



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ПРАВИТЕЛЬСТВО КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

23.12.2021

г. Черкесск

№ 112

О внесении изменений в постановление Правительства Карачаево-Черкесской Республики от 08.06.2021 № 114 «Об утверждении региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Карачаево-Черкесской Республике на 2021-2024 годы»

В соответствии с Паспортом национального проекта «Здравоохранение», утвержденного протоколом Президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам от 24.12.2018 № 16, Правительство Карачаево-Черкесской Республики **ПО С Т А Н О В Л Я Е Т:**

Внести в приложение к постановлению Правительства Карачаево-Черкесской Республики от 08.06.2021 № 114 «Об утверждении региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Карачаево-Черкесской Республике на 2021-2024 годы» следующие изменения:

1. Раздел 1.8 дополнить абзацем следующего содержания:

«План мероприятий по реализации региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Карачаево-Черкесской Республике на 2021-2024 годы» с учетом мероприятий, реализованных в рамках региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Карачаево-Черкесской Республике на 2019-2021 годы».

2. Дополнить приложением в редакции согласно приложению.

Председатель Правительства
Карачаево-Черкесской Республики



М.О. Аргунов

П Л А Н

мероприятий по реализации региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Карачаево-Черкесской Республике на 2021-2024 годы»

| № п/п | Наименование | Сроки реализации | | Исполнитель | Критерий исполнения | Характеристика результата |
|--|--|------------------|------------|---|---|---|
| | | начало | окончание | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями | | | | | | |
| 1.1 | Проведение образовательных мероприятий по изучению клинических рекомендаций по лечению больных с ССЗ в МОКЧР | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики (Джанибекова Л.Р.); главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики (Хосуева А.И.); и.о. руководителя ФГБОУ ВО "Ставропольский МГУ" (Мажаров В.Н.) | Проведение семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению больных с ССЗ в МОКЧР 1 раз в квартал | Главные внештатные специалисты Джанибекова Л.Р. и Хосуева А.И. |
| 1.2 | Мониторинг выполнения клинических рекомендаций Минздрава РФ, в рамках системы внутреннего контроля качества ежеквартальную отчетность о соблюдении индикаторов выполнения кли- | 01.09.2019 | 31.12.2024 | Министр здравоохранения КЧР (Шаманов К.А.); заместитель Министра здравоохранения КЧР (Селиванов В.А.) | Мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом РФ, в рамках системы внутреннего контроля качества Организация ежеквартальную отчетность о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации, каждой медицинской организации, | Приказ МЗ КЧР о проведении выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом РФ, в рамках системы внутреннего контроля качества в МО |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|--|------------|------------|---|--|---|
| | <p>нических рекомендаций по данным медицинской документации в каждой медицинской организации, как на амбулаторном, так и на стационарном этапе с формированием управленческих решений</p> | | | | <p>как на амбулаторном, так и на стационарном этапе с формированием управленческих решений, в работе</p> | |
| 1.3 | <p>О соблюдении индикаторов выполнения клинических мероприятий</p> | 01.07.2019 | 31.12.2024 | <p>Главный внештатный специалист кардиологии Министерства здравоохранения КЧР (Джанибекова Л.Р.); главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения КЧР (Хосуева А.И.)</p> | <p>Квартальный отчет о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации</p> | <p>Аналитическая справка по результатам отчета. Приказы МО по результатам аналитической справки</p> |
| 1.4. | <p>На основе ежеквартальной отчетности МО проводить анализ соблюдения индикаторов выполнения клинических рекомендаций с формированием управленческих решений на уровне МЗ КЧР</p> | 01.07.2019 | 31.12.2024 | <p>Начальник отдела организации помощи взрослому населению МЗ КЧР (Батчаева Б.А.); 3. Главный внештатный специалист кардиологии Министерства здравоохранения КЧР (Джанибекова Л.Р.); главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения КЧР (Хосуева А.И.)</p> | <p>На основе ежеквартальной отчетности МО проводить анализ соблюдения индикаторов выполнения клинических рекомендаций с формированием управленческих решений на уровне МЗ КЧР, проводится 1 раз в квартал</p> | <p>Аналитическая справка МЗ КЧР о результате отчетности МО по выполнению клинических рекомендаций с формированием управленческих решений на уровне МЗ КЧР</p> |
| 1.5. | <p>Ежемесячный отчет по организации и обеспечению доли больных с ОКС и/или ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО или в кардиологические отделения с круглосуточной палатой реанимации и интенсивной терапии (ПРИТ) и БИТР, не менее 95%;</p> | 01.07.2019 | 31.12.2024 | <p>Главный внештатный кардиолог МЗ КЧР (Джанибекова Л.Р.); главный внештатный невролог МЗ КЧР (Хосуева А.И.)</p> | <p>Ежемесячный отчет по организации и обеспечению доли больных с ОКС и/или ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО или в кардиологические отделения с круглосуточной палатой реанимации и интенсивной терапии (ПРИТ) и БИТР, не менее 95%;</p> | <p>Ежемесячный отчет по организации и обеспечению доли больных с ОКС и/или ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО или в кардиологические отделения с круглосуточной палатой реанимации и интенсивной терапии (ПРИТ) и БИТР, не менее 95%</p> |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|--|------------|------------|---|--|--|
| 1.6. | <p>Организовать ежемесячную отчетность о выполнении Приказа об организации применения методики тромболитической терапии с достижением целевого показателя 5% от всех случаев ишемического инсульта, достижению показателя время «от двери до иглы» не более 40 мин. в МО КЧР</p> | 01.07.2019 | 31.12.2024 | <p>Главный внештатный невролог МЗ КЧР (Хосуева А.И.)</p> | <p>Составление ежемесячного отчета о выполнении Приказа об организации применения методики тромболитической терапии с достижением целевого показателя 5% от всех случаев ишемического инсульта, достижению показателя время «от двери до иглы» не более 40 мин. в МО КЧР</p> | <p>Ежемесячный отчет о выполнении Приказа об организации применения методики тромболитической терапии с достижением целевого показателя 5% от всех случаев ишемического инсульта, достижению показателя время «от двери до иглы» не более 40 мин. в МО КЧР</p> |
| 1.7. | <p>Организовать ежемесячную отчетность по мониторингу ангиохирургических и нейрохирургических операций с достижением целевого показателя 10-15% у пациентов с геморрагическим инсультом</p> | 01.07.2019 | 31.12.2024 | <p>Главный внештатный нейрохирург МЗ КЧР (Краев С.Д.)</p> | <p>Составление ежемесячного отчета по мониторингу ангиохирургических и нейрохирургических операций с достижением целевого показателя 10-15% у пациентов с геморрагическим инсультом</p> | <p>Ежемесячный отчет по мониторингу ангиохирургических и нейрохирургических операций с достижением целевого показателя 10-15% у пациентов с геморрагическим инсультом</p> |
| 1.8. | <p>Обеспечить укомплектованность РСЦ врачами соответствующего профиля - для возможности проведения для проведения ангиохирургических и нейрохирургических операций пациентам с ОНМК по геморрагическому типу.</p> | 01.07.2019 | 31.12.2024 | <p>Руководитель РСЦ КЧР (Темрезов М.Б.)</p> | <p>Обеспечение укомплектованности РСЦ врачами соответствующего профиля - для проведения ангиохирургических и нейрохирургических операций пациентам с ОНМК по геморрагическому типу.</p> | <p>Направить на обучение в целевую ординатуру по профилю, на первичную подготовку и переподготовку 5 человек</p> |
| 1.9. | <p>Обеспечение ежеквартального мониторинга выполнения ангиохирургических и нейрохирургических операций пациентам с геморрагическим инсультом</p> | 01.07.2019 | 31.12.2024 | <p>Главный врач РГБ ЛПУ КЧРКБ (Салпагарова Ф.Э)</p> | <p>Ежеквартального мониторинга выполнения ангиохирургических и нейрохирургических операций пациентам с геморрагическим инсультом</p> | <p>Ежеквартальные отчеты главного врача РГБ ЛПУ КЧРКБ о выполнении ангиохирургических и нейрохирургических операций пациентам с геморрагическим инсультом по результатам проверок первичной медицинской документации.</p> |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-------|--|------------|------------|---|---|---|
| 1.10. | Обучение медицинских работников РСЦ ведению пациентов с геморрагическим инсультом после проведения ангиохирургических и нейрохирургических операций. | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Руководитель РСЦ (Темрезов М.Б.) | Провести 6 семинаров и 12 практических занятий по ведению пациентов с геморрагическим инсультом после проведения ангиохирургических и нейрохирургических операций для медицинских работников РСЦ | Проведение 6 семинаров и 12 практических занятий по ведению пациентов с геморрагическим инсультом после проведения ангиохирургических и нейрохирургических операций для медицинских работников РСЦ |
| 1.11. | На основе квартальной отчетности РСЦ проводить анализ выполнения Приказа о проведении мероприятий по обеспечению медицинской помощи пациентам с геморрагическим инсультом с формированием управленческих решений | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Главный внештатный нейрохирург (Краев С.Д.) | На основе квартальной отчетности РСЦ проводится анализ выполнения Приказа о проведении мероприятий по обеспечению медицинской помощи пациентам с геморрагическим инсультом с формированием управленческих решений 1 раз в полгода | Аналитическая справка МЗ КЧР о результате отчетности МО о выполнении Приказа о проведении мероприятий по обеспечению медицинской помощи пациентам с геморрагическим инсультом |
| 1.12. | Ежемесячное мониторингирование индикаторов при оказании помощи больным с ОКС с принятием управленческих решений для достижения указанных целей | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Главный внештатный кардиолог (Джанибекова Л.Р.); главный внештатный невролог (Хосуева А.И.) | Ежемесячно проводится мониторингирование индикаторов при оказании помощи больным с ОКС с принятием управленческих решений для достижения указанных целей | Ежемесячный отчет по достижению следующих показателей при оказании помощи больным с ОКС : - доля обращений больных с ОКС в течение 2 часов от начала болей не менее 25%; -проведение реперфузионной терапии не менее 85% больных с ОКСпСТ; - долю первичного ЧКВ при ОКСпСТне менее 60%; - интервал «постановка диагноза ОКСпСТ - ЧКВ» не более 120 минут; - интервал «поступление больного в стационар ОКСпСТ – ЧКВ» не более 60 минут;- долю проведения ЧКВ после ТЛТ не менее 70% от всех случаев проведения ТЛТ |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-------|--|------------|------------|--|---|--|
| 1.13. | <p>Организовать ежеквартальный мониторинг выполнения 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 КЧР</p> | 01.07.2019 | 31.12.2024 | <p>Главный внештатный кардиолог (Джанибекова Л.Р.)</p> | <p>Организован ежеквартальный мониторинг выполнения 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 КЧР</p> | <p>Ежеквартальные отчеты МО КЧР 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 МО КЧР</p> |

2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи

| | | | | | | |
|------|---|------------|------------|--|---|---|
| 2.1. | <p>При организационно-методической поддержке профильных национальных медицинских исследовательских центров ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» и ФГБУ ЦНИЦ медицинской профилактики разрабатывать и осуществлять мероприятия по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, включающих инновационные медицинские технологии</p> | 01.07.2019 | 31.12.2024 | <p>Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения КЧР (Джанибекова Л.Р.); главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения КЧР (Хосуева А.И.)</p> | <p>При организационно-методической поддержке профильных национальных медицинских исследовательских центров ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» и ФГБУ ЦНИЦ медицинской профилактики разработано и осуществляются мероприятия по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, включающих инновационные медицинские технологии 2 раза в мес.</p> | <p>Разработать и осуществить мероприятия по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, включающих инновационные медицинские технологии.</p> |
|------|---|------------|------------|--|---|---|

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|------------|------------|---|---|--|
| 2.2. | Отчетность МО перед МЗ КЧР о деятельности системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Начальник отдела организации помощи взрослому населению МЗ КЧР (Батчаева Б.А.) | Отчет МО перед МЗ КЧР о деятельности системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций | Отчет МО перед МЗ КЧР о деятельности системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций |
| 2.3. | Применение результатов работы системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в МО пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Начальник отдела организации помощи взрослому населению МЗ КЧР (Батчаева Б.А.) | Применяются результаты работы системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в МО пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, ежемесячно | Повышение эффективности и стандартизации оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения. |
| 2.4. | Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в МО КЧР | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Министр здравоохранения КЧР (Шаманов К.А.); начальник отдела организации помощи взрослому населению МЗ КЧР (Батчаева Б.А.) | Согласно приказа МЗ КЧР о применении индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в МО КЧР ежеквартально. | Документ МЗ КЧР о результате анализа применения индикаторных показателей |
| 2.5. | Применение индикаторных показателей при оценке и анализе результатов деятельности МО для реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Министр здравоохранения КЧР (Шаманов К.А.) | Применение индикаторных показателей при оценке и анализе результатов деятельности МО для реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта проводится ежеквартально. | Документ МЗ КЧР о результате анализа применения индикаторных показателей |
| 2.6. | Применение индикаторных показателей при оценке и анализе результатов деятельности главных специалистов для реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта | 01.07.2019 | 31.12.2024 | 1й заместитель министра МЗ КЧР (Селиванов В.А.); начальник отдела организации помощи взрослому населению МЗ КЧР (Батчаева Б.А.) | Применение индикаторных показателей при оценке и анализе результатов деятельности главных специалистов для реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта согласно приказа МЗ КЧР 4 раза в течение и года | Документ МЗ КЧР о результате анализа применения индикаторных показателей |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|------------|------------|---|---|--|
| 2.7. | Ведение регистров сердечно-сосудистых заболеваний с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям; | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Главный внештатный специалист кардиолог (Джанибекова Л.Р.); главный внештатный специалист невролог (Хосуева А.И.) | Ведется 2 регистра сердечно-сосудистых заболеваний с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям постоянно | В субъекте ведется 2 регистра по профилю ССЗ, из них 2 федерального значения; Приказ о создании регистра больных с ХСН и нарушениями ритма (до 31.12.2020) |
| 2.8. | Разработка и 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 | 01.07.2019 | 31.12.2021 | Главный внештатный специалист кардиолог (Джанибекова Л.Р.); главный внештатный специалист невролог (Хосуева А.И.) | Разработано и находится на утверждении 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, ежегодно | Перечень показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ. |
| 2.9 | Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами (ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова, НМИЦ нейрохирургии им. Н.Н.Бурденко, НМИЦ медицинской профилактики)разработать и реализовать план проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные опе- | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Зам министра МЗКЧР (Селиванов В.А) | Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами (ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова, НМИЦ нейрохирургии им. Н.Н.Бурденко, НМИЦ медицинской профилактики) разработан и реализуется план проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.) с участием РГБ ЛПУ КЧРКБ и/или его структурных подразделений по вопросам повышения качества медицинской | Справки по итогам работы с НМИЦ, ежегодно |

| | | | | | | |
|--|---|------------|------------|---|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | рации, конференции и др.) с участием РГБ ЛПУ КЧРКБ и/или его структурных подразделений по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ, актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ | | | | помощи пациентам с ССЗ, актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ с составлением Справки по итогам работы с НИИЦ, ежегодно | |
| 3. Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний | | | | | | |
| 3.1. | 3.1.Расширение охвата / улучшения качества оказания помощи по отказу от табака (открытие кабинетов по отказу от курения, консультирование пациентов, проходивших стационарное лечение, подготовка информационных и методических материалов, работа мультидисциплинарных бригад и т.д.). | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Начальник отдела организации помощи взрослому населению МЗ КЧР (Батчаева Б.А.); заведующая "Центром здоровья" КЧР (Нирова И.М.) | Расширение охвата / улучшение качества оказания помощи по отказу от табака (открыто 2 кабинет по отказу от курения, консультирование пациентов, проходивших стационарное лечение, подготовка 300 информационных и методических материалов, работа мультидисциплинарных бригад и т.д.). | увеличение количества лиц, отказавшихся от курения |
| 3.2 | Улучшение выявления и лечения сахарного диабета и артериальной гипертонии | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Главный внештатный эндокринолог (Темирдашева Н.М.); главный внештатный кардиолог (Джанибекова Л.Р.) | Для улучшения выявления и лечения сахарного диабета и артериальной гипертонии возобновлена диспансеризация, 2 выступления на местном телевидении, с проведением отчета главным специалистам | Ежегодный отчет о работе гл. специалиста эндокринолог и кардиолога МЗ КЧР |
| 3.3 | Информирование о принципах правильного питания с указанием конкретных способов и мест подачи информации. | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Заведующая "Центром здоровья" КЧР (Нирова И.М.) | Информирование о принципах правильного питания с указанием конкретных способов и мест подачи информации, размещается информация в соц.сетях и на телевидении, 2 баннера, 100 буклеты. | Отчет о работе Школ здоровья о правильном питании |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|--|------------|------------|---|---|--|
| 3.4 | Улучшение выявления и лечения сахарного диабета и артериальной гипертонии | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Заведующая "Центром здоровья" КЧР (Нирова И.М.) | Для улучшения выявления и лечения сахарного диабета и артериальной гипертонии проведение ежеквартально скрининговых исследований во время проведения акций, Дней открытых дверей в МО ежеквартально. | Проведение скрининговых исследований во время проведения акций, Дней открытых дверей в МО |
| 3.5. | Приоритетная работа с лицами, родственники которых имели БСК, особенно случаи инфарктов миокарда, нарушений мозгового кровообращения, внезапной смерти | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Главный внештатный специалист кардиолог (Джанибекова Л.Р.); заведующая "Центром здоровья" КЧР (Нирова И.М.) | Проводится приоритетная работа с лицами, родственники которых имели БСК, особенно случаи инфарктов миокарда, нарушений мозгового кровообращения, внезапной смерти, в виде ежеквартальных скрининговых исследований у родственников больных с ОИМ и ОНМК, особенно перенесших инфаркт миокарда, нарушение мозгового кровообращения или внезапную смерть с целью выявления, профилактики, наблюдения, лечения. Проводятся постоянно беседы с родственниками, 3 лекции Социальная реклама по местному телевидению в виде бегущей строки. | Проведение скрининговых исследований у родственников больных с ОИМ и ОНМК, особенно перенесших инфаркт миокарда, нарушение мозгового кровообращения или внезапную смерть с целью выявления, профилактики, наблюдения, лечения больных. Проведение бесед, лекции Социальная реклама |
| 3.6. | Ограничение времени и локаций продаж алкоголя и табака, с указанием способов межведомственного взаимодействия. | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Начальник отдела организации помощи взрослому населению МЗ КЧР (Батчаева Б.А.); заведующая "Центром здоровья" КЧР (Нирова И.М.) | Ограничение времени и локаций продажи алкоголя и табака, с указанием способов межведомственного взаимодействия согласно Межведомственный нормативно-правовой акт об ограничении времени и локаций продажи алкоголя и табака с указанием способов межведомственного взаимодействия постоянно через информационным ресурсы. | Межведомственный нормативно-правовой акт об ограничении времени и локаций продажи алкоголя и табака с указанием способов межведомственного взаимодействия. |
| 3.7. | Информирование о принципах правильного питания с указанием конкретных способов и мест подачи информации. | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Заведующая "Центром здоровья" КЧР (Нирова И.М.) | Информирование о принципах правильного питания с указанием конкретных способов и мест подачи информации, путем разработки 150 памяток о правильном питании; проведение постоянных бесед, 2 лек- | Разработать памятки о правильном питании; проведение бесед, лекций в трудовых коллективах, СУЗах, ВУЗах по вопросам правильного питания; органи- |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-------|---|------------|------------|---|---|--|
| 3.8 | Ограничение продажи продуктов и напитков, содержащих повышенное количество трансжиров, насыщенных жиров и сахара с указанием способов межведомственного взаимодействия. | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Начальник отдела организации помощи взрослому населению МЗ КЧР (Багчаева Б.А.); заведующая "Центром здоровья" КЧР (Нирова И.М.) | Ограничение продажи продуктов и напитков, содержащих повышенное количество трансжиров, насыщенных жиров и сахара с указанием способов межведомственного взаимодействия в соответствии с Межведомственный нормативно-правовой акт об ограничении продажи продуктов и напитков, содержащих повышенное количество трансжиров, насыщенных жиров и сахара с указанием способов межведомственного взаимодействия. | Межведомственный нормативно-правовой акт об ограничении продажи продуктов и напитков, содержащих повышенное количество трансжиров, насыщенных жиров и сахара с указанием способов межведомственного взаимодействия. |
| 3.9. | Пропаганда культуры здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека с привлечением различных общественных и волонтерских организаций. | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Заведующая "Центром здоровья" КЧР (Нирова И.М.) | Для пропаганды культуры здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека с привлечением различных общественных и волонтерских организаций проведено: 2 Беседы, 2 Лекции, Школы здоровья 1 акция культуры здоровья | Ежегодные проведение: Беседы, Лекции, Школы здоровья, Акции |
| 3.10. | Формирование спроса общества на позитивный новостной фон в СМИ в тесном сотрудничестве с региональными информационными компаниями. | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Заведующая "Центром Здоровья" КЧР (Нирова И.М.) | Для формирования спроса общества на позитивный новостной фон в СМИ в тесном сотрудничестве с региональными информационными компаниями, проведено 2 выступления в СМИ по вопросам формирования, ЗОЖ: еженедельно в программе «Здоровье» на телеканале «Архыз24», проведение регулярных круглых столов, бесед, лекций, школ здоровья. | Выступления в СМИ по вопросам формирования ЗОЖ: еженедельно в программе «Здоровье» на телеканале «Архыз24», проведение регулярно круглых столов, бесед, лекций, школ здоровья, акции приуроченные к Международному дню отказа от курения (каждый третий четверг ноября), Всемирный день борьбы с курением (31 мая), Всемирному дню сердца (29 сентября), Дню |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|------------|------------|--|--|---|
| | | | | | | здоровья (7 апреля) и др. |
| 4. Комплекс мер, направленный на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях | | | | | | |
| 4.1 | Продолжение внедрения мероприятий по профилактике ССЗ на территории КЧР с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития ССЗ с использованием имеющихся и расширением возможностей Центра здоровья и отделений медицинской профилактики | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Заведующая "Центром здоровья" КЧР (Нирова И.М.) | Раз влугодие внедрения мероприятий по профилактике ССЗ на территории КЧР с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития ССЗ с использованием имеющихся и расширением возможностей Центра здоровья и отделений медицинской профилактики. | Годовой отчет о работе Центра общественного здоровья |
| 4.2 | Профилактика ССЗ в группах повышенного риска Выделение группы риска через анкетирование при проведении профилактических осмотров | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Заведующая "Центром здоровья" КЧР (Нирова И.М.) | Профилактика ССЗ в группах повышенного риска Выделение группы риска через анкетирование при проведении постоянно профилактических осмотров в Центре общественного здоровья | Годовой отчет Центра общественного здоровья |
| 4.3. | Просветительская и воспитательная работа среди населения при активном использовании средств массовой информации в пропаганде здорового образа жизни | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Главный внештатный специалист кардиолог (Джанибекова Л.Р.); главный внештатный специалист невролог (Хосуева А.И.); заведующая "Центром здоровья" КЧР (Нирова И.М.) | Проведение просветительной и воспитатель тельной работа среди населения при активном использовании средств массовой информации в пропаганде здорового образа жизни через социальную рекламу-еженедельно. Ролики на региональном телевидении. Темы: 1. Факторы риска ССЗ, Первые профилактики ССЗ, Первые симптомы ОКС И ОНМК, само- и взаимопомощь. 2 раза в год | Социальная реклама-еженедельно. Ролики на региональном телевидении. Темы: 1. Факторы риска ССЗ, Первые профилактики ССЗ, Первые симптомы ОКС И ОНМК, само- и взаимопомощь. 2 раза в год |
| 4.4. | Информирование по средствам массовой информации, и пропаганда прохождения диспансеризации среди населения | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Заведующая "Центром здоровья" (Нирова И.М.) | Информирование по средствам массовой информации, и пропаганда прохождения диспансеризации среди населения в виде социальной рекламы-еженедельно, 6 ролики на региональном телевидении. | Социальная реклама-еженедельно, Ролики на региональном телевидении |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|------------|------------|---|---|--|
| 4.5. | Регулярное проведение тематических акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска развития ССЗ; например, акции, приуроченные к международному дню отказа от курения (каждый третий, четверг ноября), всемирный день борьбы с курением (31 мая), всемирный день сердца (29 сентября) и т.п. | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Заведующая "Центром здоровья" (Нирова И.М.) | Регулярно проводятся тематических акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска развития ССЗ, акции День здоровья-ежеквартально. | Акции, приуроченные к международному дню отказа от курения (каждый третий четверг ноября) 1 раз, всемирный день борьбы с курением (31 мая) 1 раз, всемирный день сердца (29 сентября) 1 раз, день здоровья- 7 апреля 1 раз |
| 4.6. | Продолжение внедрения программ по борьбе с табакокурением и злоупотреблением алкоголем | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Заведующая "Центром Здоровья" КЧР (Нирова И.М.) | Проводится внедрение программ по борьбе с табакокурением и злоупотреблением алкоголем в виде беседы с пациентами в отделениях стационаров и на амбулаторном приеме врачей, ежедневно. 3 ролика по региональному телевидению. | Беседы с пациентами в отделениях стационаров и на амбулаторном приеме врачей, ежедневно. Ролики по региональному телевидению. |
| 4.7. | Повышение квалификации медицинских специалистов КЧР 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. | 01.07.2019 | 31.12.2024 | 1й заместитель Министра здравоохранения КЧР (Селиванов В.А); начальник отдела кадров МЗ КЧР (Понамарева И.Н.) | Для повышения квалификации медицинских специалистов КЧР 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 организовано 2 тематических цикла усовершенствования и разработки 1 программа обучения | Организация тематических циклов усовершенствования и разработка программ обучения 2 раза в год |
| 4.8. | Разработка и внедрение программ обучения в школах здоровья по профилактике ССЗ для общей лечебной сети параллельно со школами | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Заведующая "Центром здоровья" КЧР (Нирова И.М.) | Разработано и внедрено 2 программы обучения в школах здоровья по профилактике ССЗ для общей лечебной сети параллельно со школами диабета и гипертонической болезни и др. Регу- | Разработано 5 программ обучений в школах здоровья по профилактике ССЗ |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|--|---|------------|------------|---|---|---|
| | ми диабета и 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 | | | | лярно 1 раз в месяц проводятся такие школы на территориях региона, с организационно-методическим, кадровым и техническим обеспечением кабинетов, отделений и центров медицинской профилактики, расширение их сети. Разработано 2 программ обучения в школах здоровья по профилактике ССЗ | |
| 4.9. | Повышение эффективности профилактических мероприятий и диспансеризации взрослого населения через регулярный анализ результатов, контроль работы отделений профилактики, непрерывное образование медицинских работников. | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Начальник отдела организации помощи взрослому населению МЗ КЧР (Батчаева Б.А.) | Для повышения эффективности профилактических мероприятий и диспансеризации взрослого населения регулярно проводится анализ результатов, контроль работы отделений профилактики, непрерывное образование медицинских работников, с анализом охвата диспансерным наблюдением пациентов с БСК, подлежащих диспансерному наблюдению врачами терапевтами, кардиологами, неврологами первичного звена составляет не менее 60%. Регистрация всех медицинских работников на портале НМО | Охват диспансерным наблюдением пациентов с БСК, подлежащих диспансерному наблюдению врачами терапевтами, кардиологами, неврологами первичного звена составляет не менее 60%. Регистрация всех медицинских работников на портале НМО |
| 5. Мероприятия по вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний | | | | | | |
| 5.1 | Разбор сложных и запущенных случаев ССЗ на Экспертном Совете МЗ КЧР с формированием заключения и с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть. | 01.07.2019 | 31.12.2024 | 1й зам.министра МЗ КЧР (Селиванов В.А.); начальник отдела организации помощи взрослому населению МЗ КЧР (Батчаева Б.А.) | Проводить разбор сложных и запущенных случаев ССЗ на Экспертном Совете МЗ КЧР с формированием заключения и с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть. | ежеквартальные отчеты заседаний Экспертного Совета МЗ КЧР |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|------------|------------|--|---|---|
| 5.2 | Усиление контроля за диспансеризацией пациентов с ССЗ, особенно после перенесенных инфаркта миокарда и /или острого нарушения мозгового кровообращения для достижения рекомендуемых Минздравом РФ целевых значений | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Начальник отдела организации помощи взрослому населению МЗ КЧР (Батчаева Б.А.); Главный внештатный специалист кардиолог (Джанибекова Л.Р.) | Ежеквартальный контроль за диспансеризацией пациентов с ССЗ, особенно после перенесенных инфаркта миокарда и /или острого нарушения мозгового кровообращения для достижения рекомендуемых Минздравом РФ целевых значений | Ежеквартальный контроль за диспансеризацией пациентов с ССЗ, особенно после перенесенных инфаркта миокарда и /или острого нарушения мозгового кровообращения для достижения рекомендуемых Минздравом РФ целевых значений, согласно приказ МЗ КЧР от 17.07.2019 г. № 262-0 |
| 5.3 | Анализ проведения диспансеризации взрослого населения и диспансерного наблюдения пациентов с ССЗ, особенно после перенесенных инфаркта миокарда и /или острого нарушения мозгового кровообращения на основании ежеквартальных отчетов | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Начальник отдела организации помощи взрослому населению МЗ КЧР (Батчаева Б.А.); главный внештатный специалист кардиолог (Джанибекова Л.Р.) | Предоставление анализа проведения диспансеризации взрослого населения и диспансерного наблюдения пациентов с ССЗ, особенно после перенесенных инфаркта миокарда и /или острого нарушения мозгового кровообращения на основании ежеквартальных отчетов на заседании коллегии МЗ КЧР по итогам проведения профилактических мероприятий за год | Заседание коллегии МЗ КЧР по итогам проведения профилактических мероприятий в 2019 г. |
| 5.4. | Проведение школ для пациентов с ССЗ, их родственников и социальных работников в МО амбулаторно-поликлинического звена | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Главный внештатный кардиолог (Джанибекова Л.Р.) | Проведение школы для пациентов с ССЗ, их родственников, ухаживающих и социальных работников не менее 1 в неделю в каждой МО | Проведение не менее 1 школы в неделю в каждой МО |
| 5.5. | Организация и развитие системы оказания специализированной (в том числе высокотехнологичной) помощи населению по основным группам СЗЗ | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Начальник отдела организации помощи взрослому населению МЗ КЧР (Батчаева Б.А.) | Организация и развитие системы оказания специализированной (в том числе высокотехнологичной) помощи населению по основным группам СЗЗ | Актуализация приказа МЗ КЧР о развитии системы оказания специализированной (в том числе высокотехнологичной) помощи населению по основным группам СЗЗ |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|--|--|------------|------------|---|--|---|
| 5.6. | Организация и развитие системы оказания специализированной (в том числе высокотехнологичной) помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью (ХСН) | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Начальник отдела организации помощи взрослому населению МЗ КЧР (Батчаева Б.А.); главный внештатный кардиолог (Джанибекова Л.Р.) | Организация и развитие системы оказания специализированной (в том числе высокотехнологичной) помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью (ХСН) | Актуализация приказа МЗ КЧР о развитии системы оказания специализированной (в том числе высокотехнологичной) помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью (ХСН). Доступность лечения сложных случаев хронической окклюзии коронарных и периферических сосудов в ФГУЗ и РСЦ |
| 5.7. | На основе отчетности МО проводить анализ работы структур для оказания помощи пациентам с ХСН с формированием управленческих решений на уровне КЧР | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Зам. министра МЗКЧР (Селиванов В.А) | На основе отчетности МО проводить анализ работы структур для оказания помощи пациентам с ХСН с формированием управленческих решений на уровне КЧР о результате работы структур для оказания помощи пациентам с ХСН с формированием управленческих решений на уровне КЧР, ежегодно. | Аналитическая справка МЗ КЧР о результате работы структур для оказания помощи пациентам с ХСН с формированием управленческих решений на уровне КЧР, ежегодно. |
| 5.8. | Мониторинг работы кабинета для программы электрокардиостимуляторов | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Кардиолог аритмолог (Салпагаров Д.Р) | Мониторинг работы кабинета для программы электрокардиостимуляторов представлять ежеквартально | Ежеквартальный отчет о работе кабинета для программ электрокардиостимуляторов |
| 5.9. | На основе отчетности МО проводить анализ оказания медицинской помощи пациентам с НРС с формированием управленческих решений | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Министр МЗКЧР (Шаманов К.А.) | На основе отчетности МО проводить анализ оказания медицинской помощи пациентам с НРС с формированием управленческих решений составляется аналитическая справка в МЗКЧР 1 раз в полгода | Аналитическая справка МЗ КЧР об оказании медицинской помощи пациентам с НРС, ежегодно. |
| 6. Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями | | | | | | |
| 6.1. | Приказ о работе по диспансерному наблюдению за больными, перенесшими ВМП (аорто-коронарное- | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Министр МЗКЧР (Шаманов К.А.) | Создан проект приказа о работе по диспансерному наблюдению за больными, перенесшими ВМП (аорто-коронарное шунтирование, протезиро- | Отчет о работе кабинета |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|------------|------------|-----------------------------------|--|--|
| | шунтирование, протезирование клапанов, каротидную эндартеректомию, стентирование коронарных, мозговых и брахиоцефальных артерий, абляции аритмогенных зон при различных нарушениях ритма сердца, имплантацию электрокардиодистимуляторов или дефибрилляторов и т.д. | | | | вание клапанов, каротидную эндартеректомию, стентирование коронарных, мозговых и брахиоцефальных артерий, абляции аритмогенных зон при различных нарушениях ритма сердца, имплантацию электрокардиодистимуляторов или дефибрилляторов и т.д. | |
| 6.2. | Использование результатов анализа отчетной документации о выполнении приказа об утверждении приоритета организации диспансерного наблюдения пациентов с ССЗ в системе поощрения медицинских сотрудников | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Министр МЗКЧР (Шаманов К.А.) | Используются результаты анализа отчетной документации о выполнении приказа об утверждении алгоритма организации диспансерного наблюдения пациентов с ССЗ в системе поощрения медицинских сотрудников раз в год | На основании утвержденного списка поощрить медицинских сотрудников по результатам выполнения мероприятий, в рамках исполнения приказа об утверждении алгоритма организации диспансерного наблюдения пациентов с ССЗ, ежегодно. |
| 6.3. | Организация мероприятий по увеличению охвата диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ на уровне каждой МО | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Министр МЗКЧР (Шаманов К.А.) | Создаётся проект приказа о Организация мероприятий по увеличению охвата диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ на уровне каждой МО | На основании приказа МЗ РФ о проведении Всероссийской диспансеризации взрослого населения увеличить охват диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ , определяющих основной вклад в заболеваемость и смертность от ССЗ |
| 6.4. | Внедрение алгоритма увеличения доли пациентов, охваченных диспансерным наблюдением, в работу МО | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Замминистра МЗКЧР (Селиванов В.А) | Проведение ежеквартально собраний о работе алгоритма увеличения доли пациентов, охваченных диспансерным наблюдением, в работу МО | Проведено ежеквартальных совещаний/собраний с сотрудниками о введенных мерах и приказах о необходимости проведения диспансерного наблюдения |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|--|------------|------------|--|--|--|
| 6.5. | Организовано информирование пациентов о необходимости диспансерного наблюдения | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Зам. министра МЗКЧР (Селиванов В.А) | Организовано информирование пациентов о необходимости диспансерного наблюдения. Размещение регулярно в СМИ видеороликов, бегущей строки, в социальных сетях информации о возможности/необходимости бесплатного диспансерного наблюдения. Организация оповещения населения по телефону и СМС медицинскими работниками амбулаторно-поликлинического звена о возможности/необходимости бесплатного диспансерного наблюдения | Размещение регулярно в СМИ видеороликов, бегущей строки, в социальных сетях информации о возможности/необходимости бесплатного диспансерного наблюдения. Организация оповещения населения по телефону и СМС медицинскими работниками амбулаторно-поликлинического звена о возможности/необходимости бесплатного диспансерного наблюдения |
| 6.6. | Разработаны системы учета пациентов, выписанных из стационара, которым необходимо диспансерное наблюдение | 01.07.2019 | 31.12.2024 | И. О. главного врача РГБ ЛПУ КЧРКБ (Салпагарова Ф.Э); главный ПСО (Величко А.Д.) | Разработаны системы учета пациентов, выписанных из стационара, которым необходимо диспансерное наблюдение 100% пациентов, выписанных из стационара, охвачены диспансерным наблюдением за счет передачи выписных эпикризов по месту прикреплению. | 100% пациентов, выписанных из стационара, охвачены диспансерным наблюдением |
| 6.7. | Ежемесячный отчет главному врачу МО об исполнении приказа об обязательном исполнении мер по увеличению доли пациентов, охваченных диспансерным наблюдением | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Специалист МИАЦ (Ашкацао Е.А) | Предоставляется ежемесячный отчет главному врачу МО об исполнении приказа об обязательном исполнении мер по увеличению доли пациентов, охваченных диспансерным наблюдением | Отчет ежемесячно об исполнении приказа об обязательном исполнении мер по увеличению доли пациентов, охваченных диспансерным наблюдением |
| 6.8. | Анализ и принятие управленческих решений на основании отчетной документации об исполнении приказа об обязательном исполнении мер по увеличению доли пациентов, охваченных диспансерным наблюдением | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Замминистра МЗКЧР (Селиванов В.А) | Анализ и принятие управленческих решений на основании отчетной документации об исполнении мер по увеличению доли пациентов, охваченных диспансерным наблюдением с созданием протокола 1 раз в год | Протокол совещаний по вопросам диспансерного наблюдения; аналитическая справка о результате проверки отчетной документации об исполнении приказа об обязательном исполнении мер по увеличению доли пациентов, охваченных диспансерным наблюдением |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|--|---|------------|------------|--------------------------------------|---|---|
| 6.9. | Использование результатов анализа отчетной документации приказы об исполнении приказа за об обязательном исполнении доли пациентов, охваченных диспансерным наблюдением в системе поощрения медицинских сотрудников | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Замминистра МЗКЧР (Селиванов В.А.) | Использование результатов анализа отчетной документации об исполнении приказа об обязательном исполнении мер по увеличению доли пациентов, охваченных диспансерным наблюдением в системе поощрения медицинских сотрудников с утверждением списка медицинских сотрудников для поощрения по результатам выполнения мероприятий, в рамках исполнения приказа об обязательном исполнении мер по увеличению доли пациентов, охваченных диспансерным наблюдением, ежегодно. | Утвержден список медицинских сотрудников для поощрения по результатам выполнения мероприятий, в рамках исполнения приказа об обязательном исполнении мер по увеличению доли пациентов, охваченных диспансерным наблюдением, ежегодно. |
| 7. Комплекс мер, направленный на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения | | | | | | |
| 7.1. | Обеспечение на догоспитальном этапе диагностики и лечения ОКС; | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Руководитель ТЦМК и СМП (Охтов А.А.) | Обеспечение на догоспитальном этапе диагностики и лечения ОКС, с предоставлением ежемесячного отчета | Ежемесячный отчет по указанным показателям |
| 7.2. | - долю обращений граждан ранее 2 часов от начала симптомов ОКС; не менее 25% от общего числа обращений; | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Руководитель РСЦ (Темрезов М. Б.) | -Ежемесячный отчет по доли обращений граждан ранее 2 часов от начала симптомов ОКС; не менее 25% от общего числа обращений; | Ежемесячный отчет по указанным показателям |
| 7.3. | - соблюдение интервала «вызов - прибытие скорой медицинской помощи»: не более 20 минут; | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Руководитель ТЦМК и СМП (Охтов А.А.) | Ежемесячный отчет по соблюдению интервала «вызов - прибытие скорой медицинской помощи»: не более 20 минут; | Ежемесячный отчет по указанным показателям |
| 7.4. | - соблюдение интервала «первый медицинский контакт - регистрация ЭКГ» не более 10 минут; | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Руководитель РСЦ (Темрезов М. Б.) | Ежемесячный отчет по работе теле ЭКГ Валенты - соблюдение интервала «первый медицинский контакт - регистрация ЭКГ» не более 10 минут; | Ежемесячный отчет по указанным показателям |
| 7.5. | - соблюдение интервала «постановка диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (ОКСnST) (регистрация и расшифровка ЭКГ) – тром- | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Руководитель ТЦМК и СМП (Охтов А.А.) | Ежемесячный отчет по соблюдению интервала «постановка диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (ОКСnST) (регистрация и расшифровка ЭКГ) – тромболитическая терапия (ТЛТ)»: не | Ежемесячный отчет по указанным показателям |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|------------|------------|--|---|--|
| | <p>болитическая терапия (ТЛТ)»: не более 10 мин;</p> <p>- долю проведения реперфузионной тактики при ОКСпСТ: не менее 85% от всех случаев ОКСпСТ;</p> | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Руководитель РСЦ (Темрезов М. Б.) | Ежемесячный отчет по доле проведения реперфузионной тактики при ОКСпСТ: не менее 85% от всех случаев ОКСпСТ; | Ежемесячный отчет по указанным показателям |
| 7.6. | <p>- долю ТЛТ на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза ОКСпСТ (фармакоинвазивная тактика): не менее 90% от всех случаев ОКСпСТ с невозможностью провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза</p> | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Руководитель РСЦ (Темрезов М. Б.) | Ежемесячный отчет по доле ТЛТ на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза ОКСпСТ (фармакоинвазивная тактика): не менее 90% от всех случаев ОКСпСТ с невозможностью провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза | Ежемесячный отчет по указанным показателям |
| 7.8. | <p>- долю больных с ОКС, госпитализированных в профильные специализированные отделения: не менее 95% от всех случаев ОКС;</p> | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Руководитель РСЦ (Темрезов М. Б.) | Ежемесячный отчет по доле больных с ОКС, госпитализированных в профильные специализированные отделения: не менее 95% от всех случаев ОКС; | Ежемесячный отчет по указанным показателям |
| 7.9. | <p>- приоритетный выезд СМП при ОНМК, первоочередную транспортировку с предварительным информированием принимающего стационара; обеспечить обучение диспетчеров и выездного персонала скорой медицинской помощи методам диагностики и догоспитального лечения мозгового инсульта.</p> | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Руководитель ТЦМК и СМП (Охтов А.А.); главный внештатный невролог (Хосуева А.И.) | Ежемесячный отчет по приоритетному выезду СМП при ОНМК, первоочередную транспортировку с предварительным информированием принимающего стационара; обеспечить обучение диспетчеров и выездного персонала скорой медицинской помощи методам диагностики и догоспитального лечения мозгового инсульта. | Ежемесячный отчет по указанным показателям |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-------|---|------------|------------|--|---|--|
| 7.10. | - приоритетный выезд СМП при ОКС, первоочередную транспортировку с предвартельным информированием принимающей станции; обеспечить обучение диспетчеров и выездного персонала скорой медицинской помощи методикам помощи методикам диагностики и догоспитального лечения инфаркта миокарда | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Руководитель ТЦМК и СМП (Охтов А.А.) | Ежемесячный отчет по приоритетному выезду СМП при ОКС, первоочередную транспортировку с предвартельным информированием принимающей станции; обеспечить обучение диспетчеров и выездного персонала скорой медицинской помощи методикам диагностики и догоспитального лечения инфаркта миокарда | Ежемесячный отчет по указанным показателям |
| 7.11. | Организация обучения сотрудников СМП целевым показателям и ознакомление с новыми схемами маршрутизации и мерами по повышению эффективности работы СМП | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Главный.внештатный невролог МЗКЧР (Хосуева А.И.) | Для сотрудников СМП подготовлена 1 программа лекций по целевым показателям и ознакомлением с новыми мерами по повышению эффективности работы СМП | Для сотрудников СМП подготовлена программа лекций по целевым показателям и ознакомлению с новыми мерами по повышению эффективности работы СМП, 1 раз в полгода |
| 7.12. | Ежемесячный контроль достижения целевых показателей: | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Главный специалист МЗКЧР (Батчаева Б.А.) | Ежемесячный контроль достижения целевых показателей с созданием информационной справки МЗ КЧР о достижении целевых показателей, ежегодно | Информационная справка МЗ КЧР о достижении целевых показателей, ежегодно. |
| 7.13. | - долю обращений граждан ранее 2 часов от начала симптомов ОКС: не менее 25% от общего числа обращений; | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Начальник отдела МЗКЧР (Батчаева Б.А.) | Составление информационной справки МЗ КЧР о достижении целевых показателей по доле обращений граждан ранее 2 часов от начала симптомов ОКС: не менее 25% от общего числа обращений; | Информационная справка МЗ КЧР о достижении целевых показателей, ежегодно. |
| 7.14. | - соблюдение интервала «вызов - прибытие скорой медицинской помощи»: не более 20 минут; | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Руководитель ТЦМК и СМП (Охтов А.А.) | Информационная справка МЗ КЧР о соблюдении интервала «вызов - прибытие скорой медицинской помощи»: не более 20 минут; | Информационная справка МЗ КЧР о достижении целевых показателей, ежегодно. |
| 7.15. | - соблюдение интервала «первый медицинский контакт - регистрация ЭКГ» не более 10 минут; | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Руководитель ТЦМК и СМП (Охтов А.А.) | Информационная справка МЗ КЧР о достижении целевых показателей, по наблюдению интервала «первый медицинский контакт - регистрация ЭКГ» не более 10 минут; | Информационная справка МЗ КЧР о достижении целевых показателей, ежегодно. |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-------|---|------------|------------|--------------------------------------|---|---|
| 7.16. | - долю проведения реперфузионной тактики при ОКСпСТ: не менее 85% от всех случаев ОКСпСТ; | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Руководитель РСЦ (Темрезов М. Б.) | Информационная справка МЗ КЧР о достижении целевых показателей по доле проведения реперфузионной тактики при ОКСпСТ: не менее 85% от всех случаев ОКСпСТ; | Информационная справка МЗ КЧР о достижении целевых показателей, ежегодно. |
| 7.17. | - соблюдение интервала «постановка диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (ОКСпСТ) (регистрация и расшифровка ЭКГ) – тромболитическая терапия (ТЛТ)»: не более 10 мин; | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Руководитель ТЦМК и СМП (Охтов А.А.) | Информационная справка МЗ КЧР о достижении целевых показателей по соблюдению интервала «постановка диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (ОКСпСТ) (регистрация и расшифровка ЭКГ) – тромболитическая терапия (ТЛТ)»: не более 10 мин | Информационная справка МЗ КЧР о достижении целевых показателей, ежегодно. |
| 7.18. | - долю больных с ОКС, госпитализированных в профильные специализированные отделения: не менее 95% от всех случаев ОКС; | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Руководитель РСЦ (Темрезов М. Б.) | Информационная справка МЗ КЧР о достижении целевых показателей по доле больных с ОКС, госпитализированных в профильные специализированные отделения: не менее 95% от всех случаев ОКС; 1 раз в полгода | Информационная справка МЗ КЧР о достижении целевых показателей, ежегодно. |
| 7.19. | - долю ТЛТ на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза ОКСпСТ (фармакоинвазивная тактика): не менее 90% от всех случаев ОКСпСТ с невозможностью провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Руководитель РСЦ (Темрезов М. Б.) | Информационная справка МЗ КЧР о достижении целевых показателей по доле ТЛТ на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза ОКСпСТ (фармакоинвазивная тактика): не менее 90% от всех случаев ОКСпСТ с невозможностью провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза | Информационная справка МЗ КЧР о достижении целевых показателей, ежегодно. |
| 7.20. | - приоритетный выезд СМП при ОНМК, первоочередную транспортировку с предварительным информированием принимающего стационара; обеспечить обучение диспетчеров и выездного персонала скорой медицинской помощи | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Руководитель ТЦМК и СМП (Охтов А.А.) | Информационная справка МЗ КЧР о достижении целевых показателей по приоритетным выездам СМП при ОНМК, первоочередную транспортировку с предварительным информированием принимающего стационара; обеспечить обучение диспетчеров и выездного персонала скорой медицинской помощи методикам диагностики | Информационная справка МЗ КЧР о достижении целевых показателей, ежегодно. |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-------|--|------------|------------|--------------------------------------|--|---|
| | дикам диагностики и догоспитального лечения мозгового инсульта | | | | и догоспитального лечения мозгового инсульта. раз в полгода | |
| 7.21. | - приоритетный выезд СМП при ОКС, первоочередную транспортную перевозку с предварительным информированием принимающей станции; обеспечить обучение диспетчеров и выездного персонала скорой медицинской помощи методикам диагностики и догоспитального лечения инфаркта миокарда | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Руководитель ТЦМК и СМП (Охтов А.А.) | Аналитическая справка по приоритетному выезду СМП при ОКС, первоочередную транспортную перевозку с предварительным информированием принимающей станции; обеспечить обучение диспетчеров и выездного персонала скорой медицинской помощи и составлением методичек диагностики и догоспитального лечения инфаркта миокарда раз в полгода | Аналитическая справка, ежегодно |
| 7.22. | Ежеквартальное направление отчета в МЗ КЧР о выполнении приказа о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Руководитель ТЦМК СМП (Охтов А.А.) | Отчет главного специалиста по СМП в МЗ КЧР о выполнении приказа о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи, ежеквартально | Отчет главного специалиста по СМП в МЗ КЧР о выполнении приказа о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи, ежеквартально |
| 7.23. | Анализ и принятие управленческих решений на основании отчетной документации о выполнении приказа о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Зам министра МЗКЧР (Селиванов В.А) | Составление протокола совещания по вопросам совершенствования службы скорой медицинской помощи; внесение изменений в нормативно-правовую документацию; документ МЗ о результате принятия мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи 1 раз в полгода | Протокол совещаний по вопросам совершенствования службы скорой медицинской помощи; внесение изменений в нормативно-правовую документацию; документ МЗ о результате анализа отчетной документации о выполнении приказа о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи, 2 раза в год |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|--|------------|------------|---|--|--|
| 7.24. | Использование результатов анализа отчетной документации о выполнении приказа о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи в системе поощрения медицинских сотрудников | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Зам министра МЗКЧР (Селиванов В.А) | По результатам анализа отчетной документации о выполнении приказа о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи в системе поощрения медицинских сотрудников 1 раз в год | Утвержден список медицинских сотрудников для поощрения по результатам выполнения мероприятий в рамках исполнения приказа о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи, ежегодно |
| 8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи | | | | | | |
| 8.1 | Об утверждении региональных программ Карачаево-Черкесской Республики "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" и "Борьба с онкологическими заболеваниями" | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Начальник отдела НО МЗКЧР (Батчаева Б.А.) | Отчет о выполнении целевых индикаторов программных мероприятий региональных программ Карачаево-Черкесской Республики "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" и "Борьба с онкологическими заболеваниями" один раз в год | Отчеты о выполнении целевых индикаторов программных мероприятий |
| 8.2. | Обеспечить проверку выполнения Приказа о маршрутизации больных с ОКС и/или ОНМК по данным первичной медицинской документации. | 01.07.2019 | 01.08.2024 | Начальник НО МЗКЧР (Батчаева Б.А.) | Составление справки МЗ КЧР по результатам проверки маршрутизации больных с ОКС и/или ОНМК 1 раз в полгода | Справка МЗ КЧР о проверке маршрутизации больных с ОКС и/или ОНМК |
| 8.3. | На основе квартальной отчетности МО проводить анализ выполнения Приказа о маршрутизации больных с ОКС и/или ОНМК по данным первичной медицинской документации с формированием управленческих решений на уровне КЧР | 01.07.2019 | 01.08.2024 | Начальник НО МЗ КЧР (Батчаева Б.А.) | Составление аналитической справки МЗ КЧР по результатам анализа отчетности МО о выполнении Приказа о маршрутизации больных с ОКС и/или ОНМК по данным первичной медицинской документации | Документ МЗ КЧР о результате анализа отчетности МО о выполнении Приказа о маршрутизации больных с ОКС и/или ОНМК по данным первичной медицинской документации |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|------------|------------|---|--|---|
| 8.4. | Ежегодный отчет по выполнению плана проведенных рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с ОКС и ОНМК, необходимых для достижения целевых показателей | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Главный рентгенохирург МЗКЧР (Булгаров Р.С.) | Составляется отчет с формированием аналитической справки по выполнению плана проведенных рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с ОКС и ОНМК, необходимых для достижения целевых показателей | Аналитическая справка о выполнении плана проведенных рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с ОКС и ОНМК, необходимых для достижения целевых показателей |
| 8.5. | Обеспечение доли профилактической госпитализации в кардиологических отделениях с ПРИТ больных с острой СН, декомпенсацией ХСН, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, тромбозом легочной артерии, эмболией легочной артерии, гипертонией только в кардиологических отделениях с ПРИТ не менее 95% | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Главный кардиолог МЗКЧР (Джанибекова Л.Р.); главный невролог МЗКЧР (Хосуева А.И.) | Обеспечение доли профилактической госпитализации в кардиологических отделениях с ПРИТ больных с острой СН, декомпенсацией ХСН, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, тромбозом легочной артерии, эмболией легочной артерии, гипертонией только в кардиологических отделениях с ПРИТ не менее 95% в соответствии с приказом МЗКЧР | Приказ МЗ по обеспечению доли больных с ОКС и/или ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО или в кардиологические отделения с круглосуточной палатой реанимации и интенсивной терапии (ПРИТ) и БИТР, не менее 95%; |
| 8.6. | Ежеквартальный отчет по обеспечению доли больных с ОКС и/или ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО или в кардиологические отделения с круглосуточной палатой реанимации и интенсивной терапии (ПРИТ) и БИТР, не менее 95%; | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Главный кардиолог МЗКЧР (Джанибекова Л.Р.); главный невролог МЗКЧР (Хосуева А.И.) | Составление ежеквартального отчета по обеспечению доли больных с ОКС и/или ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО или в кардиологические отделения с круглосуточной палатой реанимации и интенсивной терапии (ПРИТ) и БИТР, не менее 95%., с составлением аналитической справки по обеспечению доли больных с ОКС и/или ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО или в кардиологические отделения с круглосуточной палатой реанимации и интенсивной терапии (ПРИТ) и БИТР, не менее 95%; | Аналитическая справка по обеспечению доли больных с ОКС и/или ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО или в кардиологические отделения с круглосуточной палатой реанимации и интенсивной терапии (ПРИТ) и БИТР, не менее 95%; |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-----------------------------|--|------------|------------|---|--|---|
| 8.7. | Отчет по профильной госпитализации в кардиологических отделениях с ПРИТ или в отделениях хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции больных со сложными нарушениями сердечного ритма не менее 95% | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Руководитель РСЦ (Темрезов М.Б.); главный внештатный кардиолог (Джанибекова Л.Р.) | Формирование отчета по профильной госпитализации в кардиологических отделениях с ПРИТ или в отделениях хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции больных со сложными нарушениями сердечного ритма не менее 95% | Аналитическая справка по обеспечению доли профильной госпитализации в кардиологических отделениях с ПРИТ или в отделениях хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции больных со сложными нарушениями сердечного ритма не менее 95% |
| 8.8. | На основе ежеквартальной отчетности проводить анализ выполнения Приказа о выполнении плана проведенных рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с ОКС и ОНМК, необходимых для достижения целевых показателей с формированием управленческих решений на уровне Субъекта | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Начальник отдела организации помощи взрослому населению МЗ КЧР (Батчаева Б.А.); главный . внештатный кардиолог (Джанибекова Л.Р.) | Проведение анализа выполнения Приказа о выполнении плана проведенных рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с ОКС и ОНМК, необходимых для достижения целевых показателей с формированием управленческих решений на уровне Субъекта, ежегодно | Документ МЗ КЧР о результате анализа отчетности МО о выполнении Приказа о выполнении плана проведенных рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с ОКС и ОНМК |
| 9. Медицинская реабилитация | | | | | | |
| 9.1. | Информирование пациентов о возможности / необходимости проведения реабилитации: в виде устного оповещения каждого пациента ; в виде публикации информационных материалов | 01.07.2019 | 01.08.2024 | Главный реабилитолог МЗКЧР (Лайпанова С. Х) | Проводятся еженедельно лекции / беседы для пациентов о возможности / необходимости проведения реабилитации; в каждой МО размещены информационные плакаты и раздаются флаеры с информацией о возможности проведения реабилитации | Проведение еженедельно лекции- бесед для пациентов о возможности / необходимости проведения реабилитации; в каждой МО размещены информационные плакаты и розданы флаеры с информацией о возможности проведения реабилитации |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|--|------------|------------|---|---|---|
| 9.2. | Ежемесячный контроль количество пациентов с ССЗ, направленных на реабилитацию | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Главный реабилитолог МЗКЧР (Лайпанова С. Х) | Ежемесячный контроль количество пациентов с ССЗ, направленных на реабилитацию с созданием информационной справки МЗ КЧР в количестве пациентов с ССЗ направленных на реабилитацию Не менее 70 % для больших перенесших ОКС, кардиохирургических и рентгенэндоваскулярных операций и не менее 90% больных перенесших ОНМК направленных на реабилитацию | Информационная справка МЗ КЧР в количестве пациентов с ССЗ направленных на реабилитацию Не менее 70 % для больших перенесших ОКС, кардиохирургических и рентгенэндоваскулярных операций и не менее 90% больных перенесших ОНМК направленных на реабилитацию |
| 9.3. | направление отчета в МЗ КЧР о выполнении приказа об утверждении маршрутизации больных с ССЗ, для оказания реабилитации | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Главный реабилитолог МЗКЧР (Лайпанова С. Х) | Формируется ежегодный отчет о выполнении приказа об утверждении маршрутизации больных с ССЗ, для оказания реабилитации | Ежегодный отчет о выполнении приказа об утверждении маршрутизации больных с ССЗ, для оказания реабилитации |
| 9.4. | Анализ и принятие управленческих решений на основании отчетной документации о выполнении приказа об утверждении маршрутизации больных с ССЗ, для оказания реабилитации | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Министр МЗКЧР (Шаманов К.А.) | Проведение совещания в МЗ по результатам анализа управленческих решений на основании отчетной документации о выполнении приказа об утверждении маршрутизации больных с ССЗ, для оказания реабилитации | Протокол совещания в МЗ по результатам анализа отчетной документации о выполнении приказа маршрутизации больных с ССЗ, для оказания реабилитации |
| 9.5. | Анализ и принятие управленческих решений на основании отчетной документации о выполнении приказа об утверждении маршрутизации больных с ССЗ, для оказания реабилитации | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Министр МЗКЧР (Шаманов К.А.) | По результатам анализа и принятие управленческих решений на основании отчетной документации о выполнении приказа об утверждении маршрутизации больных с ССЗ, для оказания реабилитации | Утвержден список медицинских сотрудников для поощрения по результатам выполнения мероприятий в рамках исполнения приказа об утверждении маршрутизации больных с ССЗ, для оказания реабилитации |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|--|------------|------------|---|---|--|
| 9.6. | Организация мероприятий по увеличению охвата диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Главный кардиолог МЗКЧР (Джанибекова Л.Р.); главный невролог МЗКЧР (Хосуева А.И.) | Организовано 3 собрания с прочтением лекции по увеличению охвата диспансерным наблюдением пациентов с ССЗВ соответствии с приказом МЗКЧР о главных внештатных специалистах организованы ежеквартальные выезды главных внештатных специалистов МЗКЧР и МО КЧР с оказанием консультативно-методической помощи по организации диспансерного наблюдения пациентов с ССЗ | В соответствии с приказом МЗ КЧР о главных внештатных специалистах организованы ежеквартальные выезды главных внештатных специалистов МЗКЧР и МО КЧР с оказанием консультативно-методической помощи по организации диспансерного наблюдения пациентов с ССЗ |
| 9.7. | Внедрение алгоритма увеличения доли пациентов с ССЗ, которым проведена реабилитация, в работу МО | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Главный реабилитолог МЗКЧР (Лайпанова С. Х) | Внедрены алгоритмы увеличения доли пациентов с ССЗ, которым проведена реабилитация, в работу МО, с проведением ежемесечных совещаний /собраний с сотрудниками о введенных мерах и приказах о необходимости проведения реабилитации | Проведение ежемесечных совещаний /собраний с сотрудниками о введенных мерах и приказах о необходимости проведения реабилитации |
| 9.8. | Ежемесечный отчет главному врачу МО об исполнении приказа об обязательной исполнению мер по увеличению доли пациентов с ССЗ, которым проведена реабилитация | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Главный реабилитолог МЗКЧР (Лайпанова С. Х) | Проводится ежемесечный отчет главному врачу МО об исполнении приказа об обязательной исполнению мер по увеличению доли пациентов с ССЗ, которым проведена реабилитация | Отчет об исполнении приказа за об обязательной исполнению мер по увеличению доли пациентов с ССЗ, которым проведена реабилитация |
| 9.9. | Анализ и принятие управленческих решений на основании учетной документации об исполнении приказа об обязательной исполнению мер по увеличению доли пациентов с ССЗ, которым проведена реабилитация | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Главный реабилитолог МЗ КЧР (Лайпанова С. Х) | Проведение совещания по вопросам организаций службы реабилитации; документ МО о результате проведенного анализа отчетной документации об исполнении приказа об обязательной исполнению мер по увеличению доли пациентов с ССЗ, которым проведена реабилитация | Протокол совещаний по вопросам организаций службы реабилитации; документ МО о результате проведенного анализа отчетной документации об исполнении приказа за об обязательной исполнению мер по увеличению доли пациентов с ССЗ, которым проведена реабилитация |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-------|--|------------|------------|-------------------------------------|--|--|
| 10.2. | Ежеквартальный контроль укомплектованности кадрами МО КЧР в соответствии со стандартами | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Зам министра МЗ КЧР (Селиванов В.А) | Ежеквартальный контроль укомплектованности кадрами МО КЧР в соответствии со стандартами с формированием отчета о выполнении приказа об утверждении мер по обеспечению достаточным количеством квалифицированных кадров службы медицинской помощи больным с ССЗ | Отчет о выполнении приказа об утверждении мер по обеспечению достаточным количеством квалифицированных кадров службы медицинской помощи больным с ССЗ |
| 10.3. | Ежеквартальной направлением отчета в МЗ КЧР о выполнении приказа утверждения мер по обеспечению достаточным количеством квалифицированных кадров службы медицинской помощи больным с ССЗ | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Зам министра МЗКР (Селиванов В.А) | Ежеквартальной направлением отчета в МЗ КЧР о выполнении приказа утверждения мер по обеспечению достаточным количеством квалифицированных кадров службы медицинской помощи больным с ССЗ с формированием отчета МО в МЗ КЧР о выполнении приказа утверждения мер по обеспечению достаточным количеством | Отчет МО в МЗ КЧР о выполнении приказа утверждения мер по обеспечению достаточным количеством квалифицированных кадров службы медицинской помощи больным с ССЗ |
| 10.4. | Анализ и принятие управленческих решений на основании отчетной документации об утверждении мер по обеспечению достаточным количеством квалифицированных кадров службы медицинской помощи больным с ССЗ | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Зам министра МЗКЧР (Селиванов В.А) | Анализ и принятие управленческих решений на основании отчетной документации об утверждении мер по обеспечению достаточным количеством квалифицированных кадров службы медицинской помощи больным с ССЗ с оставлением протокола совещания о результатах анализа на основании отчетной документации об утверждении мер по обеспечению достаточным количеством квалифицированных кадров службы медицинской помощи больным с ССЗ, 2 раза в год | Протокол совещания о результатах анализа на основании отчетной документации об утверждении мер по обеспечению достаточным количеством квалифицированных кадров службы медицинской помощи больным с ССЗ, 2 раза в год |
| 10.5. | Разработка системы мер по привлечению и удержанию медицинских работников | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Зам министра МЗКЧР (Селиванов В.А) | Разработана система мер по привлечению и удержанию медицинских работников с привлечением специалистов по программе «Земский врач», создание кадрового резерва при МЗ КЧР. Усовершенствовать механизмы стимулирующих выплат | Продолжить привлечение специалистов по программе «Земский врач», создание кадрового резерва при МЗ КЧР. Усовершенствовать механизмы стимулирующих выплат |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|--------|---|------------|------------|--|--|--|
| 10.6. | Обеспечение стабильной заработной платы сотрудников МО | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Руководитель РСЦ (Гемрезов М. Б.); руководитель ПСО (Величко А.Д.) | Обеспечение стабильной заработной платы сотрудников МО с формированием информационной справки в МЗ об исполнении мер по повышению заработной платы медицинских работников | Информационная справка в МЗ об исполнении мер по повышению заработной платы медицинских работников |
| 10.7. | Ежегодный мониторинг укомплектованности специалистами для оказания медицинской помощи больным с ССЗ в МО | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Начальник ОК МЗКЧР (Понамарева И.М.) | Ежегодный мониторинг укомплектованности специалистами для оказания медицинской помощи больным с ССЗ в МО | Ежегодный отчет главному врачу об укомплектованности специалистами для оказания медицинской помощи больным с ССЗ в МО |
| 10.8 | Отчет главному врачу МО об исполнении приказа об утверждении мер по привлечению и удержанию медицинских сотрудников | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Начальник ОК МЗКЧР (Понамарева И.М.) | Дополнительные меры по привлечению в регион медицинских работников для работы в МО | Отчет об исполнении приказа об утверждении мер по привлечению и удержанию медицинских сотрудников, ежегодно |
| 10.9. | Анализ и принятие управленческих решений на основании отчетной документации об исполнении приказа об утверждении мер по привлечению и удержанию медицинских работников | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Министр МЗКЧР (Шаманов К.А.) | Анализ и принятие управленческих решений на основании отчетной документации об исполнении мер по привлечению и удержанию медицинских работников с составлением протокола совещания по кадровым вопросам; аналитическая справка МО по отчёту об исполнении приказа об утверждении мер по привлечению и удержанию медицинских работников | Протокол совещания по кадровым вопросам; аналитическая справка МО по отчёту об исполнении приказа об утверждении мер по привлечению и удержанию медицинских работников |
| 10.10. | Направление отчета в МЗ КЧР о выполнении приказа об утверждении мер об обеспечении достаточным количеством квалифицированных кадров службы медицинской помощи больным с ССЗ | 01.07.2019 | 01.08.2024 | Начальник ОК МЗКЧР (Понамарева И.М.) | Составление и направление отчета в МЗ КЧР о выполнении приказа об обеспечении мер об обеспечении достаточным количеством квалифицированных кадров службы медицинской помощи больным с ССЗ | Отчет о выполнении приказа об утверждении мер об обеспечении достаточным количеством квалифицированных кадров службы медицинской помощи больным с ССЗ, 2 раза в год |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-------------------------------|--|------------|------------|--|--|--|
| 12. Другие мероприятия | | | | | | |
| 12.1 | <p>Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами (ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова, НМИЦ нейрохирургии им. Н.Н.Бурденко, НМИЦ медицинской профилактики)разработать и реализовать план проведения научно-практических мероприятий (разборов клинических случаев, показательные операции, конференции и др.) с участием РГБ ЛПУ КЧРКБ и/или его подразделений по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ, актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ.</p> | 01.07.2019 | 31.12.2024 | <p>Главный кардиолог МЗКЧР (Джанибекова Л.Р.); главный невролог МЗКЧР (Хосуева А.И.)</p> | <p>Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами (ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова, НМИЦ нейрохирургии им. Н.Н.Бурденко, НМИЦ медицинской профилактики)разработать и реализовать план проведения научно-практических мероприятий (разборов клинических случаев, показательные операции, конференции и др.) с участием РГБ ЛПУ КЧРКБ и/или его структурных подразделений по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ, актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ.</p> | <p>Проведение регулярных (1 раз в 2 недели) научно-практических мероприятий (виртуальные обходы, разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.) на базе РГБ ЛПУ КЧРКБ по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ, актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ.</p> |
| 12.2 | <p>При организационно-методической поддержке профильных национальных медицинских исследовательских центров разработать и осуществить мероприятия по внедрению системы контроля качества ме-</p> | 01.07.2019 | 31.12.2024 | <p>Начальник МИАЦ (Ашкацао Е.А)</p> | <p>При организационно-методической поддержке профильных национальных медицинских исследовательских центров разработаны и осуществляются мероприятия по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи</p> | <p>Проведение внутреннего контроля качества в электронном виде на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, включающих, в том числе инновационные медицинские</p> |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|------------|------------|---|---|--|
| | <p>дицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, в том числе инновационные медицинские технологии</p> | | | | <p>и клинических рекомендаций, включаемых, в том числе инновационные медицинские технологии</p> | <p>технологии</p> |
| 12.3 | <p>Обеспечить внедрение новых методов профилактики, лечения и реабилитации, которые будут включены в стандарты медицинской помощи больным с ССЗ по результатам клинической апробации</p> | 01.07.2019 | 31.12.2024 | <p>Зам министра МЗКЧР (Селиванов В.А)</p> | <p>Внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, которые будут включены в стандарты медицинской помощи больным с ССЗ по результатам клинической апробации, размещением на сайте МЗ КЧР стандарты медицинской помощи больным с ССЗ по результатам клинической апробации. Совместно с профильными НИИЦ разработано и реализован план проведения консультаций/консилиумов пациентов с ССЗ, в том числе и с применением телемедицинских технологий с последующим оформлением результатов в виде совместных протоколов и внесение в соответствующие медицинские карты пациентов</p> | <p>Размещение на сайте МЗ КЧР стандарты медицинской помощи больным с ССЗ по результатам клинической апробации. Совместно с профильными НИИЦ разработать и реализовать план проведения консультаций/консилиумов пациентов с ССЗ, в том числе и с применением телемедицинских технологий с последующим оформлением результатов в виде совместных протоколов и внесение в соответствующие медицинские карты пациентов</p> |
| 12.4 | <p>Организация и обеспечение функционирования ситуационного телемедицинского центра по БСК на базе РГБ ЛПУ «КЧРКБ» для решения оперативных задач организационно-методического и консультативного характера на основе 24/7</p> | 01.07.2019 | 31.12.2024 | <p>Зам министра МЗКЧР (Селиванов В.А)</p> | <p>Организация и обеспечение функционирования ситуационного телемедицинского центра по БСК на базе РГБ ЛПУ «КЧРКБ» для решения оперативных задач организационно-методического и консультативного характера на основе 24/7 за счет увеличения количества телемедицинских консультаций</p> | <p>Заключено соглашение с НИИЦ Медицинской Профилактики, г. Москва, по проведению телемедицинских консультаций для пациентов с НРС на основе 24/7</p> |

| | | | | | | |
|------|---|------------|------------|---|--|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 12.5 | Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы (КСАМУ). | 01.07.2019 | 31.12.2024 | И.О. главного врача РГБ ЛПУ КЧРКБ (Салпагарова Ф.Э) | Применяется система электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы (КСАМУ) | <p>Мероприятия будут реализованы в рамках № п/п с 2.1 по 2.5, № п/п 3.3, № п/п 3.4, № п/п 3.10, № п/п с 4. по 4.1 Раздела 2 Паспорта регионального проекта Карачаево-Черкесской Республики «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)». Требования к функционалу централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» Министерством здравоохранения Российской Федерации на данный момент времени не утверждены и до субъектов не доведены. Мероприятие будет реализовано в рамках № п/п 3.3 Раздела 2 Паспорта регионального проекта Карачаево-Черкесской Республики «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)»</p> |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|------------|------------|---|---|--|
| 12.6 | Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов. | 01.07.2019 | 31.12.2024 | И.О. главного врача РГБ ЛПУ КЧРКБ (Салпагарова Ф.Э) | Обеспечиваются оперативное получение и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов в системе КСАМУ | Мероприятие будет реализовано в рамках № п/п 3.3 Раздела 2 Паспорта регионального проекта Карачаево-Черкесской Республики «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)». |
| 12.7 | Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ. | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Зам.министра МЗКЧР (Селиванов В.А) | Организованы мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ в системе КСАМУ | Мероприятие будет реализовано в рамках № п/п 3.3 Раздела 2 Паспорта регионального проекта Карачаево-Черкесской Республики «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)». |
| 12.8 | Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ. | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Главный кардиолог МЗКЧР (Джанибекова Л.Р.); главный невролог МЗКЧР (Хосуева А.И.) | Составление аналитической справки с анализом качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ. | Мероприятие будет реализовано в рамках № п/п 3.10 Раздела 2 Паспорта регионального проекта Карачаево-Черкесской Республики «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)». Требования к функционалу централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми за- |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|--------|--|------------|------------|---|---|---|
| 12.9 | Формирование механизма мультидисциплинарного контроля для анализа представляемых данных медицинскими организациями. | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Главный кардиолог МЗКЧР (Джанибекова Л.Р.); главный невролог МЗКЧР (Хосуева А.И.) | Созданная комиссия по формированию и анализа механизма мультидисциплинарного контроля для анализа представляемых данных медицинскими организациями. | Мероприятия будут реализованы в рамках № п/п 3.10 и № п/п 3.4 Раздела 2 Паспорта регионального проекта Карачаево-Черкесской Республики «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)». Требования к функционалу централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» Министерством здравоохранения Российской Федерации на данный момент времени не утверждены и до субъектов не доведены. |
| 12.10. | Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций. | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Главный системный администратор МЗКЧР (Глушко И. С.) | В проекте создание и использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций. | Мероприятие будет реализовано в рамках № п/п 3.4 Раздела 2 Паспорта регионального проекта Карачаево-Черкесской Республики «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе Единой государственной информационной системы в сфере |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|--------|---|------------|------------|--|---|--|
| 12.11. | Обеспечение мед организациям широкополосного доступа в сеть «Интернет», создания возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест врачей и среднего медицинского персонала компьютерной техникой. | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Главный системный администратором МЗКЧР (Грушко И. С.) | Обеспечивается широкополосной доступа в сеть «Интернет», мед организациям для создания возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест врачей и среднего медицинского персонала компьютерной техникой. | Мероприятия будут реализованы в рамках № п/п с 2.1 по 2.5 Раздела 2 Паспорта регионального проекта Карачаево-Черкесской Республики «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» |
| 12.12 | Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространности и инвалидизации от БСК, включая ОНМК, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих Порядков оказания медицинской помощи. | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Начальник МИАЦМЗКЧР (Ашкацао Е.А) | Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространности и инвалидизации от БСК, включая ОНМК, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих Порядков оказания медицинской помощи. | Мероприятие будет реализовано в рамках № п/п 3.10 Раздела 2 Паспорта регионального проекта Карачаево-Черкесской Республики «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)». Требования к функционалу централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» Министерством здравоохранения Российской Федерации на данный момент времени не утверждены и до субъектов не доведены |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|--------|---|------------|------------|--|---|---|
| 12.13. | Внедрение механизмов обратной связи и информирования об их наличии пациентами посредством сайта учреждения, информатов. | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Главный системный администратор МЗКЧР (Грушко И. С.) | Разрабатывается механизм обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, информатов. посредством создания ЕГИЗМЗ | Мероприятия будут реализованы в рамках № п/п с 4 по 4.1 Раздела 2 Паспорта регионального проекта Карачаево-Черкесской Республики «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» |
| 12.14 | Техническое обеспечение ведения региональных регистров групп пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода, преемственности амбулаторного и стационарного этапов | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Главный системный администратор МЗКЧР (Грушко И. С.) | Техническое обеспечение ведения региональных регистров групп пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода, преемственности амбулаторного и стационарного этапов | Мероприятие будет реализовано в рамках № п/п 3.10 Раздела 2 Паспорта регионального проекта Карачаево-Черкесской Республики «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)». Требования к функционалу централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» Министерством здравоохранения Российской Федерации на данный момент времени не утверждены и до субъектов не доведены» |

