среднее число больных, находящихся в стационаре ежедневно	22	20	22	23,45	20,23
Среднее число дней занятости койки в году					295,36
Плановое число больных	449	359	618	611	521
Выполнение плана койко-дней, %	105,3	97,0	85,8	90,35%	7384/86,89

Показатели	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Выполнение плана загрузки, %				109,82	113,82%
Фактическое число пролеченных больных, в том числе:	499	359	548	671	593
Выписано больных	499	359	541	333 (49,63%)	243/40,98 %
Переведено в другие стационары	401	295	261	316 (47,09%)	329/55,48 %
Умерло больных (летальность)	22 (4,4%)	15 (4,2%)	26 (4,7%)	18(3,28%)	21 (3,54%)
Оборот койки	20,0	15,6	18,9	23,96	23,72
Средняя длительность пребывания больного на койке	16,0	20,7	24,4	12,76	12,45
Хирургическая деятельность					
Проведено операций	286	285	421	528	567
% хирургическая активность	54,8	52,7	73	72,58%	89,21
% летальности оперированных больных	6,9	4,2	8,5	3,7%	19/3,59%
% осложнения у оперированных больных	3,4	3,9	6,2	2,67%	7/1,32%

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

С врожденными пороками сердца оперировано 15 человек. Дефекты межпредсердной перегородки устранялись установкой окклюдера доступом через магистральный сосуд непосредственно в полость сердца.

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

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

Отделение хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции

Патологии	Всего	
	Оперированы	Умерли
1. Атриовентрикулярная блокада		
Атриовентрикулярная блокада, всего	211	4
в том числе первичная имплантация ЭКС	174	4
в том числе замена имплантации ЭКС	34	0
в том числе замена/коррекция положения электрода	3	0
Имплантация ЭКС/КВД (из всех случаев)	208	0
Однокамерных	84	0
Двухкамерных	124	0
2. Синдром слабости синусного узла		
Синдром слабости синусного узла, всего	113	0
в том числе первичная имплантация ЭКС	84	0
в том числе замена имплантации ЭКС	25	0
в том числе замена/коррекция положения электрода	4	0
Имплантация ЭКС/КВД (из всех случаев)	109	0
Однокамерных	38	0
Двухкамерных	71	0

Патологии	Всего	
	Оперированы	Умерли
3. Синдром предвозбуждения желудочков		
Синдром предвозбуждения желудочков, всего	14	0
Синдром ВПУ (WPW), всего	14	0
из них катетерная абляция	14	0
4. Узловая реципрокная тахикардия:		
Узловая реципрокная тахикардия, всего	42	0
Катетерная абляция	42	0
другой тип ЭКС	0	0
5. Эктопическая тахикардия		
Эктопическая тахикардия, всего	3	0
Катетерная абляция	3	0
6. Фибрилляция предсердий		
Фибрилляция предсердий, всего	121	0
Катетерная абляция	4	0
Имплантация ЭКС/КВД	117	0
в том числе первичная имплантация ЭКС	107	0
в том числе замена имплантации ЭКС	10	0
Импантировано ЭКС/КВД (из всех случаев)	117	0
Однокамерных	116	0
Двухкамерных	1	0
7. Трепетание предсердий		
Трепетание предсердий, всего	31	0
Катетерная абляция	31	0

Патологии	Всего	
	Оперированы	Умерли
8. Желудочковые аритмии и экстрасистолы		
Желудочковые аритмии и экстрасистолы, всего	13	0
в том числе некоронарогенные	0	0
Катетерная абляция	5	0
в том числе при экстрасистолы	0	0
Имплантация ЭКС/КВД	8	0
в том числе первичная имплантация ЭКС	8	0
Импантировано ЭКС/КВД (из всех случаев)	8	0
однокамерных с функцией КВД	2	0
двухкамерных с функцией КВД	4	0
трехкамерных (БВС) с функцией КВД	2	0
Всего НРС	548	4
в том числе отсутствующие в других разделах КУ	548	4
Количество процедур	548	4

В отделении хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции выполнено 537 операций. Имплантировано первично 363 кардиостимулятора, из них 197 однокамерных и 166 двухкамерных, имплантировано 6 кардиовертеров-дефибрилляторов, выполнено 99 радиочастотных абляций при различных нарушениях ритма.

Отделение рентгенхирургических методов диагностики и лечения (РХМДЛ)

Показатели работы отделения РХМДЛ за 2016-2018 годы

Показатели	2016 год	2017 год	2018 год
Общее количество обследованных и пролеченных больных	2636	2658	2714
Количество больных, которым выполнена коронарография	2119	2124	2080
КАГ через радиальный доступ	1704	1725	1764
Общее количество больных, подвергнутых рентгенэндоваскулярным вмешательствам	2042	2643	2414
Количество умерших при лечебных рентгенэндоваскулярных вмешательствах /летальность	4/0,20	3/0,11	7/0,29
ИБС			
Общее количество больных, подвергнутых ЧКВ	997	897	897
в том числе подвергнутых стентированию	974	883	890
в том числе с баллонной ангиопластикой	23	14	7
в том числе через радиальный доступ	727	790	825
Общее количество стентов	1415	1257	1399
DES (стенты с лекарственным покрытием)	350	439	914
			-63,30%
BMS	1065	818	485
			-36,70%
Количество больных с ХКО	20	29	32
Успешная РХКО	16	24	26
ОКС			
Количество больных ЧКВ при ОКС	821	729	713
в том числе с подъемом ST	359	334	352
в том числе без подъема	223	193	193

в том числе при НС	239	202	168
Количество больных при поражении ствола ЛКА	12	15	26
в том числе при защищенном	1	0	0
в том числе при незащищенном	11	15	26
ЧКВ + ВАБКП	24	13	14
Использование ингибиторов IIb/IIIa рецепторов	20	18	22
Использование различных систем для удаления тромбов (больных)	80	56	76
Количество умерших при ЧКВ /летальность	4/0,49	3/0,41	7/0,98
При стабильной стенокардии	0	1	1
При ОИМ	4	2	6
При НС	0	0	0
ВПС			
Окклюдирующее ДМПП	2	1	2
Окклюдирующее ДМЖП	0	0	0
Окклюдирующее ОАП	0	1	1
Эндоваскулярные вмешательства у больных с сосудистой патологией	19	36	55
Стентирование подвздошных артерий	16	20	23
Стентирование ПБА /БАП ПБА	0	0	1/7
Стентирование подвздошной артерии	0	2	1
Стентирование БЦ ствола	0	1	1
БАП подколенной артерии	0	4	3
БАП артерий голени	0	6	9
Стентирование почечных артерий	3	3	3
Стентирование ВСА	0	0	3

Имплантация стент-графта	0	0	3
--------------------------	---	---	---

Стентирование коронарных артерий при ОКС за 2018 год

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

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

Отделение участвует в программе лечения острого нарушения мозгового кровообращения, диагностике и лечении артериовенозных мальформаций, аневризматического поражения интракраниальных артерий. Выполняются тромбэктомии из церебральных артерий, устраняются гемодинамически значимые стенозы прецеребральных, а также интракраниальных артерий у пациентов, перенесших ишемический инсульт.

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

Применение рентгенэндоваскулярных методов в неврологии и нейрохирургии:

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

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

В ГБУЗ ЛОКБ создан Центр оперативного управления по организации медицинской помощи при БСК (далее – Центр). Центр создан в целях оперативного управления организацией медицинской помощи при болезнях системы кровообращения (БСК) в Ленинградской области. Основными задачами Центра являются: определение медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи при заболеваниях БСК; рекомендации по выбору приоритетной медицинской организации для направления на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи при заболеваниях БСК; формирование и упорядочивание потока пациентов путем составления листов ожидания и осуществления контроля за соблюдением очередности при оказании высокотехнологичной медицинской помощи больным с БСК; учет пациентов с БСК, направленных на госпитализацию и получивших высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «сердечно-сосудистая хирургия».

Количество взрослого населения Ленинградской области, прикрепленного к РСЦ на базе ГБУЗ ЛОКБ, составляет 308000 человек. Районы Ленинградской области, закрепленные за РСЦ: Бокситогорский, Всеволожский (Токсово), Волосовский, Гатчинский, Киришский, Лодейнопольский, Лужский, Тихвинский, Подпорожский.

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

Диагностика и лечение острого коронарного синдрома в РСЦ ГБУЗ ЛОКБ

	2017 год	2018 год
Число больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар в срок до 12 часов от начала боли	279	336
Из них число больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар в сроки менее 2 часов	8	11

	2017 год	2018 год
от начала боли		
Среднее время "симптом - баллон" для больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, поступивших в стационар до 12 часов от начала боли, которым были выполнены экстренные (первичные) чрескожные коронарные вмешательства	444	470
Среднее время "симптом - звонок СМП"	402	258
Среднее время "звонок СМП - баллон"	870	1518
Число ангиопластик коронарных артерий, проведенных в стационарах субъекта, всего	923	898
Из них число ангиопластик коронарных артерий, проведенных пациентам с острым коронарным синдромом (нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда с подъемом и без подъема сегмента ST)	703	691
Из них число ангиопластик коронарных артерий, проведенных пациентам с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST (нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда без подъема сегмента ST)	374	312
Из них число ангиопластик коронарных артерий, проведенных пациентам с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST высокого риска (GRACE ≥ 140) (нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда без подъема сегмента ST)	242	180
Число ангиопластик коронарных артерий, проведенных пациентам с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST (инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST)	329	379

	2017 год	2018 год
Из них число ангиопластик коронарных артерий, проведенных больным с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, поступивших в стационар до 12 часов от начала боли	267	299
число ангиопластик коронарных артерий, проведенных больным с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST в течение 24 часов от момента введения тромболитического препарата	209	267
Из них: число операций, проведенных больным с острым коронарным синдромом	55	75
Число умерших больных в стационаре, которым была выполнена ангиопластика коронарных артерий	24	29
Из них: число умерших с острым коронарным синдромом	24	29
Из них: число умерших пациентов с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST	6	7
Из них: число умерших пациентов с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST высокого риска ($GRACE \geq 140$)	6	7
Число умерших больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, которым выполнялись экстренные (первичные) чрескожные коронарные вмешательства	18	22
число умерших больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, поступивших в стационар до 12 часов от начала боли, которым выполнялись экстренные (первичные) чрескожные коронарные вмешательства	16	17

	2017 год	2018 год
число умерших больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, которым выполнялись чрескожные коронарные вмешательства в течение 24 часов от момента введения тромболитического препарата	9	19
Число умерших больных в стационаре, которым была проведена операция аорто-коронарного шунтирования	6	8
Из них: число умерших с острым коронарным синдромом	3	8
Число больных с острым коронарным синдромом (МКБ-10:I20.0, I21, I22, I24), умерших за весь период госпитализации	49	68
Из них: Число умерших больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST	38	48
Число умерших больных с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST	11	20
Число умерших больных с острым коронарным синдромом, осложненном кардиогенным шоком	16	42
Число больных с острым коронарным синдромом, умерших в первые сутки поступления в стационар	14	15
Из них число больных с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST, умерших в первые сутки поступления в стационар	4	3
Число больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, умерших в первые сутки поступления в стационар	10	12
Число патолого-анатомических и судебно-медицинских вскрытий больных с острым коронарным синдромом, умерших в первые сутки поступления в стационар	14	15

	2017 год	2018 год
Из них число расхождений диагнозов	0	0
Число выбывших (выписано+умерло) больных, перенесших острый коронарный синдром (МКБ-10:I20.0, I21, I22, I24)	1034	988
Из них число выбывших (выписано+умерло) больных, перенесших острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST	410	440
Число выбывших (выписано+умерло) больных, перенесших острый коронарный синдром без подъема сегмента ST	624	548
Из них число выбывших (выписано+умерло) больных, перенесших острый коронарный синдром без подъема сегмента ST высокого риска (GRACE $\geq$ 140)	248	308
Число больных с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших в стационарах субъекта	49	68
Число выбывших (выписано+умерло) больных с острым и повторным инфарктом миокарда из стационаров субъекта	704	720
Число больных с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших в региональных сосудистых центрах	49	68
Число выбывших (выписано+умерло) больных с острым и повторным инфарктом миокарда из региональных сосудистых центров	704	720
Число больных с острым коронарным синдромом, осложненным кардиогенным шоком, умерших при проведении чрескожных коронарных вмешательств	11	15

Диагностика и лечение ОНМК в РСЦ ГБУЗ ЛОКБ

	2017 год	2018 год
Число больных с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис	25/5,3%	24/5,3%
Число умерших больных с ишемическим инсультом, которым был выполнен системный тромболизис	1	0
Число больных с ишемическим инсультом, у которых выполнена тромбоэкстракция	10	43
Число больных с геморрагическим инсультом, которым выполнены нейрохирургические вмешательства	63	61
Число операций каротидной эндартерэктомии, выполненных больным со стенозами внутренних сонных артерий	88	91
Число умерших с острыми нарушениями мозгового кровообращения в стационарах субъекта	51/6,4%	74/9,7%
Число выбывших (выписано+умерло) больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения	802	760
Число умерших больных с ишемическим инсультом в стационарах субъекта	26	44
Число выбывших (выписано+умерло) больных с ишемическим инсультом	474	450
Число умерших с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу в стационарах субъекта	25	30
Число выбывших (выписано+умерло) больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу	155	142

ПСО ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»

ПСО ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ» неврологического отделения представлено 42 койками. Из них 9 коек ПРИИТ, работу которых круглосуточно обеспечивают врач-невролог и врач анестезиолог-реаниматолог. План

работы койки – 330 дней в году, средняя работа койки в 2018 году составила 361,8, что ниже показателя за 2017 год на 2,9% (2017 год – 372,7). В среднем в 2018 году пациенты пребывали на койке 9,1 дня. Оборот койки в 2018 году составил 39,6, что ниже показателя 2017 года на 5% (2017 год - 41,6).

Летальность в 2018 году составила 22,36% (в 2017 году – 21,13%). Досуточная летальность в 2018 году - 15,86% (2017 год – 18,97%).

Проведена тромболизисная терапия в 2018 году 35 чел. (6,4%), в 2017 году – 29 (4,4%). Переводы в РСЦ: 2018 год – 33 чел., 2017 год – 19 чел.

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

Летальность в 2018 году составила 5,16% (в 2017 году – 4,35%). Досуточная летальность в 2018 году - 45% (2017 год – 42,4%). Летальность от острого инфаркта миокарда – 7,3% (2017 год – 4,14%). Удельный вес умерших в первые сутки от момента поступления в стационар – 42,86% (2017 год – 37,5%).

Проведена тромболизисная терапия в 2018 году 134 чел. (из них 55 на догоспитальном этапе), в 2017 году - 119 чел. (из них 38 на догоспитальном этапе). Переводы в РСЦ: 2018 год – 216 чел., 2017 год – 229 чел.

Для больных кардиологического профиля функционирует кабинет ЛФК. Инструктор-методист ежегодно с 85% пролеченных на отделении больных занимается двигательной реабилитацией, учит пациентов ходить, расширяет режим по назначению врача.

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

ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»

ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»		
Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	2018 год	2017 год
Число больных цереброваскулярными заболеваниями, выявленными впервые	1632	2458
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, выявленными впервые	658	805
из них по ишемическому типу	545	693
из них по геморрагическому типу	113	112
Число умерших больных от цереброваскулярных заболеваний/смертность на 100 тыс. населения	446/215,9	438/226,6
из них трудоспособного возраста	37	33
Число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения/смертность на 100 тыс. населения	195/94,3	200/103,5
из них по ишемическому типу	129	137
из них трудоспособного возраста	6	8
из них по геморрагическому типу	66	63
из них трудоспособного возраста	23	25
Число больных с цереброваскулярными заболеваниями, состоящих на диспансерном учете (охват диспансерным наблюдением, %)	5598 (63,4%)	5729 (73,9%)
Число больных с цереброваскулярными заболеваниями, зарегистрированных с данным заболеванием	8198	7752
Число больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания	135 (20,5%)	61 (8,7%)

ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»		
Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	2018 год	2017 год
(охват диспансерным наблюдением, %)		
Число зарегистрированных пациентов, перенесших повторные острые нарушения мозгового кровообращения	165	181
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания (доля от всех госпитализированных с ОНМК)	463 (70,4%)	564 (68,7%)
Число больных с острым нарушением мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	658	756
Число больных с ишемическим инсультом, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания	150	145
Число больных с ишемическим инсультом, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) (доля от всех госпитализированных с ОНМК, %)	545 (82,8%)	655 (86,6%)

ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»		
Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	2018 год	2017 год
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые сутки от начала заболевания (доля от всех госпитализированных с ОНМК)	490 (74,5%)	564 (74,6%)
Число выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут при острых нарушениях мозгового кровообращения (доля от всех выездов при ОНМК)	1559 (88,8%)	1705 (88,8%)
Число всех выездов бригад скорой медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения	1756	1919
Число больных с ОНМК по геморрагическому типу, которым была проведена консультация нейрохирурга в течение 1 часа после госпитализации в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	255	253
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу, переведенных из первичного сосудистого отделения в региональный сосудистый центр, которым выполнены нейрохирургические вмешательства	15	9
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу, переведенных из первичного сосудистого отделения в региональный сосудистый центр (доля от всех госпитализированных с геморрагическим ОНМК)	30 (26,5%)	11 (10,9%)
Число больных с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис	35 (6,4%)	29 (4,4%)

ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»		
Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	2018 год	2017 год
Число умерших больных с ишемическим инсультом, которым был выполнен системный тромболизис	0	0
Число больных с ишемическим инсультом, у которых выполнена тромбоэкстракция	0	0
Число больных с геморрагическим инсультом, которым выполнены нейрохирургические вмешательства	8	4
Число операций каротидной эндартерэктомии, выполненных больным со стенозами внутренних сонных артерий	0	0
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, выписанных из профильных отделений (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	658	653
Число больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения и впервые получивших инвалидность	0	0
Число умерших с острыми нарушениями мозгового кровообращения в стационарах субъекта/летальность	259/18,07 %	257/16,23 %
Число выбывших (выписано+умерло) больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения	1433	1583
Число умерших больных с ишемическим инсультом в стационарах субъекта/летальность	152/12,93 %	155/11,65 %
Число выбывших (выписано+умерло) больных с ишемическим инсультом	1176	1330
Число умерших с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу в стационарах субъекта/летальность	107/41,63 %	102/40,32 %

ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»		
Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	2018 год	2017 год
Число выбывших (выписано+умерло) больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу	257	253
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, отказавшихся от госпитализации	117	167
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, умерших на догоспитальном этапе	60	62
Общее число неврологических коек для взрослых	62	62
из них неврологические койки для лечения больных с ОНМК	42	42
из них неврологические койки интенсивной терапии	6	6
Число врачей неврологов	19	20
Число занятых должностей врачей неврологов, оказывающих медицинскую помощь больным в амбулаторных условиях	6	11,5
Число штатных должностей врачей неврологов, оказывающих медицинскую помощь больным в амбулаторных условиях	10,25	15,75
Число занятых должностей врачей-неврологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	13,5	12,25
Число штатных должностей врачей-неврологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	1,5	13,5
Численность взрослого населения субъекта Российской Федерации, проживающего в зонах ответственности первичных сосудистых отделений и	206585	193286

ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»		
Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	2018 год	2017 год
региональных сосудистых центров		
Количество проведенных мероприятий по информированию населения о факторах риска развития болезней системы кровообращения, в том числе инсульта, и обеспечению условий для реализации здорового образа жизни	22	9
из них публикации в СМИ	8	1
из них буклеты, брошюры по проблеме	10	9
тираж буклетов, брошюр по проблеме	120	100
из них социальная реклама, в том числе видеоролики	1	0
из них телевизионные передачи	1	0
из них анкетирование населения	1	1
число анкет	90	50
из них другое	0	0
Число лиц, находящихся под диспансерным наблюдением в субъекте, всего	75365	70199
Количество единиц тяжелого оборудования в субъекте, всего	34	34
Количество единиц тяжелого оборудования в субъекте, используемого в двусменном и/или круглосуточном режиме из общего числа оборудования, используемого при оказании медицинской помощи	31	32

ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»

Неврологическое отделение для больных с ОНМК

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

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

Осуществляется госпитализация пациентов Всеволожского, Кировского и Приозерского районов. С сентября 2018 года в неврологическое отделение для больных с ОНМК госпитализируются пациенты из г.Сосновый Бор. Пациенты Всеволожского района (Токсовской зоны) госпитализируются в случаях отсутствия мест в ГБУЗ ЛОКБ.

Дежурный невролог круглосуточно консультирует по телефону врачей и фельдшеров скорой медицинской помощи перечисленных районов по вопросам маршрутизации и госпитализации пациентов.

Прооперировано по поводу каротидных энтертерэктомий в остром периоде 45 пациентов в 2018 году.

В 2018 году активно внедрялись рентгенэндоваскулярные методы лечения и обследования пациентов с ОНМК. Проведено тромбэкстракций – 30, церебральных ангиографий – 50, стентирований каротидных артерий – 3.

Кардиологическое отделение (региональный сосудистый центр № 2)

Структура отделения

Кардиологическое отделение регионального сосудистого центра № 2 развернуто на 55 койках, в том числе ПРиТ на 11 коек с круглосуточной дежурной службой кардиологов и анестезиологов.

В отделении работает 11 врачей кардиологов, 5 врачей анестезиологов-реаниматологов (укомплектованность составляет 100 %). В отделении РХМДЛ работают 8 рентгенохирургов (укомплектованность – 100 %).

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»	
	Фактическое значение за 2018 год	Справочно: значение за соответствующий период 2017 года
Число больных цереброваскулярными заболеваниями, выявленными впервые	3940	3069
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, выявленными впервые	982	791
из них по ишемическому типу	621	485
из них по геморрагическому типу	129	124
Число умерших больных от цереброваскулярных заболеваний/смертность на 100 тыс. населения	175/29,76	194/36,95
из них трудоспособного возраста	22	21
Число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения/смертность на 100 тыс. населения	114/29,0	99/18,86
из них по ишемическому типу	82	61
из них трудоспособного возраста	7	7
из них по геморрагическому типу	32	38
из них трудоспособного возраста	14	10
Число больных с цереброваскулярными заболеваниями, состоящих на диспансерном учете (охват диспансеризацией, %)	2979 (23,5%)	1854 (19,1%)
Число больных с цереброваскулярными заболеваниями зарегистрированных с данным заболеванием	12702	9714
Число больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания (охват диспансеризацией, %)	798 (91,9%)	646 (93,3%)

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Всеволжская КМБ»	
	Фактическое значение за 2018 год	Справочно: значение за соответствующий период 2017 года
Число зарегистрированных пациентов, перенесших повторные острые нарушения мозгового кровообращения	10	12
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания (% от всех госпитализированных больных с ОНМК)	567 (62,2%)	579 (63,5%)
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	912	725
Число больных с ишемическим инсультом, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания (% от всех госпитализированных больных с ишемическим инсультом)	216 (34,1%)	184 (38,5%)
Число больных с ишемическим инсультом, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	634	478

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»	
	Фактическое значение за 2018 год	Справочно: значение за соответствующий период 2017 года
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые сутки от начала заболевания (% от всех госпитализированных больных с ишемическим инсультом)	823 (90,2%)	676 (93,2%)
Число выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут при острых нарушениях мозгового кровообращения (% от всех выездов бригад скорой медицинской помощи при ОНМК)	769 (91,0%)	728 (90,1%)
Число всех выездов бригад скорой медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения	845	808
Число больных с ОНМК по геморрагическому типу, которым была проведена консультация нейрохирурга в течение 1 часа после госпитализации в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	234	236
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу, переведенных из первичного сосудистого отделения в региональный сосудистый центр, которым выполнены нейрохирургические вмешательства	21	12

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»	
	Фактическое значение за 2018 год	Справочно: значение за соответствующий период 2017 года
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу, переведенных из первичного сосудистого отделения в региональный сосудистый центр	21	15
Число больных с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболиз	57 (3,6 %)	43 (2,9 %)
Число умерших больных с ишемическим инсультом, которым был выполнен системный тромболизис	2	0
Число больных с ишемическим инсультом, у которых выполнена тромбэкстракция	28	4
Число больных с геморрагическим инсультом, которым выполнены нейрохирургические вмешательства (% от числа выбывших пациентов с геморрагическим инсультом)	8 (3,6 %)	13 (5,3 %)
Число операций каротидной эндартерэктомии, выполненных больным со стенозами внутренних сонных артерий	50	3
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, выписанных из профильных отделений (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	882	613
Число больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения и впервые получивших инвалидность	39	33
Число умерших с острыми нарушениями мозгового кровообращения в стационарах субъекта/летальность	260/16,48 %	238/15,96 %

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»	
	Фактическое значение за 2018 год	Справочно: значение за соответствующий период 2017 года
Число выбывших (выписано+умерло) больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения	1578	1491
Число умерших больных с ишемическим инсультом в стационарах субъекта/летальность	186/16,73 %	136/13,51 %
Число выбывших (выписано+умерло) больных с ишемическим инсультом	1112	1006
Число умерших с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу в стационарах субъекта/летальность	75/33,48 %	89/39,73 %
Число выбывших (выписано+умерло) больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу	224	244
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, отказавшихся от госпитализации	74	90
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, умерших на догоспитальном этапе	12	14
Общее число неврологических коек для взрослых	45	45
из них неврологические койки для лечения больных с ОНМК	45	45
из них неврологические койки интенсивной терапии	9	9
Число врачей - неврологов	19	19
Число занятых должностей врачей неврологов, оказывающих медицинскую помощь больным в амбулаторных условиях	9,5	9,5

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»	
	Фактическое значение за 2018 год	Справочно: значение за соответствующий период 2017 года
Число штатных должностей врачей неврологов, оказывающих медицинскую помощь больным в амбулаторных условиях	15,5	15,5
Число занятых должностей врачей-неврологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	14	14
Число штатных должностей врачей-неврологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	14	14
Численность взрослого населения субъекта Российской Федерации, проживающего в зонах ответственности первичных сосудистых отделений и региональных сосудистых центров	393168	525027
Количество проведенных мероприятий по информированию населения о факторах риска развития болезней системы кровообращения, в том числе инсульта, и обеспечению условий для реализации здорового образа жизни	55	38
из них публикации в СМИ	8	6
из них буклеты, брошюры по проблеме	1	2
тираж буклетов, брошюр по проблеме	250	300
из них социальная реклама, в том числе видеоролики	5	1
из них телевизионные передачи	2	0
из них анкетирование населения	39	14
число анкет	7811	3154
из них другое		15

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»	
	Фактическое значение за 2018 год	Справочно: значение за соответствующий период 2017 года
Число лиц, находящихся под диспансерным наблюдением в субъекте, всего	77542	80470
Количество единиц тяжелого оборудования в субъекте, всего	24	24
Количество единиц тяжелого оборудования в субъекте, используемого в двусменном и/или круглосуточном режиме, из общего числа оборудования, используемого при оказании медицинской помощи	24	24

ГБУЗ ЛО МБ «Выборгская МБ»

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»	
	Фактическое значение за 2018 год	Справочно: значение за соответствующий период 2017 год
Число больных cerebrovascularными заболеваниями, выявленными впервые	1244	780

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»	
	Фактическое значение за 2018 год	Справочно: значение за соответствующий период 2017 год
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, выявленными впервые	411	493
из них по ишемическому типу	392	451
из них по геморрагическому типу	19	42
Число умерших больных от цереброваскулярных заболеваний/смертность на 100 тыс. населения	147/73,0	191
из них трудоспособного возраста	10	26
Число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения/смертность на 100 тыс. населения	113/56,2	146/71,6
из них по ишемическому типу	75	140
из них трудоспособного возраста	3	6
из них по геморрагическому типу	38	43
из них трудоспособного возраста	7	17
Число больных с цереброваскулярными заболеваниями, состоящих на диспансерном учете (охват диспансерным наблюдением, %)	299 (6,0 %)	185 (3,8 %)
Число больных с цереброваскулярными заболеваниями, зарегистрированных с данным заболеванием	4950	4902
Число больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания (охват диспансерным наблюдением, %)	27 (13,6 %)	54 (12,9 %)
Число зарегистрированных пациентов, перенесших повторные	138	206

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»	
	Фактическое значение за 2018 год	Справочно: значение за соответствующий период 2017 год
острые нарушения мозгового кровообращения		
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания (% от всех госпитализированных с ОНМК)	198 (36,9 %)	219 (36,3 %)
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	537	599
Число больных с ишемическим инсультом, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания (% от всех госпитализированных с ишемическим ОНМК)	122 (25,7 %)	129 (24,8 %)
Число больных с ишемическим инсультом, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	474	521

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»	
	Фактическое значение за 2018 год	Справочно: значение за соответствующий период 2017 год
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые сутки от начала заболевания (% от всех госпитализированных с ОНМК)	410 (76,4 %)	514 (85,8 %)
Число выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут при острых нарушениях мозгового кровообращения (% от всех выездов при ОНМК)	577 (51,5 %)	558 (52,3 %)
Число всех выездов бригад скорой медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения	1121	1067
Число больных с ОНМК по геморрагическому типу, которым была проведена консультация нейрохирурга в течение 1 часа после госпитализации в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	66	45
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу, переведенных из первичного сосудистого отделения в региональный сосудистый центр, которым выполнены нейрохирургические вмешательства	3	3
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу, переведенных из первичного сосудистого отделения в региональный	17	13

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»	
	Фактическое значение за 2018 год	Справочно: значение за соответствующий период 2017 год
сосудистый центр		
Число больных с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис	11 (1,4 %)	16 (1,9 %)
Число умерших больных с ишемическим инсультом, которым был выполнен системный тромболизис	2	1
Число больных с ишемическим инсультом, у которых выполнена тромбоэкстракция	0	0
Число больных с геморрагическим инсультом, которым выполнены нейрохирургические вмешательства	4	4
Число операций каротидной эндартерэктомии, выполненных больным со стенозами внутренних сонных артерий	0	0
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, выписанных из профильных отделений (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	440	476
Число больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения и впервые получивших инвалидность	44	45
Число умерших с острыми нарушениями мозгового кровообращения в стационарах субъекта/летальность	186/21,35 %	198/22,72 %

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»	
	Фактическое значение за 2018 год	Справочно: значение за соответствующий период 2017 год
Число выбывших (выписано+умерло) больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения	871	966
Число умерших больных с ишемическим инсультом в стационарах субъекта/летальность	133/17,25 %	143/17,29 %
Число выбывших (выписано+умерло) больных с ишемическим инсультом	771	827
Число умерших с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу в стационарах субъекта/летальность	53/53 %	53/49,07 %
Число выбывших (выписано+умерло) больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу	100	108
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, отказавшихся от госпитализации	98	112
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, умерших на догоспитальном этапе	8	4
Общее число неврологических коек для взрослых	55	46
из них неврологические койки для лечения больных с ОНМК	41	28
из них неврологические койки интенсивной терапии	6	6
Число врачей - неврологов	8	8

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

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»	
	Фактическое значение за 2018 год	Справочно: значение за соответствующий период 2017 год
Число лиц, находящихся под диспансерным наблюдением в субъекте, всего	36447	34346
Количество единиц тяжелого оборудования в субъекте, всего	23	23
Количество единиц тяжелого оборудования в субъекте, используемого в двухсменном и/или круглосуточном режиме, из общего числа оборудования, используемого при оказании медицинской помощи	20	20

ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»	
	Фактическое значение за 2018 год	Справочно: значение за соответствующий период 2017 года
Число больных цереброваскулярными заболеваниями, выявленными впервые	917	830
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, выявленными впервые	691	681
из них по ишемическому типу	475	464

Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»	
	Фактическое значение за 2018 год	Справочно: значение за соответствующий период 2017 года
из них по геморрагическому типу	93	85
Число умерших больных от цереброваскулярных заболеваний/смертность на 100 тыс. населения	199/59,6	212/62,9
из них трудоспособного возраста	13	21
Число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения	119/35,6	109/32,3
из них по ишемическому типу	78	76
из них трудоспособного возраста	5	7
из них по геморрагическому типу	41	33
из них трудоспособного возраста	11	8
Число больных с цереброваскулярными заболеваниями, состоящих на диспансерном учете (охват диспансерным наблюдением, %)	1078 (39,8 %)	988 (41,0 %)
Число больных с цереброваскулярными заболеваниями, зарегистрированных с данным заболеванием	2711	2409
Число больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания (охват диспансерным наблюдением, %)	563 (93,6 %)	535 (86,7 %)
Число зарегистрированных пациентов, перенесших повторные острые нарушения мозгового кровообращения	73	91
Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в стационар в первые	227	237

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

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

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

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

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

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

ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

2	Ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	Приказ Минздрава РФ от 15.11.12 № 918н Приложение № 19, п.1	1	1	не требуется	1, планируется замена	не требуется	нет, планируется дооснащение	нет, планируется дооснащение
3	Томограф магнитно-резонансный от 1,5 Тл*	Приказ Минздрава РФ от 15.11.12 № 918н Приложение № 16, п.5; Приложение № 29, п.3	1	1, планируется замена	нет	нет	нет	нет	нет
		Приказ Минздрава РФ от 15.11.12 № 928н; приложение № 4, п.1	1	1					

		Приказ Минздрава РФ от 15.11.12 № 931н; Приложение № 4, п.1	1						
4	Томограф рентгеновский компьютерный от 64 срезов с программным обеспечением и сопутствующим оборудованием для выполнения исследований сердца и головного мозга, в том числе перфузии и КТ - ангиографии*	Приказ Минздрава РФ от 15.11.12 № 918н; Приложение № 16, п.4; приложение № 29, п.1	1;1	1, плани- руется замена					
5	Томограф рентгеновский компьютерный от 16 срезов с программным обеспечением и сопутствующим оборудованием для выполнения исследований сердца и головного мозга,	Приказ Минздрава РФ от 15.11.12 № 928н; приложение № 4, п.2	1	1, плани- руется замена	1, планиру- ется замена	1, планиру- ется замена	1, планируется замена	1, планируется замена	1, планируется замена

	в том числе перфузии и КТ - ангиографии								
6	Установка навигационная стереотаксическая в комплекте с принадлежностями, совместимая с микроскопом	Приказ Минздрава РФ от 15.11.12 № 928н; приложение № 7, п.1	1	1, планируется замена					
7	Микроскоп операционный	Приказ Минздрава РФ от 15.11.12 № 928н; приложение № 7, п.2	1	1					
		Приказ Минздрава РФ от 15.11.12 № 931н приложение № 3, п.2	на отделение 60 коек - 2	1, планируется замена					

8	Нейроэндоскопическая стойка с набором жестких нейроэндоскопов и гибким по Гаабу и всеми принадлежностями и инструментом для аспирации внутримозговых гематом	Приказ Минздрава РФ от 15.11.12 № 928н ; приложение № 7, п.12	1	1, планируется замена					
9	Аппарат ультразвуковой терапии переносной	Приказ Минздрава РФ от 15.11.12 № 928н; приложение № 3, п.22	1 на 30 коек - 2						
10	Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной)	Приказ Минздрава РФ от 15.11.12 № 918н; приложение № 13, п.7; приложение № 27, п.12; приложение № 28, п.38	1; 1 на 20 коек - 1; 1	3	3	2	2	2	2
		Приказ Минздрава РФ от 15.11.12	1						

		№ 928н; приложение № 3, п.19							
		Приказ МЗ РФ от 15.11.12 № 931н, приложение № 4, п.6	1 на 30 коек - 2						
1 1	Диагностический аппарат для ультразвуковых исследований сердца и сосудов	Приказ МЗ РФ от 15.11.12 № 918н; Приложение № 16, п.3; Приложение № 23, п.15; Приложение № 28, п.38	3; 1; 2	3, планиру- ется замена					
		Приказ МЗ РФ от 15.11.12 № 931н Приложение № 3, п.12; Приложение № 4, п.5	На отделение 60 коек - 2; 1						
1 2	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований высокого класса	Приказ МЗ РФ от 15.11.12 № 928н, Приложение № 3, п.34	1	1	1, планируе- тся замена	1, планируе- тся замена	1, планируется замена	1, планируется замена	1, планируется замена

	с возможностью исследования брахиоцефальных сосудов, выполнения транскраниальных исследований, трансторакальной эхокардиографии								
1 3	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований экспертного класса с возможностью исследования брахиоцефальных сосудов, аорты, нижней полой вены, выполнения транскраниальных исследований, трансторакальной и чреспищеводной эхокардиографии*	Приказ Минздрава РФ от 15.11.12 № 928н; приложение № 3, п.35	1	требуется					

1 4	Аппарат для искусственной вентиляции легких	Приказ Минздрава РФ от 15.11.12 № 918н; приложение № 13, п.21; приложение № 27, п.18, п.32	1 на 6 коек; 1 на 10 коек; 1 на 10 коек	15; 5 планируется замена	3;1 планируется замена	7; 2 планируется замена	6;1 планируется замена	8; 3 планируется замена	7; 1 планируется замена
		Приказ Минздрава РФ от 15.11.12 № 928н; приложение № 3, п.25, п.26, п.27	не менее 1 на 3 койки; не менее 1 на 3 койки; не менее 1						
		Приказ Минздрава РФ от 15.11.12 № 931н; приложение № 4, п.4, п.5	2;1						
1 5	Функциональная кровать	Приказ Минздрава РФ от 15.11.12 № 918н; приложение № 13, п.3, п.12; приложение	на 30 коек отделения - 15 и по числу коек ПИТ; по требованию; по числу	планируется частичная замена		планируется частичная замена	планируется частичная замена	планируется частичная замена	планируется частичная замена

		№ 23, п.1; приложение № 27, п.1	коек						
		Приказ Минздрава РФ от 15.11.12 № 928н; приложение № 3, п.1.1, п.2.1	по числу коек						
		Приказ Минздрава РФ от 15.11.12 № 931н; приложение № 4, п.1	по числу коек						
1 6	Прикроватное кресло с высокими спинками и опускающимися подлокотниками	Приказ Минздрава РФ от 15.11.12 № 928н; приложение № 3, п.5	по числу коек	плани- руется частич- ная замена	планиру- ется частичная замена	планиру- ется частичная замена	планируется частичная замена	планируется частичная замена	планируется частичная замена
1 7	Подъемник для больных	Приказ Минздрава РФ от 15.11.12 № 928н;	1;1	2	1	2	1	2	2

		приложение № 3, п.32, п.50							
1 8	Стол для кинезотерапии	Приказ Минздрава РФ от 29.12.12 № 1705н, приложение № 3, п.9	не менее 1 на 12 коек для отделе- ний						1
		Приказ Минздрава РФ от 15.11.12 № 928н; приложение № 3, п.12	не менее 1 на 12 коек для отделе- ний	1	1	1	1	1	1
1 9	Комплекты мягких модулей для зала лечебной физкультуры	Приказ Минздрава РФ от 29.12.12 № 1705н, приложение № 3, п.11	не менее 1	1	1	1	1	1	3
2 0	Комплекс для транскраниальной магнитной стимуляции	Приказ Минздрава РФ от 29.12.12 № 1705н, приложение № 3, п.20	1						1

2 1	Стабило- платформа с биологической обратной связью	Приказ Минздрава РФ от 29.12.12 № 1705н, приложение № 3, п.26	1						1
2 2	Система для разгрузки веса пациента	Приказ Минздрава РФ от 29.12.12 № 1705н, приложение № 3, п.29	не менее 1						1
2 3	Оборудование для проведения кинезотерапии и разгрузки веса тела	Приказ Минздрава РФ от 29.12.12 № 1705н, приложение № 3, п.29	1						1
2 4	Аппарат для роботизированной механотерапии верхней конечности	Приказ Минздрава РФ от 29.12.12 № 1705н, приложение № 3, п.31	1						1
2 5	Аппарат для роботизированной терапии нижних конечностей (конечности)	Приказ Минздрава РФ от 29.12.12 № 1705н,	1						1

		приложение № 3, п.32							
2 6	Велозргомметр роботизирован- ный	Приказ Минздрава РФ от 29.12.12 № 1705н, приложение № 3, п.33	2						1
2 7	Тренажер с биологической обратной связью для восстановления равновесия	Приказ Минздрава РФ от 29.12.12 № 1705н, приложение № 3, п.34	1						1
2 8	Тренажер с биологической обратной связью для тренировки ходьбы	Приказ Минздрава РФ от 29.12.12 № 1705н, приложение № 3, п.35	1						1
2 9	Тренажеры для увеличения силы и объема движения в суставах конечностей	Приказ Минздрава РФ от 29.12.12 № 1705н, приложение № 3, п.36	1 комплекс						1

3 0	Аппарат для пассивной, активно-пассивной механотерапии с биологической обратной связью	Приказ Минздрава РФ от 15.11.12 № 928н; приложение № 3, п.40	не менее 1 на 12 коек для отделений						
		Приказ Минздрава РФ от 29.12.12 № 1705н, приложение № 3, п.49	не менее 1 на 12 коек для отделений						1
3 1	Оборудование для восстановления мышечной силы для мелких мышц (механизированное устройство для восстановления активных движений в пальцах)	Приказ Минздрава РФ от 29.12.12 № 1705н, приложение № 3, п.52	по требованию						1
		Приказ Минздрава РФ от 15.11.12 № 928н; приложение № 3, п.45	по требованию						1
		Приказ Минздрава РФ от 15.11.12 № 931н; приложение	по требованию						1

		№ 4, п.11							
3	Оборудование для восстановления двигательной активности, координации движения конечностей, бытовой деятельности и самообслуживания с оценкой функциональных возможностей при помощи интерактивных программ	Приказ Минздрава РФ от 15.11.12 № 928н; приложение № 3, п.46	по требованию						
2		Приказ Минздрава РФ от 15.11.12 № 931н; приложение № 4, п.12	по требованию						
		Приказ Минздрава РФ от 29.12.12 № 1705н; приложение № 3, п.53	по требованию						1

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

1.6. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи при БСК

Приказом Комитета здравоохранения Ленинградской области от 20.05.2016 № 13 регламентирована организация оказания специализированной медицинской помощи в экстренной и неотложной формах пациентам с болезнями системы кровообращения, утверждена схема маршрутизации. В приказе определены дистанционные диагностические центры для передачи ЭКГ. Приказом Комитета здравоохранения Ленинградской области от 19.10.2018 № 15 внесены изменения и дополнения.

Распоряжение Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 31.07.2017 № 297-0 «О санитарно-авиационной эвакуации на территории Ленинградской области».

В указанном распоряжении определены основные цели применения санитарной авиации:

экстренная эвакуация и оказание скорой медицинской помощи пострадавшим в ДТП, ЧС и при внезапных заболеваниях (при этом значительно сокращается время реагирования, появляется возможность в большинстве случаев придерживаться правила «золотого часа»);

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

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

Распоряжение Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 30.11.2017 № 454-о «О совете по острой сосудистой патологии при Комитете по здравоохранению Ленинградской области».

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

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

Сроки оказания скорой медицинской помощи: время доезда до 20 мин. – 80,2%; 21-40 мин. – 12,2%; 41-60 мин. – 5,7%; более 60 мин – 2,3%.

Сроки ожидания специализированной медицинской помощи в плановой форме не превышают 30 дней.

Сроки оказания высокотехнологичной медицинской помощи в плановой форме – до 6-9 месяцев.

Профильность госпитализаций пациентов с ОНМК: 2018 год – 81,9%; 2017 год – 81,5% (целевой показатель – не менее 95%).

Профильность госпитализаций пациентов с ОКС: 2018 год – 86,1%; 2017 год – 84,1% (целевой показатель – не менее 95%).

Охват медицинской реабилитацией пациентов, перенесших ОКС:

I этап : 2018 год – 81,8%; 2017 год – 79,4%;

II этап : 2018 год – 23,4%; 2017 год – 15,2%;

III этап: 2018 год – 89,8%; 2017 год – 46,6%.

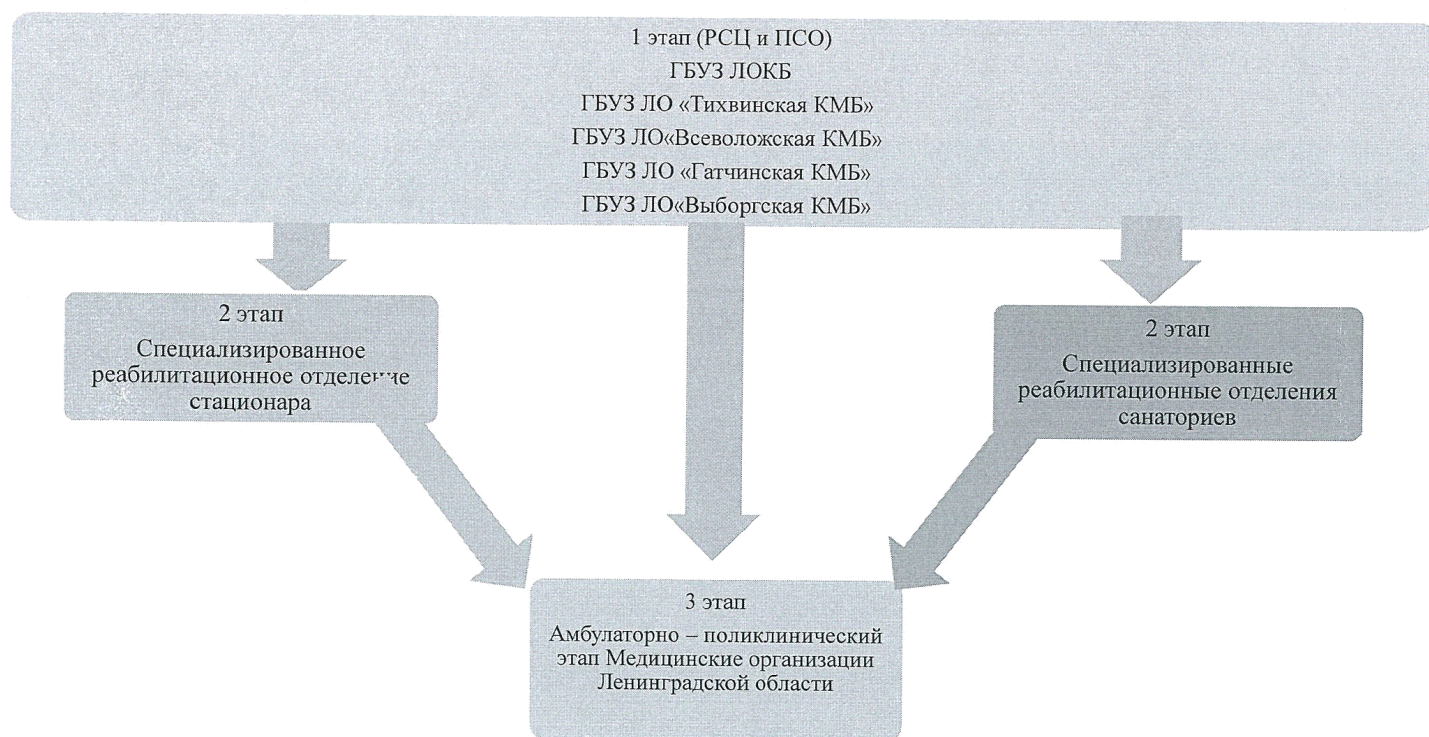
Длительность госпитализации: по профилю «кардиология» – 8,5 (6,6-10,2 дня); по профилю «сердечно-сосудистая» хирургия – 9,1.

Доля пациентов, взятых на «Д» учет по поводу ИБС, от всех зарегистрированных больных ИБС - 63,8%.

Количество пациентов, направленных на 2 и 3 этапы медицинской реабилитации: на 2 этап (в отделение медицинской реабилитации ГБУЗ ЛО «Токсовская РБ») – 751; на 3 этап (на санаторно-курортное лечение) – 45 пациентов после ОНМК (санаторий «Северная Ривьера»); 360 пациентов после кардиохирургического лечения и

80 пациентов после перенесенного острого инфаркта миокарда (санаторий «Сестрорецкий курорт»), всего – 483 пациента. Путевки для санаторно-курортного лечения приобретались за счет средств областного бюджета.

Этапы реабилитации



Количество пациентов, получивших медицинскую реабилитацию на 1 и 2 этапах

	Наименование медицинской организации	Коечная мощность	2017 год		2018 год	
		общая	1 этап	2 этап	1 этап	2 этап
			человек	человек	человек	человек
РСЦ	ГБУЗ ЛОКБ	1250	1436		3166	
ПСО	ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"	400	923		908	
ПСО	ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ"	900	1086		925	
ПСО	ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ"	500	2002		1836	
ПСО	ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ"	270	1099		1023	
МР	ГБУЗ ЛО "Токсовская РБ"	257		841		751
	Всего		6546	841	7858	751

Наличие специализированных программ для больных высокого риска по вторичной профилактике: продленное до 12 месяцев льготное лекарственное обеспечение пациентов, перенесших ИМ, после коронарного стентирования, после операции по протезированию клапанов сердца. Также на территории Ленинградской области с 2016 года реализуется пилотный проект обеспечения лекарственными препаратами жителей Ленинградской области, страдающих болезнями системы кровообращения. Реализация пилотного проекта направлена на повышение доступности для населения эффективной лекарственной терапии и снижение смертности от болезней системы кровообращения. В пилотном проекте принимают участие жители Всеволожского и Волховского муниципальных районов Ленинградской области, страдающие болезнями системы кровообращения, и не имеющие иных льгот на обеспечение лекарственными препаратами за счет средств федерального бюджета или областного бюджета Ленинградской области. Пилотный проект осуществляется за счет средств областного бюджета Ленинградской области и предусматривает частичное софинансирование со стороны пациента в размере 10 процентов от стоимости лекарственного препарата. За период реализации пилотного проекта с 1 мая 2016 года лекарственные препараты получили 4311 пациентов по 26423 рецептам на сумму 13712,30 тыс.рублей.

С 1 января 2019 года осуществляется ведение региональных регистров больных сердечно-сосудистой патологией после высокотехнологичных вмешательств.

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

Общий уровень распространенности факторов риска за 2017-2018 годы: прошли диспансеризацию в 2018 году 361768 чел. (82% от плана), в 2017 году – 235942 чел.; на второй этап диспансеризации направлены 61563 чел.; риск пагубного приема алкоголя выявлен у 0,72% жителей в 2018 году (2017 год – 1,08%), риск потребления наркотических средств выявлен у 0,22% (2017 год – 0,47%).

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

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

Вопросами здорового образа жизни в том числе занимаются две межведомственные комиссии: межведомственная комиссия по снижению смертности от неинфекционных заболеваний и межведомственный координационный совет по борьбе с табакокурением.

В 2018 году состоялось три заседания межведомственной комиссии по снижению смертности от неинфекционных заболеваний и два заседания межведомственного координационного совета по борьбе с табакокурением.

ГКУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики» совместно с ГБОУ СПО "Ленинградский областной медицинский техникум" по вопросам профилактики и популяризации здорового образа жизни обучено 70 медицинских работников профилактической службы области, с выдачей документа о повышении квалификации.

Организовано проведение обучающих семинаров по проведению акций во всемирные дни борьбы с социально значимыми заболеваниями.

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

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

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

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

В Международный день отказа от курения, 31 мая 2018 года, проведено заседание круглого стола с участием представителей региональной Общественной палаты, специалистов регионального Управления Роспотребнадзора, общественных некоммерческих объединений и организаций, а также сотрудников УМВД России по Санкт-Петербургу и Ленинградской области, на котором обсуждались результаты выполнения мероприятий по реализации Федерального

закона от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия табачного дыма и последствий потребления табака».

1.9. Выводы

- Демографические показатели за 12 месяцев 2018 года в рамках программы по борьбе с БСК в Ленинградской области улучшились.
- Доля (%) пациентов, умерших от инфаркта миокарда вне профильных стационаров (ПСО, РСЦ), от всех умерших от инфаркта миокарда уменьшилась на 30,4%.
- Доля пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационары Ленинградской области в срок менее 12 часов от начала заболевания, от всех больных с ОКС с подъемом сегмента ST увеличилась на 4,7 %.
- Доля больных с ОКС, госпитализированных в профильные отделения (ПСО и РСЦ), от всех больных с ОКС увеличилась на 2,4%.
- Доля пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболизис на догоспитальном этапе, от числа всех больных, которым выполнен тромболизис, значимо увеличилась – на 20,9% и практически приблизилась к рекомендуемому минимуму – не менее 70%.
- Доля пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, подвергшихся ТЛТ, увеличилась на 23,9% как и доля пациентов, подвергшихся ЧКВ – на 12,7%.
- Доля пациентов с ОКС без подъема сегмента ST, которым выполнено ЧКВ, от всех пациентов с ОКС без подъема сегмента ST увеличилась на 6,6%.
- Доля рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС, к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, составила 36,8% и превысила запланированный на 2018 год показатель по программе Ленинградской области по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями на 2019-2014 годы – 34,5%.

- Доля больных, перенесших ОКС и состоящих на диспансерном учете, увеличилась на 86% и составила 90%, что выше рекомендуемого охвата – 80%.
- Увеличение числа больных с ишемическим инсультом, которым выполнена системная ТЛТ на 28.2%.
- Увеличение числа больных с ишемическим инсультом, которым выполнена тромбэкстракция в 4,5 раза.
- Снижение летальности от ОНМК в стационарах на 2%, наряду с уменьшением летальности при геморрагическом инсульте на 2,7%.
- Увеличение числа больных с ОНМК, независимых в повседневной жизни к концу стационарного лечения (оценка по шкале Рэнкин не более 2 баллов), на 14,2%.

Сохраняющиеся проблемы и пути их решения

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

Решение:

Организация региональных сосудистых центров в районах Ленинградской области, в которых транспортировка до существующих центров занимает слишком много времени (г.Тихвин, г. Гатчина).

Изменение работы приемных отделений стационаров медицинских организаций с целью максимально быстрого оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах независимо от пути поступления, в том числе при самообращении (организация медицинской сортировки, развертывание диагностических подразделений, палат интенсивного наблюдения). Реализация соответствующего отраслевого проекта Комитета по здравоохранению Ленинградской области.

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

Решение:

популяционная профилактика в рамках соответствующего проекта;
совершенствование механизмов стратификации сердечно-сосудистого риска, предусмотренных диспансеризацией и профилактическими осмотрами взрослого населения;
проведение эффективного диспансерного наблюдения в отношении пациентов высокого риска.

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

Решение:

совершенствование службы скорой помощи, в том числе продолжение ежедневного мониторинга работы скорой медицинской помощи в части выявления и госпитализации больных с инфарктом миокарда и подозрением на него;
исключение госпитализации в непрофильные стационары пациентов с любыми вариантами острого коронарного синдрома, в особенности вариантов без подъема сегмента ST на ЭКГ, что приводит к концентрации в ПСО и РСЦ пациентов с подъемом сегмента ST на ЭКГ, дающих наибольшую госпитальную летальность, и в то же время пациенты без подъема сегмента ST недостаточно охватываются процедурами коронарной реваскуляризации.

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

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

Цель: снижение смертности от болезней системы кровообращения (до 459,8 случаев на 100 тыс. населения)											
№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период, год						
			значение	дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения	основной	37,9	декабрь 2017		35,2	33,9	32,6	31,3	30,0	29,1
2	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	дополнительный	12,7	декабрь 2017		11,7	11,0	10,2	9,5	8,7	8,0
3	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	дополнительный	19,1	31.12.2017	18,7	18,3	17,7	17,6	17,5	17,3	17,0
4	Отношение числа рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу больных, перенесших острый коронарный синдром, %	дополнительный	14,4	декабрь 2017	34,5	37,0	40,5	44,0	50,0	55,0	60,0
5	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс.ед.	дополнительный	722	декабрь 2017		1855	2031	2206	2507	2758	3008
6	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения	дополнительный	107,7	декабрь 2017		99,9	96,2	92,5	88,9	85,2	82,5
7	Доля профильных госпитализаций пациентов	дополнительный	71,8	декабрь		75,6	79,5	83,4	87,3	91,1	95,0

с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %			2017								
--	--	--	------	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Задачи региональной программы

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

Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина, сахарного диабета, употребления алкоголя, низкой физической активности, избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе в целях информирования населения о симптомах ОНМК, организация школ здоровья для пациентов группы высокого риска по возникновению ОНМК/ОКС. Формирование здорового образа жизни.

Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансеризации населения, направленных на группы риска, особенно по развитию острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, раннее выявление лиц из группы высокого риска по развитию инсульта и инфаркта миокарда, пациентов с хронической сердечной недостаточностью

Внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики болезней системы кровообращения с увеличением объемов оказания медицинской помощи, реализацией программ мониторинга (региональные регистры) и льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода.

Разработка и реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы реабилитации пациентов с болезнями системы кровообращения, внедрение ранней мультидисциплинарной реабилитации больных, реабилитации на амбулаторном этапе лечения.

Совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь

пациентам с болезнями системы кровообращения.

Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций (если применимо для субъекта, в соответствии с паспортом регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Ленинградской области»).

Организация сбора достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе болезней системы кровообращения (гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, инсульт и др.), в том числе с использованием информационных сервисов Ленинградской области.

Привлечение специалистов и укомплектование врачами-терапевтами участковыми и врачами-неврологами амбулаторно-поликлинической службы.

Обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

Организация системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

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

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1	Внедрение и соблюдение клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	01.01.19	31.12.24	Главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный	Утвержденные чек-листы по соблюдению клинических рекомендаций и протоколов

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
				невролог Жуковская Н.В.	ведения больных с сердечно- сосудистыми заболеваниями
1.1	Утверждение плана проведения образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в медицинских организациях	01.07.19	30.11.19	Главный внештатный невролог Жуковская Н.В., руководитель РСЦ ГБУЗ ЛОКБ Львов В.Э.	Проведение 3 образовательных семинаров, протоколы совещаний с регистрацией участников
1.2	Утверждение плана мероприятий по обеспечению достижения указанных показателей в клинических рекомендациях по профилю	01.07.19	30.11.19	Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В.	Утвержденный план мероприятий с перечнем показателей, отчеты по исполнению 2 раза в год
1.2.1	Анализ исполнения указанных показателей в клинических рекомендациях по профилю в рамках системы внутреннего контроля качества	01.07.19	31.12.24	Главный внештатный невролог Жуковская Н.В., руководитель РСЦ ГБУЗ ЛОКБ Львов В.Э., главные врачи МО	Отчет по исполнению указанных показателей в клинических рекомендациях по профилю 2 раза в год
1.3	Утверждение в каждой медицинской организации протоколов лечения по профилю ССЗ (протоколы ведения пациентов) на основе	01.09.19	30.11.19	Окружные кардиологи и неврологи	Протоколы, согласованные с главными внештатными профильными специалистами

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	соответствующих клинических рекомендаций по профилю, порядка оказания медицинской помощи по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи				Комитета по здравоохранению Ленинградской области
1.4	Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества	01.07.19	31.12.24	Главный внештатный невролог Жуковская Н.В., руководитель РСЦ ГБУЗ ЛОКБ Львов В.Э., окружные кардиологи и неврологи	Отчет по результатам мониторинга по утвержденной форме за полугодие и год с балльной оценкой ответственного в МО с рекомендациями главным врачам критерия исполнения в эффективный контракт ответственных и исполнителей
1.5	Проведение ежеквартальных совещаний по организации и обеспечению доли больных с ОКС и/или ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО) или в кардиологические отделения с круглосуточной палатой реанимации и интенсивной терапии (ПРИ Г) и БИТР	01.07.19	31.12.24	Главный внештатный невролог Жуковская Н.В., руководитель РСЦ ГБУЗ ЛОКБ Львов В.Э.	Протоколы совещаний с регистрацией участников; обеспечение профильности госпитализации не менее 95%
1.6	Утверждение плана мероприятий по обеспечению применения методики тромболитической терапии	01.07.19	30.11.19	Главный внештатный невролог Жуковская Н.В., окружные неврологи	Утвержденный план мероприятий, отчеты по исполнению 2 раза в год; обеспечение применения

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
					методики тромболитической терапии с достижением целевого показателя 5% от всех случаев ишемического инсульта, достижению показателя время «от двери до иглы» не более 40 мин.
1.7	Утверждение плана мероприятий по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций	01.07.19	30.11.19	Главный внештатный нейрохирург Драгун В.М., окружные неврологи	Утвержденный план мероприятий, отчеты по исполнению 2 раза в год; обеспечение целевого показателя 10-15% у пациентов с геморрагическим инсультом
1.8	Утверждение плана мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей: доля обращений больных с ОКС в течение 2 часов от начала болей не менее 25%; проведение реперфузионной терапии не менее 85% больных с окспст; доля первичного ЧКВ при окспст не менее 60%; интервал «постановка диагноза окспст- ЧКВ» не более 120 мин.; интервал «поступление больного в стационар окспст- ЧКВ» не более 60 мин.; доля проведения ЧКВ после ТЛТ не менее 70% от всех случаев	01.07.19	30.11.19	Главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., руководитель РСЦ ГБУЗ ЛОКБ Львов В.Э.	Утвержденный план мероприятий, отчеты по исполнению 2 раза в год; обеспечение целевых показателей

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	проведения ТЛТ				
1.9	Обеспечение оценки показаний к реваскуляризации миокарда у всех больных с хроническими формами ИБС, перенесших острый коронарный синдром без подъема сегмента ST(оксбпст) с последующим выполнением реваскуляризации при выявлении показаний в первичном звене и на стационарном этапе, с занесением результатов в медицинскую документацию	01.10.19	31.12.20	Главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., руководитель РСЦ ГБУЗ ЛОКБ Львов В.Э.	Ведение регионального регистра пациентов с ХИБС, имеющих показания к реваскуляризации миокарда, формирование государственного задания с учетом количества пациентов с ХИБС, нуждающихся в оценке показаний и реваскуляризации миокарда. Отчеты об исполнении госзадания
1.10	Утверждение распоряжения Комитета по здравоохранению Ленинградской области (далее – КЗ ЛО) о порядке маршрутизации пациентов с БСК в плановом порядке в Ленинградской области	01.07.19	01.07.19	Председатель КЗ ЛО Вылегжанин С.В., сосудистый совет	Мониторинг исполнения распоряжения в системе внутреннего контроля качества; формирование реестров пациентов с БСК, нуждающихся в оказании ВМП
2	Мониторинг организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи	01.07.19	31.12.24	Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В.	Нормативный акт КЗ ЛО о порядке организации внутреннего контроля качества оказания

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
					медицинской помощи пациентам с ССЗ
2.1	Утверждение плана мероприятий по внедрению системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с ССЗ для обеспечения выполнения критериев оценки качества, утверждение чек-листов отчетности о деятельности внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества и клинических рекомендаций	01.07.19	01.08.19	Главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., руководитель РСЦ ГБУЗ ЛОКБ Львов В.Э.	Утвержденный план мероприятий; издание соответствующих приказов в каждом муниципальном образовании; отчеты по исполнению 2 раза в год
2.2	Разбор запущенных случаев ССЗ на сосудистом совете с формированием заключения и с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть	01.07.19	31.12.24	Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В.	Заключение сосудистого совета с планом мероприятий по устранению дефектов и принятие управленческих решений
2.3	Ведение регистров сердечно-сосудистых заболеваний с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	01.01.19	31.12.24	Главный внештатный невролог Жуковская Н.В.,руководитель РСЦ ГБУЗ ЛОКБ Львов В.Э., окружные кардиологи и неврологи	Регистры пациентов по группам сердечно-сосудистых заболеваний

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

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	технологий				Мониторинг исполнения
2.7	Утверждение плана мероприятий по исключению необоснованной и непрофильной госпитализации и эффективное использование ресурсов круглосуточного стационара	01.01.19	30.11.19	Главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В., начальник департамента ТФОМС ЛО Рыжкова С.П.	Утвержденный план мероприятий, отчеты по исполнению 2 раза в год; обеспечение профильной госпитализации не менее 95%
2.8	Обеспечение контроля кодирования ХСН (150) в качестве основного заболевания в случае обращения пациента за медицинской помощью в поликлинику или поступление в стационар по данному поводу (развитие или декомпенсация ХСН)	01.07.19	01.10.19	И.о. директора ГКУЗ «МИАЦ» Закарян А.А., руководитель РСЦ ГБУЗ ЛОКБ Львов В.Э., окружные кардиологи и неврологи	Аналитические справки МИАЦ по дефектуре кодирования ХСН (150) в качестве основного заболевания в случае обращения пациента за медицинской помощью в поликлинику или поступление в стационар по данному поводу (развитие или декомпенсация ХСН)
2.9	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ	01.07.19	31.12.19	Главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В.	Перечень показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
					осложнений ССЗ
2.10	Применение индикаторных показателей при оценке и анализе результатов деятельности МО для реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта	01.07.19	31.12.24	Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В.	Документ МЗ субъекта о результате анализа применения индикаторных показателей
2.11	Применение индикаторных показателей при оценке и анализе результатов деятельности главных внештатных специалистов для реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта	01.07.19	31.12.24	Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В.	Документ МЗ субъекта о результате анализа применения индикаторных показателей
3	Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний	01.01.19	31.12.24	Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В.	Нормативный акт КЗ ЛО об утверждении (внесении дополнений) Программы по работе с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний
3.1	Утверждение плана мероприятий по расширению охвата / улучшению качества оказания помощи по отказу от табака (открытие кабинетов по отказу от курения, консультирование пациентов, проходящих стационарное лечение, подготовка информационных и методических материалов,	01.07.19	01.10.19	Исполняющий обязанности директора ГКУЗ «Центр медицинской профилактики» Тюлькина О.С.	Утвержденный план мероприятий по расширению охвата / улучшению качества оказания помощи по отказу от табака

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	работа мультидисциплинарных бригад и т.д.)				
3.2	Улучшение выявления и лечения сахарного диабета и артериальной гипертензии	01.01.19	31.12.24	Главный терапевт Сенько С.А.	Контроль группы диспансерного наблюдения и первичной заболеваемости (ф.12) 2 раза в год
3.3	Приоритетная работа с лицами, родственники которых имели БСК, особенно случаи инфарктов миокарда, нарушений мозгового кровообращения, внезапной смерти	01.01.19	31.12.24	Главный терапевт Сенько С.А.	Определение пациентов групп риска, ведение реестров. Мониторинг ведения реестров
3.4	Ограничение времени и локаций продажи алкоголя и табака, с указанием способов межведомственного взаимодействия	01.07.19	31.12.24	И.о. директора ГКУЗ «Центр медицинской профилактики» Тюлькина О.С.	Межведомственный акт
3.5	Информирование о принципах правильного питания с указанием конкретных способов и местах подачи информации	01.07.19	31.12.24	И.о. директора ГКУЗ «Центр медицинской профилактики» Тюлькина О.С.	Утвержденный план выступлений на региональном телевидении
3.6	Ограничение продажи продуктов и напитков, содержащих повышенное количество трансжиров, насыщенных жиров и сахара, с указанием способов межведомственного взаимодействия	01.07.19	31.12.24	И.о. директора ГКУЗ «Центр медицинской профилактики» Тюлькина О.С.	Межведомственный акт

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
3.7	Пропаганда культа здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека с привлечением различных общественных и волонтерских организаций	01.07.19	31.12.24	И.о. директора ГКУЗ «Центр медицинской профилактики» Тюлькина О.С.	Межведомственный акт
3.8	Формирование спроса общества на позитивный новостной фон в СМИ в тесном сотрудничестве с региональными информационными компаниями	01.07.19	31.12.24	И.о. директора ГКУЗ «Центр медицинской профилактики» Тюлькина О.С.	Утвержденный план мероприятий. Отчет по исполнению 2 раза в год
4	Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях	01.01.19	31.12.24	И.о. директора ГКУЗ «Центр медицинской профилактики» Тюлькина О.С.	Нормативный акт КЗ ЛО об утверждении (внесении дополнений) программы по работе с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний
4.1	Утверждение программы (продолжение внедрения) мероприятий по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний с использованием имеющихся и расширением возможностей центров здоровья и отделений медицинской профилактики	01.01.19	30.10.2019	И.о. директора ГКУЗ «Центр медицинской профилактики» Тюлькина О.С., главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный терапевт Сенько С.А.	Утвержденная программа по работе с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний. Отчет по исполнению 2 раза в год

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
4.2	Профилактика ССЗ в группах повышенного риска: лица с наследственной предрасположенностью к возникновению сердечно-сосудистых заболеваний с использованием клинико-генеалогического и синдромологического методов; лица, перенесшие сильный психоэмоциональный стресс с последующей длительной депрессией; лица, злоупотребляющие табаком; лица, имеющие избыточную массу тела, сахарный диабет, повышенный уровень холестерина, фибрилляцию предсердий; лица старше 50 лет. Определение группы риска через анкетирование при проведении профилактических осмотров	01.01.19	31.12.24	Главный терапевт Сенько С.А.	Реестры групп повышенного риска по развитию сердечно-сосудистых заболеваний. Мониторинг ведения реестров
4.3	Разработка и размещение объявлений в медицинских организациях о возможности пройти кардиоскрининг, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров	01.07.19	31.12.24	И.о. директора ГКУЗ «Центр медицинской профилактики» Тюлькина О.С., главный терапевт Сенько С.А., главные врачи медицинских организаций	Контроль наличия объявлений в медицинских организациях о возможности пройти кардиоскрининг, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров
4.4	Утверждение плана просветительской и воспитательной работы среди населения при активном использовании средств массовой	01.07.19	30.10.19	И.о. директора ГКУЗ «Центр медицинской профилактики»	Ежегодный утвержденный план просветительской и воспитательной работы среди

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	информации в пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний в целевых группах			Тюлькина О.С., главный терапевт Сенько С.А., главные врачи медицинских организаций	населения. Отчеты о проделанной работе 2 раза в год
4.5	Утверждение плана по информированию по средствам массовой информации и пропаганде прохождения диспансеризации и профосмотров среди населения	01.07.19	31.12.24	И.о. директора ГКУЗ «Центр медицинской профилактики» Тюлькина О.С., главный терапевт Сенько С.А., главные врачи медицинских организаций	Ежегодный утвержденный план по информированию по средствам массовой информации и пропаганде прохождения диспансеризации. Отчеты о проделанной работе 2 раза в год
4.6	Утверждение плана проведения тематических акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний	01.07.19	31.12.24	Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В.	Ежегодный утвержденный план проведения тематических акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска развития ССЗ. Отчеты о проделанной работе 2 раза в год
4.7	Утверждение программ обучения в школах здоровья по профилактике ССЗ для общей	01.07.19	30.11.19	Начальник департамента КЗ ЛО	Ежеквартальные отчеты в ГКУЗ ЛО «МИАЦ»

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	лечебной сети параллельно со школами диабета, гипертонической болезни и др. Регулярное проведение таких школ на территориях региона, для чего необходимо организационно-методическое, кадровое и техническое обеспечение кабинетов, отделений и центров медицинской профилактики, расширение их сети			Вальденберг А.В., главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В.	им.В.А. Алмазова
4.8	Оптимизация программы по борьбе с табакокурением и злоупотреблением алкоголем	01.07.19	31.09.19	Главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., и.о. директора ГКУЗ «Центр медицинской профилактики» Тюлькина О.С., главный терапевт Сенько С.А., главные врачи МО	Утвержденная программа по борьбе с табакокурением и злоупотреблением алкоголем, план. Отчеты о проделанной работе 2 раза в год
4.9	Повышение квалификации медицинских специалистов в области первичной профилактики ССЗ. Внедрение блока первичной профилактики ССЗ в программу обучения студентов медицинских колледжей, профильных вузов, продолжение совершенствования учебных программ в этом направлении	01.10.19	01.05.2020	Директора медицинских колледжей	Заявка на повышение квалификации медицинских специалистов в области первичной профилактики ССЗ, в том числе по системе НМО и на базе НМИЦ им. В.А. Алмазова

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
4.10	Утверждение мероприятий по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, религиозными и иными организациями, волонтерским движением по вопросам сотрудничества по формированию здорового образа жизни населения Ленинградской области, ответственного отношения граждан к своему здоровью	01.10.19	30.11.2019	Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В.	Межведомственный акт
4.11	Повышение эффективности профилактических мероприятий и диспансеризации взрослого населения	01.10.19	31.12.24	И.о. директора ГКУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики» Тюлькина О.С., главный терапевт Сенько С.А., главные врачи медицинских организаций	План выездных проверок. Протоколы выездных проверок. Мониторинг исполнения плана диспансеризации взрослого населения и качественных показателей результатов диспансеризации взрослого населения
4.12	Актуализация паспортов участка с целью инвентаризации структуры населения и выделения категорий (групп) граждан, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий. Формирование в электронной форме медицинской документации	01.07.20	01.09.2020	И.о. директора ГКУЗ «МИАЦ» Закарян А.А., главные врачи медицинских организаций	План по организации АРМ медицинского персонала первичной медико-санитарной помощи. Отчеты по исполнению 1 раз в год

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
4.13	Утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с факторами риска развития ССЗ. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта	01.07.19	30.11.19	Главный терапевт Сенько С.А., главные врачи медицинских организаций	Нормативный акт КЗ ЛО и главных врачей медицинских организаций
5	Мероприятия по вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний	01.07.19	31.12.24	Главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В.	Нормативный акт КЗ ЛО
5.1	Разбор сложных случаев сердечно-сосудистых заболеваний на сосудистом совете с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть	01.07.19	31.12.24	Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В.	Исполнение Порядка работы сосудистого совета, протоколы заседаний сосудистого совета с формированием управленческих решений на уровне Ленинградской области
5.2	Усиление контроля за диспансеризацией пациентов с ССЗ, особенно после перенесенных инфаркта миокарда и/или острого нарушения	01.07.19	31.12.24	Главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный	Формирование реестра, мониторинг ведения реестра

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	мозгового кровообращения для достижения рекомендуемых Министерством здравоохранения Российской Федерации целевых значений			невролог Жуковская Н.В., главный терапевт Сенько С.А.	
5.3	Повышение компетенции специалистов (кардиологов, врачей-терапевтов первичного звена, неврологов, нейрохирургов, рентгенэндоваскулярных хирургов и др.), задействованных в реализации программы, улучшение материально-технического оснащения с учетом приоритетного использования средств нормированного страхового запаса для повышения квалификации специалистов	01.10.19	31.12.24	Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., начальник департамента ТФОМС ЛО Рыжкова С.П., главные врачи медицинских организаций	Заявки на повышение квалификации и улучшение материально-технического оснащения с учетом приоритетного использования средств нормированного страхового запаса для повышения квалификации специалистов. Отчеты по исполнению 2 раза в год
5.4	Для повышения эффективности использования современных и высокотехнологичных методов диагностики и лечения, используемых при вторичной профилактике, продолжение обучения (стажировки) медицинского персонала, участвующего в применении данных методов профилактики, на базе НМИЦ и вузов, других региональных центров, имеющих позитивный и стабильный опыт работы по необходимому направлению (в первую очередь нейрохирургов, рентгенэндоваскулярных	01.10.19	31.12.24	Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главные врачи медицинских организаций	Заключение договоров с НМИЦ им. В.А.Алмазова и вузами

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	хирургов, врачей функциональной, ультразвуковой диагностики) при непрерывном совершенствовании образовательных программ				
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 медицинскую помощь	01.10.19	31.12.24	Главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В.	Ежегодный утвержденный план проведения образовательных семинаров для участковых врачей, кардиологов и неврологов поликлиник по методам ранней диагностики и современным возможностям проведения вторичной профилактики, включающим высокотехнологичную специализированную помощь. Отчеты по исполнению 2 раза в год
6	Организация мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями	01.07.19	31.12.24	Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В.	Распоряжение КЗ ЛО об организации диспансерного наблюдения всех групп больных сердечно-сосудистыми заболеваниями
6.1	Утверждение плана мероприятий по повышению качества диспансерного наблюдения и	01.07.19	30.11.2019	Главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В.,	Утвержденный план. Достижение охвата

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	увеличения охвата пациентов ключевых групп сердечно-сосудистых заболеваний, определяющих основной вклад в заболеваемость и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний			руководитель РСЦ ГБУЗ ЛОКБ Львов В.Э., Жуковская Н.В.; главные врачи медицинских организаций	диспансерным наблюдением профильным специалистом поликлиники не менее 90% больных, перенесших ОКС и/или ОНМК, реваскуляризацию и другие вмешательства на сердце и сосудах в течение года; контроль исполнения по отчетам 2 раза в год
6.2	Продолжение и развитие программ льготного лекарственного обеспечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, перенесших острые состояния, плановые вмешательства и относящихся к группам высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода	01.01.19	31.12.24	Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., начальник департамента КЗ ЛО Сорокина С.Ю., главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В.	Ведение реестров пациентов с ССЗ, перенесших острые состояния, плановые вмешательства и относящихся к группам высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода, для получения льготного лекарственного обеспечения. Мониторинг ведения реестра
6.3	Создание и реализация специализированных программ ведения больных хронической	01.07.19	30.11.20	Главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В.,	Нормативный акт КЗ ЛО

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	сердечно-сосудистой патологией высокого риска (программы и создание отделений и кабинетов для больных хронической сердечной недостаточностью, кабинеты антикоагулянтной терапии)			руководитель РСЦ ГБУЗ ЛОКБ Львов В.Э., главный внештатный невролог Жуковская Н.В.	
6.4	Обеспечение информированности пациентов о возможности/необходимости бесплатного диспансерного наблюдения	01.07.19	31.12.24	Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В.	Созданы/доработаны программы школ пациентов по нозологиям информацией о возможности/необходимости бесплатного диспансерного наблюдения; созданы информационные материалы (плакаты, флаеры, буклеты) о возможности/необходимости бесплатного диспансерного наблюдения
6.5	Разработка/доработка информационного контура субъекта в части преемственности данных стационарного и амбулаторного звена медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями	01.09.19	31.12.21	Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., и.о. директора ГКУЗ ЛО «МИАЦ» Закарян А.А., главные врачи	Передача эпикризов из историй болезни по защищенным технологиям между стационарным и амбулаторным звеном; отчеты по исполнению 2 раза в год
6.6	Разработка систем учета пациентов, выписанных	01.09.20	30.10.21	Главные врачи	Мониторинг пациентов,

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	из стационара, которым необходимо диспансерное наблюдение			медицинских организаций	выписанных из стационара, охваченных диспансерным наблюдением (%), 2 раза в год; принятие управленческих решений
6.7	Информирование пациентов о возможности/необходимости бесплатного диспансерного наблюдения: в виде устного оповещения каждого пациента, в виде публикации информационных материалов	01.09.19	31.12.2024	Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., и.о. директора ГКУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики», главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В., главные врачи	Размещение в каждом муниципальном образовании не менее 2 информационных плакатов о возможности/необходимости бесплатного диспансерного наблюдения; раздача флаеров с информацией о возможности/необходимости бесплатного диспансерного наблюдения
6.8	Ежемесячный контроль количества пациентов, охваченных диспансерным наблюдением	01.09.19	31.12.24	Главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В., главные врачи	Информационная справка МЗ субъекта о количестве пациентов, охваченных диспансерным наблюдением. Не менее 70% пациентов с ССЗ охвачены диспансерным наблюдением

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
6.9	Анализ и принятие управленческих решений на основании отчетной документации о выполнении распоряжения КЗ ЛО об организации диспансерного наблюдения всех групп больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	01.02.20	31.12.24	Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., и.о. директора ГКУЗ ЛО «МИАЦ» Закарян А.А., главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В	Протокол совещаний по вопросам диспансерного наблюдения; внесение изменений в нормативно-правовую документацию
6.10	Использование результатов анализа отчетной документации о выполнении распоряжения КЗ ЛО об организации диспансерного наблюдения всех групп больных ССЗ в системе поощрения медицинских работников	01.09.19	31.12.24	Главные врачи медицинских организаций	Утверждение списка медицинских работников для поощрения по результатам выполнения мероприятий в рамках исполнения распоряжения КЗ ЛО и локальных актов МО
7	Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения.			Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В	Распоряжение КЗ ЛО об организации службы скорой медицинской помощи больным с ССЗ в Ленинградской области
7.1	Разработка мер по повышению эффективности работы службы скорой медицинской помощи	01.07.19	30.10.19	Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В.,	Распоряжение КЗ ЛО о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
				главный внештатный специалист по СМП Сбруева А.В, главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В.	(включающее указанные ниже меры)
7.2	Оптимизация и утверждение схем маршрутизации больных с обострениями сердечно-сосудистых заболеваний (ОКС, ОНМК, гипертонический криз и т.д.)	01.08.19	30.11.19	Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный внештатный специалист по СМП Сбруева А.В, главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В.	Приказ об утверждении схем маршрутизации больных с обострениями сердечно- сосудистых заболеваний
7.3	Создание единой центральной диспетчерской службы скорой медицинской помощи в Ленинградской области для координирования догоспитального этапа оказания медицинской помощи и обеспечения профильности госпитализации больных	01.10.19	30.03.20	Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный внештатный специалист по СМП Сбруева А.В.	Документ об учреждении центральной диспетчерской службы СМП для координирования догоспитального этапа оказания медицинской помощи и обеспечения профильности госпитализации больных
7.4	Обеспечение укомплектованности всех бригад скорой медицинской помощи врачам	01.10.19	30.08.2023	Заместитель председателя	50/% (число/% от общего числа) бригад СМП

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	и фельдшером или двумя фельдшерами для возможности проведения догоспитального тромболизиса и полноценных реанимационных мероприятий			КЗ ЛО Власов Е.Г., главные врачи медицинских организаций	укомплектованы врачом и фельдшером или двумя фельдшерами
7.5	Обеспечение возможности дистанционной передачи записанной ЭКГ от всех бригад скорой медицинской помощи в единые центры дистанционного приема и анализа ЭКГ для помощи в квалифицированной расшифровке электрокардиограммы	01.07.19	31.12.19	Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный внештатный специалист по СМП Сбруева А.В, главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главные врачи	90 % ЭКГ передано в единые центры дистанционного приема и анализа ЭКГ
7.6	Обеспечение на догоспитальном этапе диагностики и лечения ОКС: доля обращений граждан ранее 2 часов от начала симптомов ОКС: не менее 25% от общего числа обращений; соблюдение интервала «вызов – прибытие скорой медицинской помощи»: не более 20 минут; соблюдение интервала «первый медицинский контакт - регистрация ЭКГ» – не более 10 мин.; соблюдение интервала «постановка диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (ОКСпST) (регистрация и расшифровка ЭКГ) – тромболитическая терапия (ТЛТ)»:	01.07.19	31.12.24	Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный внештатный специалист по СМП Сбруева А.В, главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В.	Ежемесячный отчет по указанным показателям

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	не более 10 мин.; доля проведения реперфузионной тактики при ОКСпСТ: не менее 85% от всех случаев ОКСпСТ; доля ТЛТ на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 мин. после постановки диагноза ОКСпСТ (фармако-инвазивная тактика): не менее 90% от всех случаев ОКСпСТ с невозможностью провести ЧКВ в течение 120 мин. 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				

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	диагностики и догоспитального лечения инфаркта миокарда				
7.7	Организация обучения сотрудников СМП целевым показателям и ознакомление с новыми схемами маршрутизации и мерами по повышению эффективности работы скорой медицинской помощи	01.11.19	31.12.2019	Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный внештатный специалист по СМП Сбруева А.В, главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В.	Для сотрудников СМП подготовлена программа лекций по целевым показателям и ознакомлению с новыми мерами по повышению эффективности работы скорой медицинской помощи
7.8	Разработка систем мониторинга достижения целевых показателей и исполнения распоряжения КЗ ЛО о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи	распоря- жения	30.11.19	Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный внештатный специалист по СМП Сбруева А.В., и.о. директора ГКУЗ ЛО Закарян А.А.	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)
7.9	Ежемесячный контроль достижения целевых показателей: доля обращений граждан ранее 2 часов от начала симптомов ОКС: не менее 25%	01.07.19	31.12.24	Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный внештатный	Ежемесячная информационная справка о достижении целевых показателей с принятием

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	от общего числа обращений; соблюдение интервала «вызов - прибытие скорой медицинской помощи»: не более 20 мин.; соблюдение интервала «первый медицинский контакт - регистрация ЭКГ» не более 10 минут; соблюдение интервала «постановка диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (ОКСпST) (регистрация и расшифровка ЭКГ) – тромболитическая терапия (ТЛТ)»: не более 10 мин.; 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 мин. после постановки диагноза ОКСпST (фармако-инвазивная тактика): не менее 90% от всех случаев ОКСпST с невозможностью провести ЧКВ в течение 120 мин. 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			специалист по СМП Сбруева А.В, главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В., главные врачи медицинских организаций	управленческих решений

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	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				
7.10	Ежеквартальное направление отчета в КЗ ЛО о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи	30.09.19	31.12.24	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный внештатный специалист по СМП Сбруева А.В., главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В.	Отчет о выполнении распоряжения о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи; достижение целевых показателей
7.11	Анализ и принятие управленческих решений на основании отчетной документации			начальник департамента КЗ ЛО	Протокол совещаний по вопросам совершенствования

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	о выполнении распоряжения о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи			Вальденберг А.В., главный внештатный специалист по СМП Сбруева А.В., главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В.	службы скорой медицинской помощи; внесение изменений в нормативно-правовую документацию; документ о результате анализа отчетной документации о выполнении приказа о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи
7.12	Использование результатов анализа отчетной документации о выполнении распоряжения о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи в системе поощрения медицинских работников	30.09.19	31.12.24	Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный внештатный специалист по СМП Сбруева А.В., главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В	Утвержден список медицинских работников для поощрения по результатам выполнения мероприятий в рамках исполнения приказа о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи
7	Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения				В соответствии с региональным проектом «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Ленинградской области квалифицированными

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
					кадрами»
7.1	Расчет прогнозной потребности во врачах и среднем медицинском персонале, оказывающих помощь пациентам с ССЗ, на основании методик, утвержденных приказами Минздрава России от 26 июня 2014 года № 332 и от 14 февраля 2018 года № 73, с учетом задач развития системы здравоохранения Ленинградской области	01.01.19	15.03.19	Заместитель председателя КЗ ЛО Власов Е.Г., и.о. директора ГКУЗ ЛО «МИАЦ» Закарян А.А., главные врачи медицинских организаций	Отчет о результатах расчета прогнозной потребности медицинских организаций Ленинградской области в медицинских кадрах по установленной форме направлен в Минздрав России. Сформирован перечень дефицитных специальностей в Ленинградской области на 2019 год, обеспечивающий эффективное планирование объемов подготовки специалистов для медицинских организаций
7.2	Определение потребности во врачах и среднем медицинском персонале в медицинских организациях на 2019 год в разрезе специальностей, в том числе для реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»		15.04.2019	заместитель председателя КЗ ЛО Власов Е.Г., и.о. директора ГКУЗ ЛО «МИАЦ» Закарян А.А., главные врачи медицинских организаций	Определена потребность медицинских организаций региона в медицинских кадрах. Сформирован перечень дефицитных специальностей в Ленинградской области на 2019 год Подготовлено обоснование для планирования объемов

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
					подготовки специалистов для медицинских организаций.
7.3	Формирование и направление в Минздрав России информации о потребности медицинских организаций в подготовке специалистов по специальностям, направлениям подготовки для обучения по образовательным программам высшего образования в области «Здравоохранение и медицинские науки», которую необходимо учесть при установлении квоты приема на целевое обучение на 2020 год, в том числе для обеспечения реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	01.01.19	01.06.19	Заместитель председателя КЗ ЛО Власов Е.Г.	Информация о потребности в подготовке специалистов по образовательным программам высшего образования в области «Здравоохранение и медицинские науки», программам ординатуры в 2020 году сформирована и направлена в Минздрав России, в том числе с помощью автоматизированной системы контроля образовательной деятельности. Определена потребность в подготовке специалистов, информация о которой направлена в Минздрав России для учета при установлении квоты приема на целевое обучение
7.4	Организация подготовки врачей в соответствии с определенной потребностью в подготовке врачей по программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки, в том числе для реализации		31.12.19	Начальник отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О., главные врачи медицинских	Отчет Комитета по здравоохранению Ленинградской области о подготовке врачей по программам повышения

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», в том числе по специальностям «Кардиология», «Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение», «Сердечно-сосудистая хирургия», «Нейрохирургия» и пр.			организаций	квалификации и профессиональной переподготовке в 2019 году
7.5	Размещение на официальном сайте Комитета по здравоохранению Ленинградской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» нормативных правовых актов, регулирующих вопросы среднего профессионального образования, информации об образовательных организациях, установлении контрольных цифр приема	01.01.19	01.06.19	начальник отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О.	Информирование граждан об организации подготовки специалистов со средним медицинским образованием в подведомственных образовательных организациях
7.6	Организация подготовки специалистов по программам среднего профессионального образования, дополнительным профессиональным программам в подведомственных образовательных организациях	01.01.19	31.12.19	Руководители образовательных организаций Ленинградской области	Отчет о подготовке специалистов по программам среднего профессионального образования, дополнительным профессиональным программам в подведомственных образовательных организациях
7.7	Обеспечение предоставления гарантий и компенсаций, мер социальной поддержки студентам подведомственных образовательных организаций, включая: стипендиальное обеспечение;	01.01.19	31.12.19	Начальник отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О.; руководители образовательных организаций	Отчет об объеме гарантий, компенсаций и дополнительных мерах социальной поддержки, предоставленных лицам,

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	именные стипендии детям-инвалидам; компенсацию проезда; социальную поддержку детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.			Ленинградской области	обучающимся в подведомственных образовательных организациях
7.8	Организация подготовки специалистов по программам среднего профессионального образования, дополнительным профессиональным программам в подведомственных образовательных организациях		31.12.19	Начальник отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О.; руководители образовательных организаций Ленинградской области; образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	Отчет о подготовке специалистов по программам среднего профессионального образования, дополнительным профессиональным программам в подведомственных образовательных организациях в 2019 году направлен в Минздрав России
7.9	Размещение на официальном сайте Комитета по здравоохранению Ленинградской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» нормативных правовых актов, регулирующих вопросы организации целевого обучения, Порядка взаимодействия Комитета по здравоохранению Ленинградской области, медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ленинградской области и граждан при организации целевого обучения в образовательных организациях,	01.01.19	01.06.19	Начальник отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О.	Информирование граждан об организации целевой подготовки специалистов для медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ленинградской области

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, информации о квотах на целевое обучение, образовательных организациях, а также форм договоров о целевом обучении				
7.10	Организация целевого приема в образовательные организации, реализующие образовательные программы высшего образования, и заключение договоров о целевом обучении с лицами, обучающимися на старших курсах образовательных организаций, в установленном порядке	15.03.19	20.06.19	Начальник отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О., руководители образовательных организаций Ленинградской области, образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	Договоры о целевом обучении, заключенные в том числе с лицами, обучающимися на старших курсах образовательных организаций, в соответствии с действующим законодательством
7.11	Организация целевого приема в образовательные организации, реализующие программы ординатуры, заключение договоров о целевом обучении в установленном порядке	15.03.19	01.09.19	Начальник отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О., руководители образовательных организаций Ленинградской области, образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального	Договоры о целевом обучении

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
				образования	
7.12	Зачисление лиц, заключивших договоры о целевом обучении, в образовательные организации, реализующие образовательные программы высшего образования и программы ординатуры, в рамках целевой подготовки		01.09.2019	начальник отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О., руководители образовательных организаций Ленинградской области, образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	Приказы о зачислении граждан в образовательные организации в рамках целевого приема
7.13	Выплата именных стипендий Губернатора Ленинградской области студентам и ординаторам, обучающимся по договорам целевого обучения (в качестве дополнительной меры социальной поддержки), в размерах: для студентов – 5000 рублей, для ординаторов – 10000 рублей	01.01.19	31.12.19	Начальник отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О.; руководители образовательных организаций Ленинградской области; образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	Отчет о выплате стипендий представлен в Минздрав России. Предоставление меры социальной поддержки, являющейся финансовым механизмом обеспечения исполнения обязательств целевиков по трудоустройству
7.14	Повышение эффективности трудоустройства лиц, завершивших освоение программ высшего образования и программ ординатуры в рамках целевого обучения (приема), за счет внедрения	01.06.19	01.12.19	Начальник отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О.; руководители образовательных	Отчет о трудоустройстве по результатам анализа ФРМР и отчетов подведомственных медицинских организаций

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	финансового механизма обеспечения трудоустройства			организаций Ленинградской области; образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	
7.15	Обеспечение условий для практической подготовки обучающихся по специальностям и направлениям подготовки и (или) укрупненным группам профессий, специальностей и направлений подготовки, области образования «Здравоохранение и медицинские науки» на клинических базах медицинских организаций Ленинградской области	01.01.19	31.12.19	Орешкова Ю.О., Комитет по здравоохранению Ленинградской области; руководители медицинских организаций Ленинградской области; образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	Распоряжение Комитета по здравоохранению Ленинградской области об утверждении баз производственной практики для студентов образовательных организаций. Обеспечение практико- ориентированности медицинского образования, интеграции системы медицинского образования с практическим здравоохранением. Совершенствование качества подготовки медицинских специалистов
7.16	Обеспечение условий для прохождения производственной практики лицами, обучающимися по договорам о целевом обучении, в медицинских организациях –	01.01.19	31.12.19	Начальник отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О.; руководители образовательных	Отчеты руководителей медицинских организаций о проведении производственной практики для лиц,

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	местах будущего трудоустройства			организаций Ленинградской области; образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	обучающихся по договорам о целевой подготовке. Обеспечение профориентации будущих работников, знакомство с коллективом, корпоративными традициями, создание условий для трудовой адаптации по окончании обучения
7.17	Развитие системы производственной практики студентов медицинских вузов, направленной на повышение эффективности освоения обучающимися практических навыков и повышение ее эффективности	01.01.19	01.06.19	Начальник отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О.; руководители образовательных организаций Ленинградской области; образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	Соглашения с работодателями о проведении на их базе производственной практики. Увеличение числа соглашений
7.18	Организация системы практической подготовки студентов в целях освоения обучающимися практических навыков, а также создание условий для определения дальнейшей профессиональной траектории	01.01.19	31.12.19	Заместитель председателя КЗ ЛО Власов Е.Г., руководители медицинских организаций Ленинградской области, образовательные	Отчет руководителей медицинских организаций о производственной практике

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
				организации, реализующие программы высшего профессионального образования	
7.19	Организация подготовки врачей в симуляционно-тренинговых центрах образовательных организаций высшего образования, позволяющих осуществить отработку практических навыков в условиях, приближенных к реальным	01.01.19	31.12.19	заместитель председателя КЗ ЛО Власов Е.Г.	Распоряжения об обучении врачей по программам дополнительного профессионального образования с возможностью отработки практических навыков в симуляционно-тренинговых центрах
7.20	Формирование системы практической подготовки врачей, позволяющей осуществить отработку практических навыков в условиях, приближенных к реальным	01.01.19	31.12.2019	заместитель председателя КЗ ЛО Власов Е.Г.; руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отчет руководителей медицинских организаций об обучении врачей по программам дополнительного профессионального образования с возможностью отработки практических навыков в симуляционно-тренинговых центрах
7.21	Предоставление мер социальной поддержки специалистам, работающим в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ленинградской области	01.07.19	31.12.19	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, руководители медицинских организаций Ленинградской области	Постановление Правительства Ленинградской области. Привлечение и закрепление специалистов в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ленинградской области

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
7.22	Реализация системы мер социальной поддержки работников медицинских организаций		31.12.19	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, руководители медицинских организаций Ленинградской области	Направление отчета о реализации регионального проекта в Минздрав России. Привлечение и закрепление медицинского персонала в медицинских организациях региона
7.23	Проведение первого и второго этапов Всероссийского конкурса врачей и регионального конкурса профессионального мастерства «Лучший врач года»	01.01.19	30.03.19	Начальник отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О.; руководители медицинских организаций Ленинградской области; Региональная общественная организация «Врачебная палата Ленинградской области»	Распоряжение Комитета по здравоохранению Ленинградской области о результатах регионального конкурса профессионального мастерства «Лучший врач года». В Минздрав России представлены протоколы и материалы победителей 2-го этапа Всероссийского конкурса врачей
7.24	Осуществление премирования победителей и призеров региональных конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года» и «Лучший средний медицинский работник года»	01.05.19	01.07.19	Комитет по здравоохранению Ленинградской области	Распоряжения Комитета по здравоохранению Ленинградской области о премировании победителей и призеров конкурсов профессионального

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
					мастерства
7.25	Организация проведения областного профессионального праздника, посвященного дню медицинского работника	01.01.19	01.07.19	Комитет по здравоохранению Ленинградской области,	Поощрение лучших медицинских работников и публичное признание их заслуг
7.26	Реализация мер по повышению престижа медицинских специальностей	01.01.19	01.07.19	Комитет по здравоохранению Ленинградской области	Отчет о реализации регионального проекта. Поощрение победителей конкурсов профессионального мастерства и публичное признание заслуг лучших медицинских работников Ленинградской области, повышение престижа медицинских специальностей
7.27	Сбор, обобщение и анализ информации о ходе реализации регионального проекта	01.01.19	31.12.19	Начальник отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О.; руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отчет руководителей медицинских и образовательных организаций о реализации мероприятий регионального проекта
7.28	Направление ежегодного отчета о реализации регионального проекта в Минздрав России	01.01.19	20.03.20	Комитет по здравоохранению Ленинградской области; руководители медицинских	Отчет о кадровом обеспечении системы здравоохранения Ленинградской области в 2019 году направлен в Минздрав России

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
				организаций Ленинградской области	
7.29	Реализация регионального плана мероприятий по совершенствованию систем оплаты труда медицинских работников, направленных на увеличение доли выплат по окладам в структуре заработной платы до 55-60 %	01.01.19	20.12.19	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отчет Комитета по здравоохранению Ленинградской области представлен в Минздрав России
7.30	Представление ежегодного отчета в Минздрав России о структуре заработных плат медицинских работников	01.01.19	15.01.19	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отчет Комитета по здравоохранению Ленинградской области представлен в Минздрав России
7.31	Организация обеспечения медицинскими организациями поддержания достигнутых уровней средних заработных плат врачей и среднего медицинского персонала в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597	01.01.19	31.12.19	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отчет медицинских организаций Ленинградской области представлен в Минздрав России
7.32	Ежегодный отчет в Минздрав России о поддержании достигнутых уровней средних заработных плат врачей и среднего медицинского персонала в соответствии	01.01.19	15.01.20	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, руководители	Отчет Комитета по здравоохранению Ленинградской области представлен в Минздрав

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597			медицинских организаций Ленинградской области	России
7.33	Увеличение численности врачей и средних медицинских работников, участвующих в реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	01.01.19	25.03.20	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, руководители медицинских и образовательных организаций Ленинградской области	Форма федерального статистического наблюдения ФСН № 30. Увеличение численности врачей и средних медицинских работников
7.34	Информирование специалистов медицинских организаций о системе непрерывного медицинского образования	01.01.19	20.12.19	Заместитель председателя КЗ ЛО Власов Е.Г., начальник отдела Орешкова Ю.О., Комитет по здравоохранению Ленинградской области, руководители медицинских и образовательных организаций Ленинградской области; некоммерческие профессиональные организации врачей и специалистов со средним	Информационные письма Комитета по здравоохранению Ленинградской области, Минздрава России

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
				профессиональным образованием, образовательные организации, подведомственные Минздраву России	
7.35	Сбор и анализ информации о числе специалистов, совершенствующих свои знания в рамках системы непрерывного медицинского образования	01.01.19	20.12.19	начальник отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О.; руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отчет руководителей подведомственных медицинских организаций
10.36	Увеличение количеств активных пользователей портала непрерывного медицинского образования – не менее 3310 специалистов		20.12.2019	Власов Е.Г., Орешкова Ю.О., Комитет по здравоохранению Ленинградской области, руководители медицинских и образовательных организаций Ленинградской области; некоммерческие профессиональные организации врачей и специалистов со средним профессиональным образованием;	Увеличение до 3310 специалистов. Отчет РНИМУ им. Н.И. Пирогова о количестве активных пользователей на портале НМО. Увеличение численности медицинских работников – активных пользователей портала непрерывного медицинского образования

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
				образовательные организации, подведомственные Минздраву России	
8	Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	01.06.19	31.12.24	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В.	Оказание качественной и доступной специализированной медицинской помощи в соответствии с порядками, клиническими рекомендациями и стандартами лечения
8.1	Организация и обеспечение реализации мероприятий по переоснащению/дооснащению медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений, включая мероприятия по подготовке в медицинских организациях, предусматриваемых к оснащению медицинским оборудованием, помещений для установки необходимого медицинского оборудования с учетом требований безопасности в соответствии с законодательством Российской Федерации	01.06.19	31.12.24	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В.	Паспорт регионального проекта Ленинградской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Ежеквартальные отчеты по исполнению в Минздрав России
	Мероприятия, обеспечивающие достижение показателей федерального проекта: доля профильной госпитализации в кардиологические отделения с ПРИТ/ОРИТ больных с острой сердечной недостаточностью, с декомпенсацией хронической сердечной недостаточности, с декомпенсацией хронических форм ИБС,				

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	с угрожающими заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, с тромбозом легочной артерии, с легочной гипертензией: не менее чем в 95% случаев; доля профильной госпитализации в кардиологические отделения с ПРИТ или в отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции больных со сложными нарушениями сердечного ритма: не менее чем в 95% случаев; соответствие всех, в том числе вновь создаваемых РСЦ, ПСО, кардиологических отделений, нормативным требованиям к коечному фонду, штатному расписанию и оснащенности (согласно приказу Минздрава России № 918н / приказу № 928н); на госпитальном этапе лечения острого коронарного синдрома: интервал «диагноз ОКСпST – ЧКВ» (в зоне прямой доставки): не более 120 мин., интервал «поступление больного в стационар ОКСпST – ЧКВ»: не более 60 мин., доля проведения реперфузионной тактики при ОКСпST: не менее 85% от всех случаев ОКСпST, доля первичных ЧКВ при ОКСпST: не менее 60% от всех случаев ОКСпST, доля ЧКВ после тромболиза при ОКСпST: не менее 70% от всех случаев тромболиза при ОКСпST, перевод из ПСО и кардиологических отделений в ЧКВ-центры для реваскуляризации в течение не более 2 часов всех поступивших больных с ОКСпST и не менее 80% поступивших больных с ОКСбпST с высоким и средним риском осложнений, доля больных с ОКСбпST, подвергнутых ЧКВ: не менее 50% от всех случаев ОКСбпST, доля применяемых в лечении ОКС интракоронарных стентов с лекарственным покрытием: не менее 90% случаев применения интракоронарных стентов; на госпитальном этапе лечения острого нарушения мозгового кровообращения: увеличение количества ангиохирургических и нейрохирургических операций у пациентов с геморрагическим инсультом до 10-15%.				
8.2	Организация и обеспечение реализации мероприятий по переоснащению/дооснащению медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений, включая мероприятия по подготовке	01.06.19	31.12.24	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В.	Паспорт регионального проекта Ленинградской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	в медицинских организациях, предусматриваемых к оснащению медицинским оборудованием, помещений для установки необходимого медицинского оборудования с учетом требований безопасности в соответствии с законодательством Российской Федерации				Ежеквартальные отчеты по исполнению В Минздрав России
8.3	Издание распоряжения КЗ ЛО о порядке маршрутизации больных с ССЗ (за исключением ОКС и/или ОНМК) с последующей его актуализацией в случае изменений условий оказания медицинской помощи в субъекте	01.07.19	01.08.24	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В.	Распоряжения КЗ ЛО о порядке маршрутизации больных с ССЗ в Ленинградской области
8.4	Обеспечение ежеквартальной проверки выполнения распоряжения КЗ ЛО о порядке маршрутизации больных с ОКС и/или ОНМК по данным первичной медицинской документации	01.07.19	01.08.24	главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., руководитель РСЦ ГБУЗ ЛОКБ Львов В.Э.	Документ КЗ ЛО о квартальной проверке маршрутизации больных с ОКС и/или ОНМК
8.5	На основе квартальной отчетности МО проведение анализа выполнения распоряжения КЗ ЛО о маршрутизации больных с ОКС и/или ОНМК по данным первичной медицинской документации с формированием управленческих решений на уровне сосудистого совета	01.07.19	01.08.24	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., члены сосудистого совета	Протокол заседания сосудистого совета о результате анализа отчетности МО о выполнении приказа о маршрутизации больных с ОКС и/или ОНМК, по данным первичной медицинской документации

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
8.6	Обеспечение укомплектованности РСЦ врачами соответствующего профиля для проведения ангиохирургических и нейрохирургических операций пациентам с ОНМК по геморрагическому типу	01.07.19	31.12.20	Ответственный исполнитель: МЗ субъекта. Исполнитель: главные врачи (руководители) РСЦ	Укомплектованность РСЦ соответствующими специалистами
8.7	Обеспечение мониторинга выполнения ангиохирургических и нейрохирургических операций пациентам с геморрагическим инсультом (ежемесячный или ежеквартальный в зависимости от потребностей субъекта)	01.07.19	31.12.24	Ответственный исполнитель: МЗ субъекта. Исполнитель: главные внештатные специалисты – главный невролог, главный нейрохирург, главный реаниматолог. Главные врачи (руководители) РСЦ	Отчеты главных врачей (руководителей) РСЦ о выполнении ангиохирургических и нейрохирургических операций пациентам с геморрагическим инсультом по результатам проверок первичной медицинской документации
8.8	Внесение в приказ КЗ ЛО об оказании медицинской помощи больным с ОКС перечня показателей, указанных в клинических рекомендациях как эффективные для снижения смертности от БСК	2019	2019	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В.	Отдельным перечнем внесены в приказ об оказании медицинской помощи больным с ОКС следующие показатели: доля обращений больных с ОКС в течение 2 часов от начала болей не менее 25%; проведение реперфузионной терапии не менее 85% больных с ОКСпСТ; доля первичного ЧКВ при

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
					ОКСпСТ не менее 60%; интервал «постановка диагноза ОКСпСТ - ЧКВ» не более 120 мин.; интервал «поступление больного в стационар ОКСпСТ - ЧКВ» не более 60 мин.; доля проведения ЧКВ после ТЛТ не менее 70% от всех случаев проведения ТЛТ
8.9	Организация мониторинга занесения результатов показателей, указанных в перечне приказа КЗ ЛО об оказании медицинской помощи больным с ОКС, в медицинскую документацию пациентов и учетные формы	01.07.19	01.08.24	Ответственный исполнитель: МЗ субъекта; главные врачи медицинских организаций	Утвержденная учетная форма; отчеты МО по результатам показателей, указанных в перечне приказа об оказании медицинской помощи больным с ОКС, в медицинскую документацию пациентов
8.10	На основе отчетности МО проведение анализа динамики показателей, указанных в перечне приказа об оказании медицинской помощи больным с ОКС, с формированием управленческих решений на уровне сосудистого совета	01.07.19	01.08.24	МЗ субъекта	Протокол заседания сосудистого совета по результатам анализа отчетности МО о выполнении приказа КЗ ЛО об оказании медицинской помощи больным с ОКС
8.11	Издание распоряжения КЗ ЛО об обязательной оценке показаний к реваскуляризации миокарда у всех больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКСпСТ и острый коронарный	01.07.19	01.08.19	МЗ субъекта	Распоряжение КЗ ЛО об обязательной оценке показаний к реваскуляризации миокарда у всех больных с

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	синдром без подъема сегмента ST (ОКСбпST) с занесением результатов в медицинскую документацию				хроническими формами ИБС, перенесших ОКСпST и острый коронарный синдром без подъема сегмента ST (ОКСбпST), с занесением результатов в медицинскую документацию
8.12	Проведение ежеквартального мониторинга выполнения распоряжения КЗ ЛО об обязательной оценке показаний к реваскуляризации миокарда у всех больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКСпST и острый коронарный синдром без подъема сегмента ST (ОКСбпST), с занесением результатов в медицинскую документацию по результатам проверок медицинской документации в МО	01.07.19	01.08.24	Ответственный исполнитель: МЗ субъекта. Исполнители: главные врачи (руководители) МО	Отчеты МО о выполнении приказа об обязательной оценке показаний к реваскуляризации миокарда у всех больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКСпST и острый коронарный синдром без подъема сегмента ST (ОКСбпST), с занесением результатов в медицинскую документацию по результатам проверок медицинской документации в МО
8.13	Издание распоряжения КЗ ЛО о порядке маршрутизации больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКСпST и острый коронарный синдром без подъема сегмента ST (ОКСбпST), имеющими показания к реваскуляризации миокарда	01.07.19	01.08.19	МЗ субъекта	Распоряжения КЗ ЛО о порядке маршрутизации больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКСпST и острый коронарный синдром без подъема сегмента ST (ОКСбпST), имеющими показания к реваскуляризации

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
					миокарда
8.14	Организация ежемесячного мониторинга выполнения распоряжения КЗ ЛО о порядке маршрутизации больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКСпST и острый коронарный синдром без подъема сегмента ST (ОКСбпST), имеющих показания к реваскуляризации миокарда	01.07.19	01.08.24	Ответственный исполнитель: МЗ субъекта. Исполнители: главные врачи (руководители) МО	Отчеты МО о выполнении распоряжения КЗ ЛО о порядке маршрутизации больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКСпST и острый коронарный синдром без подъема сегмента ST (ОКСбпST), имеющих показания к реваскуляризации миокарда
8.15	На основе ежемесячной отчетности МО проведение анализа выполнения приказа о маршрутизации больных с ОКС и/или ОНМК по данным первичной медицинской документации с формированием управленческих решений на уровне сосудистого совета	01.07.19	01.08.24	МЗ субъекта	Протокол заседания по результатам анализа отчетности МО о выполнении приказа о маршрутизации больных с ОКС и/или ОНМК по данным первичной медицинской документации
9	Реабилитация			начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В.	Приказ КЗ ЛО об организации службы реабилитации пациентов с ССЗ
9.1	Обеспечение укомплектованности медицинских организаций врачами-специалистами для проведения реабилитации (в соответствии с действующими стандартами)	01.07.19	31.12.21	заместитель председателя КЗ ЛО Власов Е.Г., главные врачи МО	Отчеты МО по укомплектованности врачами-специалистами для проведения реабилитации, 2 раза в год

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
9.2	Обеспечение оснащенности медицинских организаций для проведения реабилитации (в соответствии с действующими стандартами)	01.07.19	31.12.24	Заместитель председателя КЗ ЛО Власов Е.Г., главные врачи МО	Акт соответствия оснащенности МО стандартам оснащения в части реабилитации
9.3	Обеспечение преемственности стационарного, амбулаторного этапов и этапа реабилитации	01.07.19	31.12.2024	главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный реабилитолог Прыгова М.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.Н.	Разработана система учета пациентов, направленных на реабилитацию и прошедших реабилитацию (подтверждающие документы)
9.4	Информирование пациентов о возможности/необходимости проведения реабилитации: в виде устного оповещения каждого пациента; в виде публикации информационных материалов	01.07.19	31.12.2024	главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный реабилитолог Прыгова М.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.Н., главные врачи МО	В каждой медицинской организации размещено не менее 2 информационных плакатов о возможности/необходимости проведения реабилитации
9.5	Ежемесячный контроль количества пациентов с ССЗ, направленных на реабилитацию	01.07.19	31.12.24	главный внештатный реабилитолог Прыгова М.В., главные врачи МО	Ежеквартальные отчеты о количестве пациентов с ССЗ, направленных на реабилитацию; обеспечение не менее 50 % пациентов с ССЗ, направленных

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
					на реабилитацию
9.6	Разработка мер по увеличению доли пациентов с ССЗ, которым проведена реабилитация	01.09.19	31.12.19	главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный реабилитолог Прыгова М.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.Н., главные врачи медицинских организаций	В соответствии с распоряжением КЗ ЛО об организации службы реабилитации для всех групп больных с ССЗ в Ленинградской области: разработана система учета пациентов, направленных и прошедших реабилитацию; обеспечение 35% охвата пациентов, которым показана реабилитация, прошли реабилитацию; отчеты по исполнению - ежеквартальные
9.7	Анализ и принятие управленческих решений на основании отчетной документации об организации службы реабилитации для всех групп больных с ССЗ в Ленинградской области			начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный внештатный реабилитолог Прыгова М.В., главные врачи МО	Протокол совещаний по вопросам организации службы реабилитации; внесение изменений в нормативно-правовую документацию
9.8	Создание областного реабилитационного центра на основе государственно-частного партнерства	01.01.19	31.12.24	Председатель КЗ ЛО Вылегжанин С.В.	Концессионное соглашение

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
10	Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания скорой медицинской помощи (далее – СМП) при БСК			Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В.	
10.1	Разработка мер по повышению эффективности работы службы скорой медицинской помощи	01.07.19	30.10.19	Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В	Распоряжение КЗ ЛО о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи (включает ниже- перечисленные меры)
10.2	Оптимизация и утверждение схем маршрутизации больных с обострениями ССЗ (ОКС, ОНМК, гипертонический криз и т.д.)			Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В., главный внештатный невролог Жуковская Н.В	Приказ об утверждении схем маршрутизации больных с обострениями ССЗ
10.3	Создание единой центральной диспетчерской службы скорой медицинской помощи для координирования догоспитального этапа оказания медицинской помощи и обеспечения профильности госпитализации больных	30.10.19	01.05.20	Начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный внештатный специалист по СМП Сбруева А.В.	Распоряжение КЗ ЛО об учреждении центральной диспетчерской службы СМП для координирования догоспитального этапа оказания медицинской помощи и обеспечения профильности госпитализации

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
					больных не менее 95%
10.4	Обеспечение укомплектованности бригад скорой медицинской помощи врачом и фельдшером или двумя фельдшерами для возможности проведения догоспитального тромболизиса и полноценных реанимационных мероприятий	30.10.19	31.12.24	Заместитель председателя КЗ ЛО Власов Е.Г., главные врачи медицинских организаций	Обеспечение 50% (число/% от общего числа) бригад СМП, укомплектованных врачом и фельдшером или двумя фельдшерами
10.5	Обеспечение возможности дистанционной передачи записанной ЭКГ от всех бригад скорой медицинской помощи в единые центры дистанционного приема и анализа ЭКГ для помощи в квалифицированной расшифровке электрокардиограммы	01.06.19	31.12.24	начальник департамента КЗ ЛО Вальденберг А.В., главный внештатный специалист по СМП Сбруева А.В., главные врачи МО, на базе которых организованы центры дистанционного приема и анализа ЭКГ	90% ЭКГ передано в единые центры дистанционного приема и анализа ЭКГ
10.6	Организация подготовки специалистов по программам среднего профессионального образования, дополнительным профессиональным программам в подведомственных образовательных организациях	01.01.19	31.12.19	Руководители образовательных организаций Ленинградской области	Отчет о подготовке специалистов по программам среднего профессионального образования, дополнительным профессиональным программам в подведомственных образовательных организациях

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
10.7	Обеспечение предоставления гарантий и компенсаций, мер социальной поддержки студентам подведомственных образовательных организаций, включая: стипендиальное обеспечение; именные стипендии детям-инвалидам; компенсацию проезда; социальную поддержку детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	01.01.19	31.12.19	Начальник отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О.; руководители образовательных организаций Ленинградской области	Отчет об объеме гарантий, компенсаций и дополнительных мерах социальной поддержки, предоставленных лицам, обучающимся в подведомственных образовательных организациях
10.8	Организация подготовки специалистов по программам среднего профессионального образования, дополнительным профессиональным программам в подведомственных образовательных организациях		31.12.19	Начальник отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О.; руководители образовательных организаций Ленинградской области; образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	Отчет о подготовке специалистов по программам среднего профессионального образования, дополнительным профессиональным программам в подведомственных образовательных организациях в 2019 году направлен в Минздрав России
10.9	Размещение на официальном сайте Комитета по здравоохранению Ленинградской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» нормативных правовых актов, регулирующих вопросы организации целевого обучения, Порядка взаимодействия Комитета	01.01.19	01.06.19	Начальник отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О.	Информирование граждан об организации целевой подготовки специалистов для медицинских организаций государственной системы здравоохранения

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	по здравоохранению Ленинградской области, медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ленинградской области и граждан при организации целевого обучения в образовательных организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, информации о квотах на целевое обучение, образовательных организациях, а также форм договоров о целевом обучении				Ленинградской области
10.10	Организация целевого приема в образовательные организации, реализующие образовательные программы высшего образования и заключение договоров о целевом обучении с лицами, обучающимися на старших курсах образовательных организаций, в установленном порядке	15.03.19	20.06.19	Начальник отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О., руководители образовательных организаций Ленинградской области, образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	Договоры о целевом обучении, заключенные в том числе с лицами, обучающимися на старших курсах образовательных организаций, в соответствии с действующим законодательством
10.11	Организация целевого приема в образовательные организации, реализующие программы ординатуры, заключение договоров	15.03.19	01.09.19	Начальник отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О.; руководители образовательных	Договоры о целевом обучении

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	о целевом обучении в установленном порядке			организаций Ленинградской области, образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	
10.12	Зачисление лиц, заключивших договоры о целевом обучении, в образовательные организации, реализующие образовательные программы высшего образования и программы ординатуры в рамках целевой подготовки		01.09.2019	Начальник отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О., руководители образовательных организаций Ленинградской области, образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	Приказы о зачислении граждан в образовательные организации в рамках целевого приема
10.13	Выплата именных стипендий Губернатора Ленинградской области студентам и ординаторам, обучающимся по договорам о целевом обучении (в качестве дополнительной меры социальной поддержки), в размерах: для студентов – 5000 рублей, для ординаторов – 10000 рублей	01.01.19	31.12.19	Начальник отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О.; руководители образовательных организаций Ленинградской области, образовательные организации, реализующие	Отчет о выплате стипендий предоставлен в Минздрав России. Предоставлена мера социальной поддержки, являющаяся финансовым механизмом обеспечения исполнения обязательств целевиков по трудоустройству

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
				программы высшего профессионального образования	
10.14	Повышение эффективности трудоустройства лиц, завершивших освоение программ высшего образования и программ ординатуры в рамках целевого обучения (приема), за счет внедрения финансового механизма обеспечения трудоустройства	01.06.19	01.12.19	Начальник отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О.; руководители образовательных организаций Ленинградской области, образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	Отчет о трудоустройстве по результатам анализа ФРМР и отчетов подведомственных медицинских организаций
10.15	Обеспечение условий для практической подготовки обучающихся по специальностям и направлениям подготовки и (или) укрупненным группам профессий, специальностей и направлений подготовки, области образования «Здравоохранение и медицинские науки» на клинических базах медицинских организаций Ленинградской области	01.01.19	31.12.19	Орешкова Ю.О., Комитет по здравоохранению Ленинградской области, руководители медицинских организаций Ленинградской области, образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	Распоряжение Комитета по здравоохранению Ленинградской области об утверждении баз производственной практики для студентов образовательных организаций. Обеспечение практикоориентированности медицинского образования, интеграции системы медицинского образования с практическим здравоохранением.

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
					Совершенствование качества подготовки медицинских специалистов
10.16	Обеспечение условий для прохождения производственной практики, лицами, обучающимися по договорам о целевом обучении в медицинских организациях – местах будущего трудоустройства	01.01.19	31.12.19	Начальник отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О.; руководители образовательных организаций Ленинградской области, образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	Отчеты руководителей медицинских организаций о проведении производственной практики для лиц, обучающихся по договорам о целевой подготовке. Обеспечение профориентации будущих работников, знакомство с коллективом, корпоративными традициями, создание условий для трудовой адаптации по окончании обучения
10.17	Развитие системы производственной практики студентов медицинских вузов, направленной на повышение эффективности освоения обучающимися практических навыков, и повышение ее эффективности	01.01.19	01.06.19	Начальник отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О.; руководители образовательных организаций Ленинградской области, образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	Соглашения с работодателями о проведении на их базе производственной практики. Увеличение числа соглашений
10.18	Организация системы практической подготовки	01.01.19	31.12.19	Заместитель	Отчет руководителей

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	студентов в целях освоения обучающимися практических навыков, а также создание условий для определения дальнейшей профессиональной траектории			председателя КЗ ЛО Власов Е.Г., руководители медицинских организаций Ленинградской области, образовательные организации, реализующие программы высшего профессионального образования	медицинских организаций о производственной практике
10.19	Организация подготовки врачей в симуляционно-тренинговых центрах образовательных организаций высшего образования, позволяющих осуществить отработку практических навыков в условиях, приближенных к реальным	01.01.19	31.12.19	Заместитель председателя КЗ ЛО Власов Е.Г.	Распоряжения об обучении врачей по программам дополнительного профессионального образования с возможностью отработки практических навыков в симуляционно- тренинговых центрах
10.20	Формирование системы практической подготовки врачей, позволяющей осуществить отработку практических навыков в условиях, приближенных к реальным	01.01.19	31.12.19	Заместитель председателя КЗ ЛО Власов Е.Г.; руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отчет руководителей медицинских организаций об обучении врачей по программам дополнительного профессионального образования с возможностью отработки практических навыков в симуляционно- тренинговых центрах

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
10.21	Предоставление мер социальной поддержки специалистам, работающим в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ленинградской области	01.07.19	31.12.19	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, руководители медицинских организаций Ленинградской области	Постановление Правительства Ленинградской области; привлечение и закрепление специалистов в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ленинградской области
10.22	Реализация системы мер социальной поддержки работников медицинских организаций		31.12.2019	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отчет о реализации регионального проекта направлен в Минздрав России. Привлечение и закрепление медицинского персонала в медицинских организациях региона
10.23	Проведение первого и второго этапов Всероссийского конкурса врачей и регионального конкурса профессионального мастерства «Лучший врач года»	01.01.19	30.03.19	Начальник отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О.; руководители медицинских организаций Ленинградской области; региональная общественная организация «Врачебная палата Ленинградской	Распоряжение Комитета по здравоохранению Ленинградской области о результатах регионального конкурса профессионального мастерства «Лучший врач года». В Минздрав России представлены протоколы и материалы победителей 2

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
				области»	этапа Всероссийского конкурса врачей
10.24	Осуществление премирования победителей и призеров региональных конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года» и «Лучший средний медицинский работник года»	01.05.19	01.07.19	Комитет по здравоохранению Ленинградской области	Распоряжения Комитета по здравоохранению Ленинградской области о премировании победителей и призеров конкурсов профессионального мастерства
10.25	Организация проведения областного профессионального праздника, посвященного дню медицинского работника	01.01.19	01.07.19	Комитет по здравоохранению Ленинградской области	Пощрение лучших медицинских работников и публичное признание их заслуг
10.26	Реализация мер по повышению престижа медицинских специальностей	01.01.19	01.07.19	Комитет по здравоохранению Ленинградской области	Отчет о реализации регионального проекта. Пощрение победителей конкурсов профессионального мастерства и публичное признание заслуг лучших медицинских работников Ленинградской области, повышение престижа медицинских специальностей
10.27	Сбор, обобщение и анализ информации о ходе реализации регионального проекта	01.01.19	31.12.19	Начальник отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О., руководители	Отчет руководителей медицинских и образовательных организаций

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
				медицинских организаций Ленинградской области	о реализации мероприятий регионального проекта
10.28	Ежегодный отчет в Минздрав России о реализации регионального проекта	01.01.19	20.03.20	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отчет о кадровом обеспечении системы здравоохранения Ленинградской области в 2019 году направлен в Минздрав России
10.29	Реализация регионального плана мероприятий по совершенствованию систем оплаты труда медицинских работников, направленных на увеличение доли выплат по окладам в структуре заработной платы до 55-60 %	01.01.19	20.12.19	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отчет Комитета по здравоохранению Ленинградской области представлен в Минздрав России
10.30	Ежегодный отчет в Минздрав России о структуре заработной платы медицинских работников	01.01.19	15.01.20	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отчет Комитета по здравоохранению Ленинградской области представлен в Минздрав России
10.31	Организация обеспечения медицинскими организациями поддержания достигнутого	01.01.19	31.12.19	Комитет по здравоохранению	Отчет медицинских организаций Ленинградской

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	уровня средней заработной платы врачей и среднего медицинского персонала в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597			Ленинградской области, руководители медицинских организаций Ленинградской области	области представлен в Минздрав России
10.32	Ежегодный отчет в Минздрав России о поддержании достигнутого уровня средней заработной платы врачей и среднего медицинского персонала в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597	01.01.19	15.01.20	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отчет Комитета по здравоохранению Ленинградской области представлен в Минздрав России
10.33	Увеличение численности врачей и средних медицинских работников, участвующих в реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	01.01.19	25.03.20	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, руководители медицинских и образовательных организаций Ленинградской области	Форма федерального статистического наблюдения ФСН № 30. Увеличение численности врачей и средних медицинских работников
10.34	Информирование специалистов медицинских организаций о системе непрерывного медицинского образования	01.01.19	20.12.19	Заместитель председателя КЗ ЛО Власов Е.Г., начальник отдела Орешкова Ю.О., руководители медицинских и	Информационные письма Комитета по здравоохранению Ленинградской области, Минздрава России

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
				образовательных организаций Ленинградской области; некоммерческие профессиональные организации врачей и специалистов со средним профессиональным образованием, образовательные организации, подведомственные Минздраву России	
10.35	Мероприятие: сбор и анализ информации о числе специалистов, совершенствующих свои знания в рамках системы непрерывного медицинского образования	01.01.19	20.12.19	Начальник отдела КЗ ЛО Орешкова Ю.О, руководители медицинских организаций Ленинградской области	Отчет руководителей подведомственных медицинских организаций
10.36	Увеличение количеств активных пользователей портала непрерывного медицинского образования составило не менее 3310 специалистов		20.12.19	Власов Е.Г., начальник отдела Орешкова Ю.О., Комитет по здравоохранению Ленинградской области, руководители медицинских и	Увеличение до 3310 специалистов. Отчет РНИМУ им. Н.И. Пирогова о количестве активных пользователей на портале НМО. Увеличение численности медицинских работников – активных пользователей портала

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
				образовательных организаций Ленинградской области; некоммерческие профессиональные организации врачей и специалистов со средним профессиональным образованием, образовательные организации, подведомственные Минздраву России	непрерывного медицинского образования
10.37	Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработать и реализовать план проведения образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, показательные операции, повышение квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и др.) с участием профильных медицинских организаций (и/или их структурных подразделений), направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ССЗ, в том	01.06.19	31.12.24	Главные врачи медицинских организаций	Заключение договоров

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	числе в рамках системы непрерывного медицинского образования				
10.38	Подготовка (обучение) кадров с учетом масштабов и направлений реабилитации (врач ЛФК, физиотерапевт, инструкторы, инструкторы- методисты ЛФК, психолог, психотерапевт, логопед, реабилитолог, фониатр, массажист, рефлексотерапевт, диетолог)	01.06.19	31.12.24	Заместитель председателя КЗ ЛО Власов Е.Г., начальник отдела Орешкова Ю.О., главные врачи меди- цинских организаций	Отчет по исполнению плана
10.39	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 Минздрава России от 5 ноября 2015 года № 918н, от 15 ноября 2012 года № 928н	01.10.19	31.12.24	Заместитель председателя КЗ ЛО Власов Е.Г., начальник отдела Орешкова Ю.О., главные врачи медицинских организаций	
10.40	Регулярный контроль за объемом и качеством непрерывного медицинского образования (в том числе путем тестирования) не менее 70% врачей-специалистов, в том числе врачей по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению отделений рентгенхирургических методов	01.10.19	31.12.24	Заместитель председателя КЗ ЛО Власов Е.Г., начальник отдела Орешкова Ю.О., главные врачи	Отчет по исполнению плана

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

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	телемедицинских технологий: формирование плана заявок на проведение консультаций/консилиумов с последующей его реализацией; оформление результатов в виде совместных протоколов и внесение в соответствующие медицинские карты пациентов			организаций	Протоколы телемедицинских консультаций
12	Обеспечение взаимодействия с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами	01.01.19	31.12.24	Главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В.	Заключение договоров о сотрудничестве
12.1	Совместно с профильным национальным медицинским исследовательским центром им. Алмазова разработка и внедрение плана проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, 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 пациентов с ССЗ	01.01.19	31.12.24	Главный внештатный кардиолог Тюрина Т.В.	Ежегодно утвержденный план. Оформленные протоколы по результатам проведенных мероприятий и перечни рекомендаций по дальнейшему повышению качества медицинской помощи пациентам с ССЗ. Ежеквартальные отчеты
12.2	При организационно-методической поддержке	01.01.19	30.03.20	Главный внештатный	Утвержденный план

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

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
13.1	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы	01.01.19	31.12.24	Заместитель председателя КЗ ЛО Власов Е.Г., главные врачи меди- цинских организаций	Отчет
13.2	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	01.01.19	31.12.24	Заместитель председателя КЗ ЛО Власов Е.Г., главные врачи меди- цинских организаций	Ежемесячный мониторинг. Отчеты
13.3	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ	01.01.19	31.12.24	Заместитель председателя КЗ ЛО Власов Е.Г., главные врачи меди- цинских организаций	Отчет
13.4	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ	01.01.19	31.12.24	Заместитель председателя КЗ ЛО Власов Е.Г., главные врачи меди- цинских организаций	Отчет
13.5	Формирование механизма мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими	01.01.19	31.12.24	Зам председателя КЗ ЛО Власов Е.Г., главные врачи меди-	Отчет

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	организациями			цинских организаций	
13.6	Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций	01.01.19	31.12.24	Заместитель председателя КЗ ЛО Власов Е.Г., главные врачи меди- цинских организаций	Отчет
13.7	Обеспечение медицинским организациям широкополосного доступа в сеть «Интернет», создание возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест врачей и среднего медицинского персонала компьютерной техникой	01.01.19	31.12.24	Заместитель председателя КЗ ЛО Власов Е.Г., главные врачи медицинских организаций	Отчет
13.8	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от БСК, включая ОНМК, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих порядков оказания медицинской помощи	01.01.19	31.12.24	Заместитель председателя КЗ ЛО Власов Е.Г., главные врачи медицинских организаций	Отчет
13.9	Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов	01.01.19	31.12.24	Заместитель председателя КЗ ЛО Власов Е.Г., главные врачи меди-	Отчет

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
				цинских организаций	
13.10	Техническое обеспечение ведения региональных регистров групп пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода, преемственности амбулаторного и стационарного этапов	01.01.19	31.12.24	Заместитель председателя КЗ ЛО Власов Е.Г., главные врачи меди- цинских организаций	Отчет

5. Ожидаемые результаты региональной программы

Исполнение мероприятий региональной программы Ленинградской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

- снижение уровня смертности от инфаркта до 459,8 случаев на 100 тыс. населения;
- снижение смертности от нарушения мозгового кровообращения до 82,5 на 100 тыс. населения;
- снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 8,0%;
- снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 17,0%;
- 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 3008 тыс. ед.;
- повышение доли профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, до 95 %;

повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования, в том числе ангиографических комплексов, ультразвуковых аппаратов экспертного класса, магнитно-резонансных томографов, компьютерных томографов, для лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.