

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач
ГБУЗ СО "Нижнесергинская ЦРБ"

_____ Е.Н. Баранникова

"_31_" декабря _____ 2018

**План мероприятий
по снижению смертности населения
Нижнесергинского муниципального района от основных причин
в 2019 году**

г. Нижние Серги

План мероприятий по снижению смертности от cerebrovascularных болезней в 2019 году

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						План 2019 года	Факт 2019 года	
Комплекс мер, направленных на совершенствование первичной профилактики cerebrovascularных заболеваний								
1.	Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития инсульта и обеспечению условий для здорового образа жизни	ежеквартально	снижение в региональной популяции числа лиц, имеющих высокий риск развития cerebrovascularных заболеваний	доля граждан, охваченных кампаниями по пропаганде здорового образа жизни из числа всех постоянных жителей Нижнесергинского МР	проценты	30		специалисты отделения медицинской профилактики
	1. Проведение информационно-коммуникационной кампании по проблемам, связанным с сердечно-сосудистыми заболеваниями и факторов риска их развития, пропаганде здорового образа жизни				количество публикаций в печатных СМИ, на сайте учреждения	6		специалисты отделения медицинской профилактики
	2. Участие в массовых акциях, направленных на популяризацию здорового образа жизни и профилактике сердечно-сосудистых заболеваний: «3000 шагов к здоровью». Организация в структурных подразделениях 07 апреля - Всемирного дня здоровья, 29 октября - Всемирного дня борьбы с инсультом				проценты	18		специалисты отделения медицинской профилактики
	3. Организация волонтерского движения с вовлечением обучающихся образовательных организаций высшего и среднего профессионального образования в работу по пропаганде здорового образа жизни				проценты	8		специалисты отделения медицинской профилактики
2.	Мероприятия, направленные на своевременное выявление факторов риска развития cerebrovascularных заболеваний и их коррекцию (диспансеризация определенных групп взрослого населения, проведение профилактических медицинских осмотров осмотров, кабинетов медицинской профилактики)	ежеквартально	нормализация артериального давления и качественная медикаментозная профилактика позволяет уменьшить риск развития инсульта на 40 процентов. Планируется увеличить число лиц, регулярно принимающих гипотензивные препараты, антиагреганты и антикоагулянты не менее чем на 10 процентов от числа всех лиц с факторами риска развития cerebrovascularных заболеваний	доля посещений к врачам, сделанным с профилактической целью (включая посещения по диспансеризации, диспансерному наблюдению), от общего числа всех посещений	проценты	25		специалисты отделения медицинской профилактики
	1. Повышение охвата диспансеризаций до уровня не менее 63 процентов взрослого населения от числа подлежащих в текущем году							

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						План 2019 года	Факт 2019 года	
	2. Повышение объемов посещений в рамках выездных форм работы мобильных бригад в сельской местности и отдаленных территориях				проценты	100		заместитель главного врача по поликлинической работе
	3. Повышение качества диспансеризации населения. Увеличение доли граждан, завершивших II этап до 30 процентов			доля больных артериальной гипертонией, достигших и поддерживающих целевые уровни артериального давления	проценты	80		заместитель главного врача по поликлинической работе
	4. Увеличение доли граждан, получивших углубленное профилактическое консультирование в рамках диспансеризации				проценты	50		заместитель главного врача по поликлинической работе
	5. Организация мониторинга диспансерного наблюдения на терапевтических участках. Увеличение доли граждан, находящихся под диспансерным наблюдением, до 35 процентов				проценты	45		заведующие поликлиниками
	6. Создание и расширение практики школ больных с артериальной гипертонией в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе с использованием телемедицинских технологий			доля обученных в школах для пациентов с артериальной гипертонией от числа лиц, находящихся на диспансерном наблюдением по поводу артериальной гипертонии	проценты	70		заведующие поликлиниками
Комплекс мер, направленных на вторичную профилактику осложнений у пациентов с цереброваскулярными заболеваниями, в том числе пациентов, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения								
3.	Мероприятия, направленные на своевременное выявление цереброваскулярных заболеваний (диспансеризация определенных групп взрослого населения, проведение профилактических медицинских осмотров)	ежеквартально	увеличение доли пациентов, перенесших инсульт, находящихся на диспансерном наблюдении на 20 процентов	полнота охвата диспансеризацией взрослого населения Нижнесергинского МР (отношение числа лиц, прошедших диспансеризацию, к общему числу лиц, подлежащих диспансеризации)	проценты	95		заместитель главного врача по поликлинической работе, специалисты отделения медицинской профилактики
	1. Организация диспансерного наблюдения пациентов с артериальной гипертонией, повышенным уровнем холестерина, с высоким риском развития сердечно-сосудистых и цереброваскулярных заболеваний			полнота охвата больных с цереброваскулярными заболеваниями диспансерным наблюдением (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	проценты	50		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)	
						План 2019 года	Факт 2019 года		
	2. Повышение качества диспансеризации населения. Увеличение доли граждан, завершивших II этап, до 30 процентов			своевременность взятия больных с цереброваскулярными заболеваниями под диспансерное наблюдение (отношение числа больных, взятых под диспансерное наблюдение в отчетном периоде (из числа лиц с впервые установленным диагнозом) к общему числу лиц с впервые установленным диагнозом, подлежащим диспансерному наблюдению)	проценты	90			
	3. Увеличение приема статинов среди больных с цереброваскулярными болезнями			доля больных цереброваскулярными заболеваниями, регулярно принимающих статины	проценты	50			
4.	Повышение эффективности диспансерного наблюдения и ведения больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, повышение приверженности к лечению	ежеквартально	увеличение доли пациентов, принимающих статины с 21,9 процента до 40 процента. Индивидуализированная вторичная профилактика инсульта уменьшает риск повторного нарушения мозгового кровообращения на 28-30 процентов	полнота охвата больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, диспансерным наблюдением (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	проценты	90		заместитель главного врача по поликлинической работе, заведующие поликлиниками	
	1. Организация и проведение мастер-классов по профилактике осложнений ишемической болезни сердца и факторов риска их развития в рамках ежегодного областного съезда терапевтов, циклов повышения квалификации врачей-терапевтов. Организация на каждом терапевтическом участке диспансерного наблюдения за больными, перенесшими острые нарушения мозгового кровообращения (не менее 80 процентов от перенесших инсульт)			показатель эффективности диспансеризации больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете и у которых на конец отчетного периода отмечалось ухудшение)	проценты	70		заведующие поликлиниками	
	2. Мониторинг диспансерного наблюдения у невролога пациентов, перенесших инсульт, в течение 6 месяцев						100		заместитель главного врача по поликлинической работе
	3. Мониторинг диспансерного наблюдения у терапевта пациентов, перенесших инсульт, по истечении 6 месяцев после инсульта						100		заместитель главного врача по поликлинической работе
	4. Организация бесперебойного лекарственного обеспечения граждан на амбулаторном этапе за счет средств федерального и регионального бюджетов				доля больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, регулярно принимающие статины	проценты	50		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						План 2019 года	Факт 2019 года	
5.	Увеличение частоты применения медикаментозных и хирургических, в том числе эндоваскулярных, методов вторичной профилактики инсульта у больных, с острыми нарушениями мозгового кровообращения в раннем периоде	ежеквартально	снижение частоты развития повторного инсульта у больных с острым нарушением мозгового кровообращения в течение 1 года на 15 – 20 процентов	число всех выездов бригад скорой медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения	выезды	125		
Комплекс мер, направленных на повышение эффективности оказания медицинской помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями, в том числе острыми нарушениями мозгового кровообращения								
6.	Информирование населения о симптомах инсульта и правилах действий больных и их окружающих при развитии неотложных состояний	ежеквартально	сокращение времени вызова скорой медицинской помощи с момента появления болевого синдрома со 100 минут до 85 минут. Снижение вероятности смертельных исходов на 7 процентов	доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в стационар, в сроки до 1,5 часов от момента вызова СМП	проценты	35.0		заведующие поликлиниками старший фельдшер ОСМП
	1. Размещение публикаций в печатных изданиях по проблемам, связанным с сердечно-сосудистыми заболеваниями и факторов риска их развития, и пропаганде здорового образа жизни. Проведение мероприятий по проекту «Останови инсульт»			доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в стационар, в первые сутки от начала заболевания	проценты	61.0		
7.	Совершенствование организации службы скорой медицинской помощи	ежеквартально	увеличение числа выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут до 85 процентов от всех выездов	доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут от всех выездов бригад скорой медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения	проценты	93		
	1. Получение автомобилей скорой медицинской помощи				количество	1		Инженер механик
	2. Оптимизация структуры и деятельности скорой медицинской помощи. Обеспечение деятельности скорой медицинской помощи в соответствии с порядком							
8.	Совершенствование организации первичной медико-санитарной помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями, в том числе за счет внедрения выездных методов работы, использования телемедицинских технологий	ежеквартально	обеспечение прохождения специалистами регулярных курсов повышения профессиональной квалификации	укомплектованность штатных должностей врачей-неврологов медицинских организаций амбулаторно-поликлинического звена (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	100		заместитель главного врача по поликлинической работе Начальник отдела кадров

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						План 2019 года	Факт 2019 года	
	1. Направление на образовательные циклы для врачей-неврологов, специалистов бригад скорой медицинской помощи по вопросам диагностики и лечения инсульта			доля врачей-неврологов медицинских организаций амбулаторно-поликлинического звена, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	проценты	100		
	2. Распространение методического пособия для врачей по профилактике инсульта и раннему выявлению его симптомов							
9.	Совершенствование схем-маршрутизации пациентов с ОНМК в ПСО	ежеквартально	обеспечение условий для увеличения числа больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения, обеспечивающие возможность оказания необходимой медицинской помощи в круглосуточном режиме, что позволит снизить показатель летальности от инсульта на 2 процента					заместитель главного врача по медицинской части старший фельдшер ОСМП
	1. Обеспечение исполнения порядков оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации	ежеквартально						заместитель главного врача по поликлинической работе заместитель главного врача по медицинской части
	2. Мониторинг реализации комплекса мероприятий, в том числе показателей качества лечения, направленных на совершенствование медицинской помощи больным, перенесшим инсульт, в региональных и первичных сосудистых отделениях			доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	процент	93		
10.	Совершенствование медицинской реабилитации больных с цереброваскулярными заболеваниями, включая острые нарушения мозгового кровообращения	ежеквартально	повышение качества жизни и сохранение трудовой активности больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения. Снижение частоты осложнений и увеличение степени функциональной независимости у пациентов с инсультом на 5 процентов					заместитель главного врача по поликлинической работе заместитель главного врача по лечебной работе
11.	Повышение профессиональной квалификации врачей, участвующих в оказании медицинской помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями	ежеквартально	повышение качества оказания медицинской помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями	обеспеченность населения Нижнесергинского МР врачами-неврологами	человек на 10 тыс. населения	1.2		начальник отдела кадров

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						План 2019 года	Факт 2019 года	
	1. Расчет потребности во врачебных кадрах в соответствии с Методикой, утвержденной приказом Минздрава России от 26.06.2014 № 322 «О методике расчета потребности во врачебных кадрах», по врачам-неврологам амбулаторно-поликлинического звена, стационара			укомплектованность штатных должностей врачей-неврологов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	100		
	2. Мониторинг подготовки и трудоустройства специалистов посредством электронной системы «АКС»			доля врачей-неврологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	проценты	100		начальник отдела кадров
				доля врачей-неврологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	проценты	100		начальник отдела кадров
12.	Мониторинг эффективности организации медицинской помощи, оказываемой больным с цереброваскулярными заболеваниями	ежеквартально	анализ деятельности ГБУЗ СО "Нижнесергинская РБ", по оказанию медицинской помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями, в т.ч. маршрутизации, в целях оптимизации проводимых мероприятий по снижению смертности	летальность у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения	процент	100.0		заместитель главного врача по медицинской части заместитель главного врача по поликлинической работе
				смертность от ОНМК обслуживаемого населения Нижнесергинского МР	процент	4.8		
	1. Проведение экспертизы и комиссионных разборов случаев лечения больных с ОНМК, обучение врачей.							заместитель главного врача по лечебной работе, заместитель главного врача по поликлинической работе
Мониторинг отдельных медико-демографических показателей								
13.	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей. 1. Введение учетных форм, пролеченных в стационаре, по причинам: острые нарушения мозгового кровообращения по ишемическому и геморрагическому типам. 2. Мониторинг смертности населения по возрастам и причинам: цереброваскулярные заболевания.	ежеквартально	обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их своевременной корректировки	число больных цереброваскулярными заболеваниями, выявленных впервые	человек	185		заместитель главного врача по медицинской части заместитель главного врача по поликлинической работе

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						План 2019 года	Факт 2019 года	
				число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по ишемическому типу	человек	85		
				число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу	человек	10		
				число умерших больных от цереброваскулярных заболеваний	человек	120		
				число умерших больных от цереброваскулярных заболеваний трудоспособного возраста	человек	7		
				число умерших больных от цереброваскулярных заболеваний старше трудоспособного возраста	человек	113		
				число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по ишемическому типу	человек	16		
				число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по ишемическому типу трудоспособного возраста	человек	4		
				число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по ишемическому типу старше трудоспособного возраста	человек	15		
				число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по геморрагическому типу	человек	14		
				число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по геморрагическому типу трудоспособного возраста	человек	1		
				число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по геморрагическому типу старше трудоспособного возраста	человек	13		

План мероприятий по снижению смертности от ишемической болезни сердца в 2019 году

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)																		
						План 2019 года	Факт 2019 года																			
Комплекс мер, направленных на совершенствование первичной профилактики ишемической болезни сердца																										
1.	Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития болезней системы кровообращения, в том числе инфаркта миокарда, и обеспечению условий для реализации здорового образа жизни	в течение года	снижение числа лиц, имеющих высокий риск развития ишемической болезни сердца и, как следствие, смертности от инфаркта миокарда на 5%	доля граждан, охваченных кампанией и мотивированных на ведение здорового образа жизни из числа жителей, проживающих на обслуживаемой территории	проценты	30		специалисты отделения медицинской профилактики																		
	1. Работа со средствами массовой информации: публикаций в печати																									
	2. Размещение тематического информационно-наглядного материала																									
	3. Оформление стендов																									
	4. Организация и проведение тематических массовых акций																									
	5. Размещение тематической информации на сайте учреждения																									
				количество публикаций в печатных изданиях по темам (артериальная гипертония, инфаркт миокарда, диспансеризация)	количество	4																				
										количество размещенных плакатов для помещений (поликлиники, стационары, ОВП, ФАП) по темам (артериальная гипертония, инфаркт миокарда, диспансеризация)	количество	28														
																число граждан, охваченных кампанией и мотивированных на ведение здорового образа жизни	количество	9300								
																						число лиц, отказавшихся от курения по данным опроса граждан, охваченных кампанией по пропаганде здорового образа жизни	количество	15		
				доля лиц с факторами риска развития болезней системы кровообращения, выявленных при профилактических посещениях	проценты	50		заместитель главного врача по АПП																		
2.	Мероприятия, направленные на своевременное выявление факторов риска ишемической болезни сердца, включая артериальную гипертонию, и снижение риска ее развития	в течение года	увеличение числа находящихся на лечении больных артериальной гипертонией, достигших целевых уровней артериального давления до 50%	доля лиц с факторами риска развития болезней системы кровообращения, выявленных при профилактических посещениях	проценты	50		заместитель главного врача по АПП																		

	(диспансеризация отдельных групп взрослого населения, проведение углубленных профилактических осмотров, работа кабинетов медицинской профилактики, школ пациентов)			доля больных артериальной гипертонией, достигших и поддерживающих целевые уровни артериального давления	проценты	70		
Комплекс мер, направленных на вторичную профилактику осложнений ишемической болезни сердца, в том числе острого коронарного синдрома								
3.	Мероприятия, направленные на своевременное выявление ишемической болезни сердца и снижение риска развития осложнений (диспансеризация отдельных групп взрослого населения, проведение углубленных профилактических осмотров, школ пациентов)	в течение года	увеличение выявления больных ишемической болезнью сердца. Увеличение доли больных с ишемической болезнью сердца, обучающихся в школах для пациентов (в том числе с использованием телемедицинских технологий) до 50%	полнота охвата диспансеризацией взрослого населения субъекта Российской Федерации (отношение числа лиц, прошедших диспансеризацию, к общему числу лиц, подлежащих диспансеризации)	проценты	95		заместитель главного врача по АПП
	1. Диспансеризация определенных групп взрослого населения			полнота охвата больных с ишемической болезнью сердца диспансерным наблюдением (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	проценты	90		
	2. Комплексное обследование в центрах здоровья			полнота охвата больных с ишемической болезнью сердца диспансерным наблюдением (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	проценты	90		
	3. Расширение сети «школ здоровья» для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями			доля больных с ишемической болезнью сердца, находящихся на диспансерном наблюдении, которые прошли обучение в школах пациентов	проценты	45		
	4. Организация диспансерного наблюдения больных с ишемической болезнью сердца в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. № 1344н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения»			доля больных ишемической болезнью сердца, регулярно принимающие статины	проценты	60		
				число амбулаторных карт больных ишемической болезнью сердца (МКБ-10: I20-I25), принимающих статины (50 амбулаторных карт)	проценты	80		

4.	Повышение эффективности диспансерного наблюдения и ведения больных, перенесших острый коронарный синдром	в течение года	снижение риска повторного острого коронарного синдрома	полнота охвата больных, перенесших коронарный синдром, диспансерным наблюдением (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	проценты	90		
			увеличение приема статинов среди больных ишемической болезнью сердца до 80%	доля больных, перенесших острый коронарный синдром (МКБ-10: I20.0; I21; I22; I24), регулярно принимающих статины (по данным анализа амбулаторных карт - 30 амбулаторных карт)	проценты	80		
				доля больных, перенесших острый коронарный синдром (МКБ-10: I20.0; I21; I22; I24), регулярно принимающих двойную антиагрегантную терапию в течение 6-12 мес. после острого	проценты	80		
Комплекс мер, направленных на повышение эффективности оказания медицинской помощи больным с ишемической болезнью сердца								
5.	Совершенствование организации службы скорой медицинской помощи	в течение года	увеличение числа выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут до 85% от всех выездов	доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут от всех выездов бригад скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме	проценты	95		старший фельдшер ОСМП
				число больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, которым на догоспитальном этапе проведен тромболизис	количество	3		
				доля всех больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, доставленных в ПСО бригадой скорой медицинской помощи	проценты	85		
6.	Информирование населения о симптомах острого коронарного синдрома и правилах действий больных и их окружающих при развитии неотложных состояний	в течение года	сокращение времени вызова скорой медицинской помощи с момента появления болевых синдромов	доля больных с острым коронарным синдромом, госпитализированных в стационар, в сроки менее 12 часов от начала заболевания	проценты	50		заместитель главного врача по лечебной работе
				доля больных с острым коронарным синдромом, госпитализированных в стационар, в сроки более 12 часов от начала заболевания	проценты	50		
	1.Издание и трансляция на телеканал видео-ролика об остром инфаркте миокарда							

7.	Внедрение и увеличение объемов применения высокоэффективных методов лечения больных с ишемической болезнью сердца, включая острый коронарный синдром	в течение года						заместитель главного врача по лечебной работе старший фельдшер ОСМП
	1. Организация экстренной медицинской помощи при остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST		увеличение частоты применения ТЛТ на догоспитальном этапе	доля случаев ОКС с подъемом сегмента ST при которых выполнен тромболизис	проценты	45		
				доля случаев ОКС доставленных в ПСО с вызова	проценты	90		
8.	Совершенствование медицинской реабилитации больных с ишемической болезнью сердца, включая острый коронарный синдром	в течение года	повышение качества жизни и сохранение трудовой активности больных после острого коронарного синдрома. Снижение частоты осложнений. Снижение смертности пациентов, перенесших инфаркт миокарда, на 5%	обеспеченность населения врачами-кардиологами норматив - 1 ставка на 20 тыс. населения)	количество	2		начальник отдела кадров
	1. Увеличение охвата медицинской реабилитацией больных, перенесших острый инфаркт миокарда		повышение качества оказания медицинской помощи больным с ишемической болезнью сердца					
9.	Повышение профессиональной квалификации врачей первичного звена здравоохранения, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ишемической болезнью сердца, включая острый коронарный синдром	в течение года		число врачей-кардиологов (физических лиц на занятых должностях) амбулаторно-поликлинического звена субъекта	количество	1		заместитель главного врача по АПП, начальник отдела кадров, заместитель главного врача по лечебной работе
	1. Направление на тематическое усовершенствование по вопросам первичной и вторичной профилактики ИБС для врачей амбулаторно-поликлинического звена			летальность у больных с острым и повторным инфарктом миокарда в стационаре	процент	100		
	3. Проведение клинических конференций по оказанию медицинской помощи больным с ОКС		анализ деятельности при оказании медицинской помощи больным с ишемической болезнью сердца, включая острый коронарный синдром, в целях оптимизации проводимых мероприятий по снижению смертности	смертность от острого инфаркта миокарда на обслуживаемой территории	на 100 тыс. нас.	44		
10.	Мониторинг эффективности организации медицинской помощи, оказываемой больным с ишемической болезнью сердца, включая острый коронарный синдром	в течение года	смертность от острого инфаркта миокарда прикрепленного населения	смертность от острого инфаркта миокарда прикрепленного населения	на 100 тыс. нас.	36		заместитель главного врача по лечебной работе старший фельдшер ОСМП
				доля больных с острым коронарным синдромом, госпитализированных в стационар, в первые 4 часа от начала заболевания	процент	50		

доля больных с острым коронарным синдром, госпитализированных в стационар, в первые 12 часов от начала заболевания	процент	85	
доля больных с острым коронарным синдромом, госпитализированных в профильные отделения и первичные сосудистые отделения	процент	85	
число больных с острым коронарным синдромом, умерших за весь период госпитализации	количество	11	
из них: число больных с острым коронарным синдромом, умерших в первые сутки поступления в стационар	количество	4	
число больных с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST, умерших в первые сутки поступления в стационар	количество	0	
число больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, умерших в первые сутки поступления в стационар	количество	4	

Мониторинг отдельных медико-демографических показателей

11.	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей	в течение года	обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их своевременной корректировки	число умерших больных от ишемической болезни сердца	человек	168		заместитель главного врача по лечебной работе
				число умерших больных от ишемической болезни сердца трудоспособного возраста	человек	12		
				число умерших больных от ишемической болезни сердца старше трудоспособного возраста	человек	156		
				число умерших больных от острого коронарного синдрома	человек	27		
				число умерших больных от острого коронарного синдрома трудоспособного возраста	человек	5		
				число умерших больных от острого коронарного синдрома старше трудоспособного возраста	человек	22		
				число умерших больных от острого или повторного инфаркта миокарда	человек	13		
				число умерших больных от острого или повторного инфаркта миокарда трудоспособного возраста	человек	4		

число умерших больных от острого или повторного инфаркта миокарда старше трудоспособного возраста	человек	9	
число патологоанатомических вскрытий больных, умерших от ишемической болезни сердца (МКБ-10: I20-I25)	человек	80	
число верифицированных диагнозов по результатам вскрытия больных, умерших от ишемической болезни сердца (МКБ-10: I20-I25)	человек	0	

--	--	--	--

29
План мероприятий по снижению смертности от онкологических заболеваний в 2019 году

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						План 2019 года	Факт 2019 года	
Комплекс мер, направленных на профилактику и раннее выявление злокачественных новообразований								
1.	Информирование населения по основным факторам риска возникновения злокачественных новообразований; по вопросам профилактики, онкологической настороженности и раннего выявления онкологических заболеваний; формирования приверженности населения к здоровому образу жизни	ежеквартально	повышение уровня информированности населения о факторах риска развития и методах профилактики онкологических заболеваний. Увеличение доли больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии)	доля жителей Нижнесергинского МР, охваченных кампанией и мотивированных на ведение здорового образа жизни	проценты	70		специалисты отделения медицинской профилактики
2.	Повышение эффективности работы медицинских организаций первичного звена здравоохранения по выявлению онкологических заболеваний на ранних стадиях, в том числе с использованием скрининговых методов, выездных форм работы	ежеквартально	повышение онкологической настороженности у медицинского персонала медицинских организаций первичного звена здравоохранения	доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), от всех случаев злокачественных новообразований, выявленных впервые	проценты	63		заместитель главного врача АПП, врач-онколог
	1. Совершенствование методов ранней диагностики злокачественных новообразований и расширение охвата ими целевых групп населения. Мониторинг объемов и порядка маммографических исследований		повышение качества онкологического компонента диспансеризации населения	удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, выявленных активно, от числа больных с установленным диагнозом злокачественного новообразования	проценты	25		
	2. Повышение доступности медицинских услуг для населения отдаленных территорий путем активизации выездных форм работы с использованием мобильных бригад			удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) активно, от числа больных с установленным диагнозом злокачественного новообразования	проценты	85		
	3. Увеличение числа случаев злокачественных новообразований, выявленных среди населения (без учета посмертно)			число выявленных случаев злокачественных новообразований (без учета посмертно), в том числе:	случаи	145		
			злокачественных новообразований трахеи, бронхов, легкого	случаи	16			

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						План 2019 года	Факт 2019 года	
				злокачественных новообразований желудка	случаи	15		
				злокачественных новообразований предстательной железы	случаи	8		
				злокачественных новообразований молочной железы	случаи	15		
				злокачественных новообразований ободочной кишки	случаи	10		
3.	Развитие сети первичных онкологических кабинетов с обеспечением их посменной работы	ежеквартально	увеличение числа лиц с впервые в жизни установленным диагнозом - злокачественное новообразование, имеющие I-II стадии заболевания	общее число смотровых кабинетов	единиц	2		заместитель главного врача АПП
	1. Организация работы по выполнению исследований на онкопатологию граждан в декретированных возрастах		увеличение числа впервые выявленных злокачественных новообразований по основным локализациям (рак трахеи, бронхов и легкого; рак желудка; рак молочной железы; рак предстательной железы; рак ободочной кишки)	осмотрено в целях выявления онкопатологии в смотровых кабинетах	человек	4500		заместитель главного врача АПП
	2. Обеспечение работы первичных онкологических кабинетов во всех учреждениях здравоохранения, оказывающих первичную медицинскую помощь			общее число первичных онкологических кабинетов	единиц	1		
Комплекс мер, направленных на повышение эффективности диагностики и лечения злокачественных новообразований								
4.	Тиражирование эффективных методов диагностики злокачественных новообразований (лучевая диагностика;), в том числе с использованием телемедицинских технологий	ежеквартально	снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до 24,0 процента. Увеличение пятилетней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями	удельный вес больных с диагнозом злокачественного новообразования, подтвержденным морфологически, от числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественных новообразований	проценты	74		заместитель главного врача АПП, врач-онколог

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						План 2019 года	Факт 2019 года	
	1. Проведение телемедицинских консилиумов с целью повышения эффективности диагностики онкологического заболевания. Контроль выполнения планов по рентгенологическим, маммографическим и цитологическим исследованиям			повышение доступности онкологической помощи населению. Доля пациентов онкологического профиля, проконсультированных дистанционно	проценты	95		
5.	1. Внедрение порядков оказания медицинской помощи онкологическим пациентам. Расширение применения химиотерапии в дневных стационарах							
6	Повышение профессиональной квалификации медицинского персонала первичного звена здравоохранения, врачей-онкологов, и других специалистов, участвующих в оказании онкологической помощи населению	ежеквартально	обеспечение прохождения специалистами регулярных курсов повышения профессиональной квалификации	обеспеченность населения Нижнесергинского МР врачами-онкологами	человек на 100 тыс. населения	2.7		
	укомплектованность штатных должностей врачей-онкологов			проценты	100			
	число врачей-онкологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации			человек	1			
Мониторинг отдельных медико-демографических показателей								
8	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей: 1. Ведение учетных форм, пролеченных в стационаре, по причинам: злокачественные новообразования. 2. Мониторинг смертности населения по возрастам и причинам: злокачественные новообразования. Проведение сверки баз данных по умершим ГБУЗ СО «Медицинский информационно-аналитический центр» и Росстата.	ежеквартально	обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их своевременной корректировки	число больных со злокачественными новообразованиями, выявленными впервые в жизни	человек	145		заместитель главного врача АПП
				число умерших больных со злокачественными новообразованиями:	человек	85		
				число умерших больных со злокачественными новообразованиями трудоспособного возраста	человек	15		

План мероприятий по снижению смертности от болезней органов дыхания в 2019 году

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						План 2019 года	Факт 2019 года	
1.	Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития болезней органов дыхания и формирования приверженности к здоровому образу жизни (отказ от курения)	ежегодно	повышение уровня информированности населения снизит риск развития болезней органов дыхания в российской популяции на 5 процентов	доля граждан, охваченных кампанией по пропаганде здорового образа жизни из числа всех постоянных жителей Свердловской области	проценты	80		специалисты отделения медицинской профилактики
2.	Профилактика респираторных инфекций путем иммунизации населения от гриппа и пневмококковой инфекции, в первую очередь в группах риска	ежегодно	предупреждение развития заболеваний органов дыхания с тяжелыми нарушениями дыхательных функций снизит на 20 процентов случаев у детей до 5 лет и на 44 процента случаев у взрослых после 65 лет	охват прививками против гриппа контингентов, в рамках Национального календаря (в период с сентября по декабрь)	проценты	95		заместитель главного врача по поликлинической работе, райпедиатр
	доля детей, иммунизированных от пневмококковой инфекции согласно национальному календарю (в течение календарного года)			проценты	95			
3.	Повышение качества диспансерного наблюдения и ведения пациентов с хроническими обструктивными болезнями лёгких и бронхиальной астмой	ежегодно	снижение количества случаев с прогрессированием заболевания и осложнениями на 10 процентов	полнота охвата больных с хроническими обструктивными болезнями легких и бронхиальной астмой диспансерным наблюдением (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	проценты	90		заместитель главного врача по лечебной работе, заместитель главного врача по поликлинической работе, специалисты отделения медицинской профилактики
	1. Организация мониторинга диспансерного наблюдения на терапевтических участках. Увеличение доли граждан, находящихся под диспансерным наблюдением. Обязательный диспансерный учет всех пациентов, перенесших пневмонию			своевременность взятия больных с хроническими обструктивными болезнями легких и бронхиальной астмой под диспансерное наблюдение (отношение числа больных, взятых под диспансерное наблюдение в отчетном периоде (из числа лиц с впервые установленным диагнозом) к общему числу лиц с впервые установленным диагнозом, подлежащего диспансерному наблюдению)	проценты	90		
	2. Расширение практики школ больных с хроническими обструктивными болезнями легких и бронхиальной астмой в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе с использованием телемедицинских технологий			доля больных с бронхиальной астмой, находящихся на диспансерном наблюдении, которые прошли обучение в школах пациентов	проценты	90		
	3. Развитие стационарозамещающих технологий при лечении пневмоний, ОРВИ и гриппа			доля пациентов с пневмонией, доставленных в стационар по экстренным показаниям, среди всех пролеченных с этой патологией	проценты	100		
	4. Организация бесперебойного и эффективного лекарственного обеспечения граждан с бронхиальной астмой за счет средств бюджета Свердловской области и федерального бюджета			доля пациентов с бронхиальной астмой, астматическим статусом, доставленных в стационар по экстренным показаниям, среди всех пролеченных с этой патологией	проценты	33.3		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						План 2019 года	Факт 2019 года	
4.	Совершенствование схем маршрутизации пациентов с пневмонией и астматическим статусом	ежеквартально	повышение эффективности лечения на 15–20 процентов					заместитель главного врача по лечебной работе
	1. Обеспечение контроля выполнения порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология», утвержденного приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 916н			доля пациентов с пневмонией, госпитализированных в стационар в первые сутки от начала заболевания	проценты	10		заместитель главного врача по лечебной работе
	2. Обучение врачей-терапевтов и врачей скорой медицинской помощи методам ранней диагностики пневмоний. Мониторинг сроков госпитализации пациентов с диагнозом «пневмония»				проценты	100		начальник отдела кадров
5.	Оказание медицинской помощи больным с пневмониями, хроническими обструктивными болезнями лёгких и бронхиальной астмой в строгом соответствии с клиническими рекомендациями	ежеквартально		летальность от пневмонии в стационаре среди всех пролеченных с этим диагнозом пациентов	проценты	0		заместитель главного врача по лечебной работе
	1. Дооснащение оборудованием терапевтических и педиатрических отделений круглосуточных стационаров, приемных и поликлинических терапевтических отделений, для организации медицинской помощи больным пульмонологического профиля			летальность от хронических обструктивных болезней легких в стационаре среди всех пролеченных с этим диагнозом пациентов	проценты	2		заместитель главного врача по лечебной работе
	2. Обеспечение контроля выполнения порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология», утвержденного приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 916н							заместитель главного врача по лечебной работе, заместитель главного врача по поликлинической работе
	3. Ведение учета госпитализации, лечения и реабилитации больных с бронхиальной астмой, хроническими обструктивными болезнями легких			летальность пациентов от бронхиальной астмы в стационаре среди всех пролеченных с этим диагнозом пациентов	проценты	0		
6.	5. Обеспечение исполнения порядков оказания медицинской помощи больным с болезнями органов дыхания в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.	ежеквартально	обеспечение в течение двух лет прохождения всеми медицинскими работниками повышения квалификации	число врачей, обученных современным принципам антибактериальной терапии, в том числе с использованием дистанционных форм обучения	человек			начальник отдела кадров
	2. Повышение квалификации врачей терапевтов по вопросам диагностики, лечения и профилактики пневмоний на основании Федеральных клинических рекомендаций, размещенных в Федеральной электронной медицинской библиотеке и на сайте Российского респираторного общества. Обучение врачей методам современной антибактериальной терапии пневмоний, в том числе оказанию медицинской помощи при лечении пневмоний у больных со СПИДом в терминальной стадии.			доля врачей, работающих в медицинских организациях первичного звена здравоохранения, обученных современным принципам антибактериальной терапии, в том числе с использованием дистанционных форм обучения	проценты	100		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						План 2019 года	Факт 2019 года	
7.	<p>Мониторинг отдельных медико-демографических показателей:</p> <p>1. Введение учетных форм, пролеченных в стационаре, по причинам: хронические обструктивные болезни легких, бронхиальная астма, пневмонии.</p> <p>2. Мониторинг смертности населения по возрастам и причинам: хронические обструктивные болезни легких, бронхиальная астма, пневмонии. Проведение сверки баз данных по умершим ГБУЗ СО «Медицинский информационно-аналитический центр» и Росстата.</p> <p>3. Проведение ежемесячных видеоконференций по анализу летальности, смертности при хронических обструктивных болезнях легких, бронхиальной астме, пневмониях. Разбор на клиничко-анатомических конференциях в медицинских организациях всех случаев смерти от пневмонии</p>	ежеквартально	обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их своевременной корректировки	число больных с хроническими обструктивными болезнями легких, выявленными впервые	человек	197		заместитель главного врача по лечебной работе, заместитель главного врача по поликлинической работе
				число больных с бронхиальной астмой, выявленной впервые	человек	85		
				число больных с пневмониями	человек	155		
				число умерших больных с хроническими обструктивными болезнями легких	человек	12		
				число умерших больных с хроническими обструктивными болезнями легких трудоспособного возраста	человек	0		
				число умерших больных с хроническими обструктивными болезнями легких старше трудоспособного возраста	человек	12		
				число умерших больных с бронхиальной астмой	человек	1		
				число умерших больных с бронхиальной астмой трудоспособного возраста	человек	0		
				число умерших больных с бронхиальной астмой старше трудоспособного возраста	человек	1		
				число умерших больных с пневмониями	человек	6		
				число умерших больных с пневмониями трудоспособного возраста	человек	0		
				число умерших больных с пневмониями старше трудоспособного возраста	человек	6		

План мероприятий по снижению смертности от болезней органов пищеварения в 2019 году

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						План 2019 года	Факт 2019 года	
1.	Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития заболеваний органов пищеварения, по вопросам правильного питания, здорового образа жизни, пагубного влияния алкоголя и его суррогатов	ежеквартально	повышение уровня информированности населения. Снижение риска развития болезней органов пищеварения, в том числе циррозов печени в региональной популяции на 5 процентов. Отказ от злоупотребления алкогольными напитками увеличивает продолжительность жизни у больных с циррозами печени на 20 процентов. Нормализация массы тела позволяет снизить риск смертности от желчнокаменной болезни в 1,5–2 раза	доля граждан, охваченных кампанией по информированию населения о факторах риска развития и методах профилактики заболеваний органов пищеварения из числа жителей Нижнесергинского МР	проценты	30		специалисты отделения медицинской профилактики
	1. публикации в печатных изданиях по проблемам, связанным с пагубным влиянием алкоголя, и пропаганде здорового образа жизни				число	4		
	2. Организация информационной кампании по принципам здорового питания				число	2		
	3. Проведение пропагандистских акций, направленных на популяризацию культуры здорового питания, профилактику бытового пьянства, алкоголизма					2		
	4. Участие в массовых акциях, направленных на популяризацию здорового образа жизни	ежегодно			проценты	18		специалисты отделения медицинской профилактики
	2 1. Повышение охвата диспансеризацией до уровня не менее 21% взрослого населения. Выполнение запланированных объемов профилактических медицинских осмотров, посещений центров здоровья				проценты	21		
	2. Увеличение доли граждан, получивших углубленное профилактическое консультирование в рамках диспансеризации					18		
3.	Совершенствование диспансерного наблюдения за пациентами с язвенной болезнью и заболеваниями печени. Повышение приверженности к лечению у больных	ежеквартально	снижение смертности от язвенной болезни и заболеваний печени до 5 процентов	полнота охвата диспансерным наблюдением больных с язвенной болезнью (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	проценты	30		заместитель главного врача АПП, заведующие поликлиник
	1. Организация мониторинга диспансерного наблюдения больных с язвенной болезнью на терапевтических участках. Увеличение доли граждан, находящихся под диспансерным наблюдением			показатель эффективности диспансеризации больных с язвенной болезнью (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете и у которых на конец отчетного периода отмечалось ухудшение)	проценты	85		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						План 2019 года	Факт 2019 года	
	2. Ведение единого электронного регистра больных хроническими вирусными гепатитами, объединяющий данные межмуниципальных медицинских центров			полнота охвата диспансерным наблюдением больных с заболеваниями печени (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	проценты	80		
	3. Организация мониторинга диспансерного наблюдения больных с хроническими гепатитами на терапевтических участках. Увеличение доли граждан, находящихся под диспансерным наблюдением			показатель эффективности диспансеризации больных с заболеваниями печени (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете и у которых на конец отчетного периода отмечалось ухудшение)	проценты	70		
4.	Повышение профессиональной квалификации врачей первичного звена здравоохранения, участвующих в оказании медицинской помощи больным с заболеваниями органов пищеварения	ежеквартально	обеспечение прохождения специалистами регулярных курсов повышения профессиональной квалификации	укомплектованность штатных должностей врачей-терапевтов медицинских организаций амбулаторно-поликлинического звена (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	100		начальник отдела кадров
	Расчет потребности в врачебных кадрах в соответствии с Методикой, утвержденной приказом Минздрава России от 26.06.2014 № 322 «О методике расчета потребности во врачебных кадрах», по врачам-терапевтам и врачам-гастроэнтерологам амбулаторно-поликлинического звена и стационара. Повышение эффективности взаимодействия ГАУЗ СО "Сухоложская РБ" и Уральского государственного медицинского университета по вопросам выделения мест для подготовки в интернатуре и ординатуре врачей по специальностям в необходимом для ЛПУ количестве. Мониторинг численности врачей, прошедших курсы повышения квалификации			укомплектованность штатных должностей врачей-терапевтов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	100		
				число врачей-терапевтов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	человек	100		
5	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей: 1. Введение учетных форм, пролеченных в стационаре, по причинам: язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, алкогольный цирроз печени, желчнокаменная болезнь. 2. Мониторинг смертности населения по возрастам и причинам: язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, алкогольный цирроз печени, желчнокаменная болезнь. Проведение сверки баз данных по умершим ГБУЗ СО «МИАЦ» и Росстата. 3. Проведение клинических конференций анализ детальности	ежеквартально	обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их своевременной корректировки	число больных с диагнозом заболевания органов пищеварения, выявленного впервые	человек	220		заместитель главного врача по лечебной работе, заместитель главного врача по поликлинической работе
				число больных с диагнозом язвенной болезни, выявленной впервые	человек	10		

План по снижению смертности населения от туберкулеза в 2019 году

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						План 2019 года	Факт 2019 года	
Совершенствование профилактики туберкулеза								
1.	Работа по программе химиопрофилактика туберкулеза среди ВИЧ-инфицированных	в течение года	число пациентов с ВИЧ-инфекцией с уровнем CD4+ лимфоцитов менее 350 клеток/мкл охвачены химиопрофилактикой - 100%	доля пациентов с ВИЧ-инфекцией с уровнем CD4+лимфоцитов менее 350 клеток/мкл, охваченных химиопрофилактикой туберкулеза	проценты	95.0%		заместитель главного врача АПП
Совершенствование выявления туберкулеза								
2.	Внедрение региональных межведомственных программ по привлечению к профилактическим обследованиям на туберкулез лиц из социальных групп риска	в течение года	охват профилактическими медицинскими обследованиями на туберкулез лиц из социальных групп риска не менее 50%	доля лиц из социальных групп риска, охваченных профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез	проценты	95		заместитель главного врача по поликлинической работе,
Повышение эффективности лечения больных туберкулезом								
3	Внедрение новых клинических рекомендаций по диагностике и лечению	в течение года	повышение эффективности лечения больных до 75,0% для когорты больных без МЛУ и до 60,0% для когорты больных с МЛУ ТБ (не менее фактического показателя 2018 года)	доля впервые выявленных больных туберкулезом с бактериовыделением, подтвержденным микроскопией, эффективно закончивших лечение по I, II, III режимам химиотерапии	проценты	50.0		врач фтизиатр
				доля больных МЛУ/ШЛУ туберкулезом, эффективно закончивших лечение по IV и V режимам химиотерапии (из когорты 2016 года для плана 2019 года)	проценты	67.0		
Обучение медицинского персонала								
5	Обучение врачей медицинских организаций первичной и специализированной медицинской помощи по реализации приказа Минздрава России от 29.12.2014 № 951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания»	в течение года	повышение раннего выявления туберкулеза и эффективности лечения	доля врачей-фтизиатров, прошедших обучение в НИИ туберкулеза (фтизиопульмонологии) и на кафедрах последипломного образования	проценты	100		начальник отдела кадров
				доля участковых врачей первичного звена здравоохранения, прошедших обучение современным принципам диагностики и лечения туберкулеза	проценты	100		
				доля врачей других специальностей (пульмонологов, инфекционистов и др.), прошедших обучение современным принципам диагностики и лечения туберкулеза	проценты	100		
Мониторинг отдельных медико-демографических показателей								
6	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей	в течение года		число умерших от туберкулёза	человек	3		врач фтизиатр
				из них детей 0-17 лет включительно	человек	0		
				из них не состоявших под диспансерным наблюдением (посмертная диагностика туберкулёза)	человек	1		
				число умерших больных туберкулёзом от других причин	человек	8		



План по снижению смертности населения от транспортных несчастных случаев в 2019 году

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						План 2019 года	Факт 2019 года	
1.	Создание единой диспетчерской службы окружных (межмуниципальных) станций скорой медицинской помощи, оснащенных единой автоматизированной системой регистрации и обработки вызовов скорой медицинской помощи Свердловской области, аппаратурой глобального навигационного позиционирования ГЛОНАСС	ежеквартально	обеспечение своевременного оказания скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях	доля выездов бригад скорой медицинской помощи к пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях со временем доезда менее 20 минут от общего числа выездов бригад скорой медицинской помощи к пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях	проценты	95		старший фельдшер ОСМП
2.	Обновление автопарка скорой медицинской помощи Свердловской области	в течение года	оснащение выездных бригад скорой медицинской помощи автомобилями скорой медицинской помощи класса «В» и класса «С», предназначенных для оказания экстренной медицинской помощи и медицинской эвакуации, в том числе	доля автомобилей скорой медицинской помощи класса «В» и класса «С» со сроком эксплуатации менее 5 лет от общего числа автомобилей скорой медицинской помощи, находящихся на оснащении станций (отделений) скорой медицинской помощи	проценты	35		Инженер механик
3.	Приобретение медицинского оборудования для оснащения станций (отделений) скорой медицинской помощи	в течение года	оснащение автомобилей скорой медицинской помощи выездных бригад медицинским оборудованием в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»	доля выездных бригад скорой медицинской помощи, оснащенных в соответствии с приказом Минздрава России от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», от общего числа выездных бригад скорой медицинской помощи	проценты	100		старший фельдшер ОСМП
4.	Совершенствование этапности оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях	ежеквартально	обеспечение профильной маршрутизации пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях в медицинские организации, имеющие в своей структуре травматологические центры	доля пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи в травматологические центры 1-2 уровня, от общего числа пострадавших в ДТП, доставленных в стационар выездными бригадами скорой медицинской помощи	проценты	100		старший фельдшер ОСМП
5.	Внедрение клинических протоколов по оказанию скорой медицинской помощи при травмах	1/1/2019	повышение качества и уровня профессиональной подготовки специалистов скорой медицинской помощи по вопросам оказания скорой медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях	организация работы согласно клинических протоколов, утвержденных Министерством здравоохранения Свердловской области	наличие (да/нет)	да		старший фельдшер ОСМП
6.	Подготовка специалистов скорой медицинской помощи по вопросам организации медицинской помощи пострадавшим в ДТП	в течение года	повышение качества и уровня профессиональной подготовки специалистов скорой медицинской помощи по вопросам оказания скорой медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях	количество проведенных тематических тактико-специальных учений	единиц	3		старший фельдшер ОСМП
8.	Совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях	ежеквартально	оказание специализированной медицинской помощи пострадавшим при ДТП в строгом соответствии с клиническими рекомендациями. Организация своевременной	доля пострадавших при ДТП, госпитализированных в травмцентры 1 и 2 уровней, среди всех пострадавших при ДТП, госпитализированных в стационары	проценты	100		старший фельдшер ОСМП
9.	Профессиональная подготовка и повышение квалификации медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим с различными травмами, полученными в результате транспортных несчастных случаев	ежеквартально	обеспечение прохождения специалистами профессиональной подготовки и регулярных курсов повышения профессиональной квалификации	доля врачей, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим с различными травмами, полученными в результате транспортных несчастных случаев, прошедших курсы повышения профессиональной квалификации.	проценты	100		начальник отдела кадров
				обеспеченность населения Свердловской области врачами-травматологами	человек на 100 тыс. населения	2.7		
				укомплектованность штатных должностей врачей-травматологов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	100		
				укомплектованность штатных должностей врачей-травматологов травмоцентров 1 уровня (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	100		