



ПРАВИТЕЛЬСТВО ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

24 мая 2024 г. № 320-пП

г. Пенза

О внесении изменений в постановление Правительства Пензенской области от 25.06.2019 № 369-пП (с последующими изменениями)

Руководствуясь Законом Пензенской области от 21.04.2023 № 4006-ЗПО "О Правительстве Пензенской области" (с последующими изменениями), Правительство Пензенской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести изменение в постановление Правительства Пензенской области от 25.06.2019 № 369-пП "Об утверждении региональной программы "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Пензенской области" (с последующими изменениями), изложив пункт 2 в следующей редакции:

"2. Определить, что региональная программа "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Пензенской области" реализуется в рамках государственной программы Пензенской области "Развитие здравоохранения Пензенской области", утвержденной постановлением Правительства Пензенской области от 02.10.2013 № 743-пП (с последующими изменениями).".


2. Внести изменение в региональную программу "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Пензенской области", утвержденную постановлением Правительства Пензенской области от 25.06.2019 № 369-пП "Об утверждении региональной программы "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Пензенской области" (с последующими изменениями), изложив ее в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

3. Настоящее постановление действует в части, не противоречащей закону Пензенской области о бюджете Пензенской области на очередной финансовый год.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

5. Настоящее постановление опубликовать в газете "Пензенские губернские ведомости" и разместить (опубликовать) на "Официальном интернет-портале правовой информации" (www.pravo.gov.ru) и на официальном сайте Правительства Пензенской области в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

6. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Пензенской области, координирующего вопросы здравоохранения Пензенской области.

Председатель Правительства
Пензенской области  Н.С. Симонов

Приложение
к постановлению Правительства
Пензенской области
24.05.2024 № 320-пП

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Пензенской области
от 25.06.2019 № 369-пП

**Региональная программа
"Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями
в Пензенской области"**

**ПАСПОРТ
региональной программы
"Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями
в Пензенской области"**

Наименование региональной программы	"Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Пензенской области"
Ответственный исполнитель региональной программы	Министерство здравоохранения Пензенской области
Основание для разработки региональной программы	паспорт регионального проекта "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями", утвержденный Губернатором Пензенской области от 12.12.2018
Срок реализации региональной программы	2019 - 2024 годы
Задачи региональной программы	Разработка мер по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам ключевых групп сердечно-сосудистых заболеваний, определяющих основной вклад в заболеваемость и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний.
	Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина, сахарного диабета, употребления алкоголя, низкой физической активности, избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения

с использованием средств массовой информации, в том числе, в целях информирования населения о симптомах острого нарушения мозгового кровообращения, организация школ здоровья для пациентов группы высокого риска по возникновению острого нарушения мозгового кровообращения/острого коронарного синдрома. Формирование здорового образа жизни.

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

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

Совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с болезнями системы кровообращения.

Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций в соответствии с паспортом регионального проекта "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями".

Организация сбора достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности

по группе болезней системы кровообращения (гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, инсульт и др.), в том числе с использованием региональных информационных сервисов.

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

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

Организация системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи, основанной на клинических рекомендациях, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, и протоколах лечения (протоколах ведения) больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Основные мероприятия Программы

Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Мероприятия по усилению внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи.

Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и первичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний.

Мероприятия, направленные на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях.

Мероприятия по вторичной профилактике осложнений при сердечно-сосудистых заболеваниях.

Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Мероприятия, направленные на совершенствование системы организации скорой медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения.

Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

Мероприятия по организации службы реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Обеспечение возможности оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Пензенской области.

Обеспечение взаимодействия с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

Автоматизация деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Цель, показатели и сроки реализации региональной программы

Смертности от болезней системы кровообращения до:

- 682,5 на 100 тыс. населения в 2019 году;
- 797,2 на 100 тыс. населения в 2020 году;
- 774,7 на 100 тыс. населения в 2021 году;

- 752,3 на 100 тыс. населения в 2022 году;
- 729,9 на 100 тыс. населения в 2023 году;
- 707,5 на 100 тыс. населения в 2024 году.

Снижение смертности от инфаркта миокарда до:

- 38,3 на 100 тыс. населения в 2019 году;
- 45,7 на 100 тыс. населения в 2020 году;
- 35,5 на 100 тыс. населения в 2021 году;
- 34,1 на 100 тыс. населения в 2022 году;
- 32,7 на 100 тыс. населения в 2023 году;
- 31,6 на 100 тыс. населения в 2024 году.

Снижение смертности от острого нарушения мозгового кровообращения до:

- 102,5 на 100 тыс. населения в 2019 году;
- 118,9 на 100 тыс. населения в 2020 году;
- 95,0 на 100 тыс. населения в 2021 году;
- 91,2 на 100 тыс. населения в 2022 году;
- 87,4 на 100 тыс. населения в 2023 году;
- 84,6 на 100 тыс. населения в 2024 году.

Снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до:

- 11,3 % в 2019 году;
- 11,2 % в 2020 году;
- 10,4 % в 2021 году;
- 14,0 % в 2022 году;
- 13,2 % в 2023 году;
- 12,5 % в 2024 году.

Снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до:

- 17,6 % в 2019 году;
- 18,3 % в 2020 году;
- 17,2 % в 2021 году;
- 18,4 % в 2022 году;
- 17,8 % в 2023 году;
- 17,2 % в 2024 году.

Увеличение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, до:

- 55,0 % в 2019 году;
- 56,0 % в 2020 году;
- 57,0 % в 2021 году;
- 58,0 % в 2022 году;
- 59,0 % в 2023 году;
- 60,0 % в 2024 году.

Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до:

- 3,722 тыс. единиц в 2019 году;
- 3,595 тыс. единиц в 2020 году;
- 3,857 тыс. единиц в 2021 году;
- 3,536 тыс. единиц в 2022 году;
- 3,652 тыс. единиц в 2023 году;
- 3,767 тыс. единиц в 2024 году.

Увеличение доли профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, до:

- 91,6 % в 2019 году;
- 92,3 % в 2020 году;
- 93,0 % в 2021 году;
- 93,7 % в 2022 году;
- 94,3 % в 2023 году;
- 95,0 % в 2024 году.

Увеличение доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, до:

- 50,0 % в 2020 году;
- 80,0 % в 2021 году;
- 85,0 % в 2022 году;
- 90,0 % в 2023 году;
- 90,0 % в 2024 году.

Увеличение доли лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, до:

- 50,0 % в 2021 году;
- 60,0 % в 2022 году;
- 70,0 % в 2023 году;
- 80,0 % в 2024 году.

Снижение смертности населения от ишемической болезни сердца до:

- 513,6 на 100 тыс. населения в 2021 году;
- 489,9 на 100 тыс. населения в 2022 году;
- 466,2 на 100 тыс. населения в 2023 году;
- 442,5 на 100 тыс. населения в 2024 году.

Снижение смертности населения от цереброваскулярных болезней, на 100 тыс. населения до:

- 207,6 на 100 тыс. населения в 2021 году;
- 201,6 на 100 тыс. населения в 2022 году;
- 195,6 на 100 тыс. населения в 2023 году;
- 189,6 на 100 тыс. населения в 2024 году.

Снижение летальности больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/ число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), %

- 5,08 % в 2022 году;
- 4,93 % в 2023 году;
- 4,78 % в 2024 году.

Увеличение доли лиц 18 лет и старше, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания (функциональные расстройства, иные состояния), состоявших под диспансерным наблюдением, %:

- 70,0 % в 2023 году;
- 80,0 % в 2024 году.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Пензенской области. Основные показатели оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Пензенской области
 - 1.1. Краткая характеристика Пензенской области в целом
 - 1.2. Анализ общей смертности и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний
 - 1.3. Заболеваемость болезнями системы кровообращения
 - 1.4. Другие показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в регионе
 - 1.5. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь больным с болезнями системы кровообращения (анализ за 2018-2020 гг.).
 - 1.5.1. Анализ деятельности каждой медицинской организации, участвующей в оказании стационарной помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения (далее - ОНМК) и/или острым коронарным синдромом (далее - ОКС), с оценкой необходимости оптимизации функционирования
 - 1.5.2. Ведение в Пензенской области баз данных регистров, реестров больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями
 - 1.5.3. Реализация в Пензенской области специализированных программ для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями
 - 1.5.4. Оценка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий
 - 1.6. Кадровый состав медицинских организаций (анализ за 2019 - 2021 годы)
 - 1.7. Льготное лекарственное обеспечение лиц с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений
 - 1.8. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи при болезнях системы кровообращения (далее - БСК)
 - 1.9. Выводы
2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями
3. Задачи региональной программы
4. План мероприятий региональной программы
5. Ожидаемые результаты региональной программы

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Пензенской области.

Основные показатели оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Пензенской области

1.1. Краткая характеристика Пензенской области в целом

Численность постоянного населения Пензенской области

В состав Пензенской области входят 318 муниципальных образований, в том числе 3 городских округа, 27 муниципальных районов, 24 городских поселения и 264 сельских поселения.

По состоянию на 1 января 2023 г. численность населения Пензенской области составляет 1 246 609 человек. Большую часть в структуре населения области занимают городские жители - 857 559 человек. (68,8 %). Доля сельского населения составляет менее трети в общей численности населения области - 389 050 человек. (31,2 %).

Плотность населения в Пензенской области по состоянию на 1 января 2023 г. составляет 28,8 человека на 1 кв. км.

Наиболее густонаселенными территориями региона являются г. Заречный (2091 человек на 1 кв. км), г. Кузнецк (1845), г. Пенза (1698), Бессоновский (37,1), Сердобский (26,0), Пензенский (23,2), Каменский (22,3), Городищенский (22,1), Нижнеломовский (20,4 человека на 1 кв. км) районы. Самая низкая плотность населения в области зафиксирована в Вадинском (7,0 человека на 1 кв. км) и Малосердобинском (7,3 человека на 1 кв. км) районах.

Самыми крупными сельскими населенными пунктами на территории Пензенской области являются с. Засечное Пензенского района (28654 человека), с. Бессоновка Бессоновского района (13749), с. Средняя Елюзань Городищенского района (9514), с. Грабово (7631) и с. Чемодановка (5552) Бессоновского района, с. Русский Камешкир Камешкирского района (4940), с. Богословка Пензенского района (4893 человека).

Численность населения Пензенской области уменьшилась на 1,1 %.

Сокращение численности населения произошло в 26 муниципальных районах и 2 городских округах Пензенской области. В Пензенском районе численность населения увеличилась за счет превышения миграционного прироста над естественной убылью населения, также как и г. Заречном. Так, численность населения в Пензенском районе возросла на 1,0 %, в г. Заречном - на 0,3 %. Миграционный прирост населения, зарегистрированный в г. Кузнецке, Городищенском районе, Кузнецком, Наровчатском и Нижнеломовском районах, не компенсировал естественную убыль населения в этих муниципальных образованиях.

Сокращение численности населения за счет естественной и миграционной убыли произошло в 22 районах области и г. Пензе.

Наибольшее снижение численности населения зарегистрировано в Мокшанском районе (2,8 %), Сосновоборском (2,2), Неверкинском (2,1), Земетчинском (2,0 %) районах.

Удельный вес населения в возрасте 0-17 лет в Пензенской области - 17,6 % (РФ -20,6 %).

Численность населения Пензенской области в трудоспособном возрасте на 1 января 2023 года составила 691705 человек, или 55,5 % в общей численности населения, доля трудоспособного населения в Российской Федерации - 57,0 %, в Приволжском федеральном округе - 55,9 %. К трудоспособному населению относятся мужчины в возрасте 16-61 год (359492 человека) и женщины 16-56 лет (332213 человек).

Число лиц старше трудоспособного возраста в Пензенской области - 358391 человек, удельный вес данной возрастной группы в общей численности населения - 28,7 % выше, чем в Российской Федерации - 24,5 %, Приволжском федеральном округе - 25,7 %. Мужчины в возрасте 62 года и старше составили 108184 человека - 8,7 % от всего населения области, женщины 57 лет и старше - 250207 человек - 20,1 %.

Показатель демографической нагрузки в Пензенской области на начало 2023 года снизился в связи с повышением пенсионного возраста, увеличением численности трудоспособного населения и сокращением численности населения в возрасте старше трудоспособного и составил 802 человека нетрудоспособных на 1000 трудоспособного населения (2022 год - 799 человек), Российская Федерация - 755 человек.

Ожидаемая продолжительность жизни в Пензенской области на 2022 год 72,07 года (РФ - 72,73, ПФО - 72,39).

По предварительным данным, коэффициент естественной убыли в 2023 году составил -8,2 на 1000 населения (2022 год - 8,9), РФ 2023 год - 3,3 (2022 год - 4,0).

1.2 Анализ общей смертности и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний

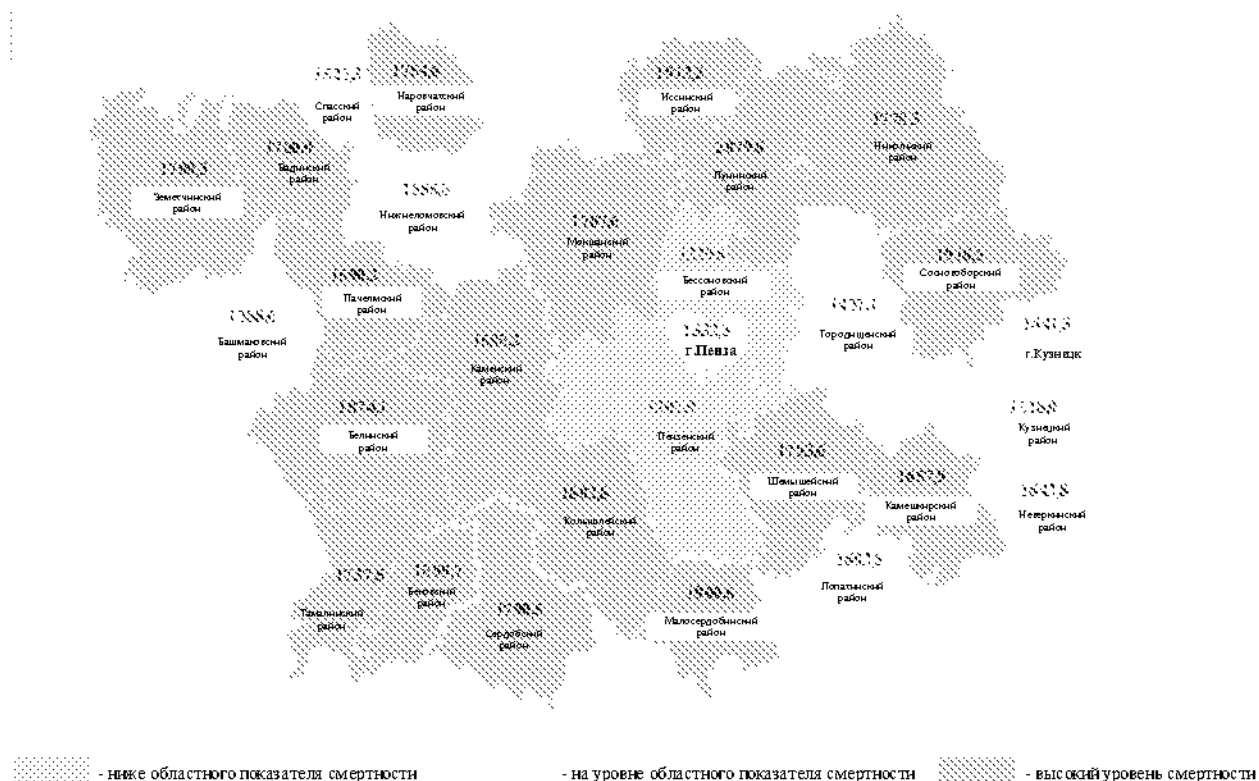
Численность населения Пензенской области на 01.01.2023

Население	Пензенская область		Российская Федерация
	численность	доля в структуре, %	доля в структуре, %
Все население	1 246 609	100	100,0
Городское население	857559	68,8	74,9
Сельское население	389050	31,2	25,1
Моложе трудоспособного возраста	196513	15,8	18,5
Трудоспособного возраста	691705	55,5	57,0
Старше трудоспособного возраста	358391	28,7	24,5

Численность населения Пензенской области с 2019 года уменьшилась на 5,4 % (71494 человека) с 1318103 до 1246609 в 2023 в году. В структуре преобладает городское население - 68,8 % (Российская Федерация - 74,9 %).

Ниже, чем по Российской Федерации, доля лиц моложе трудоспособного возраста (область - 15,8 %, Российская Федерация - 18,5 %) и трудоспособного возраста (55,5 % и 57,0 % соответственно).

Смертность населения от всех причин за 2023 год (на 100 000 населения)

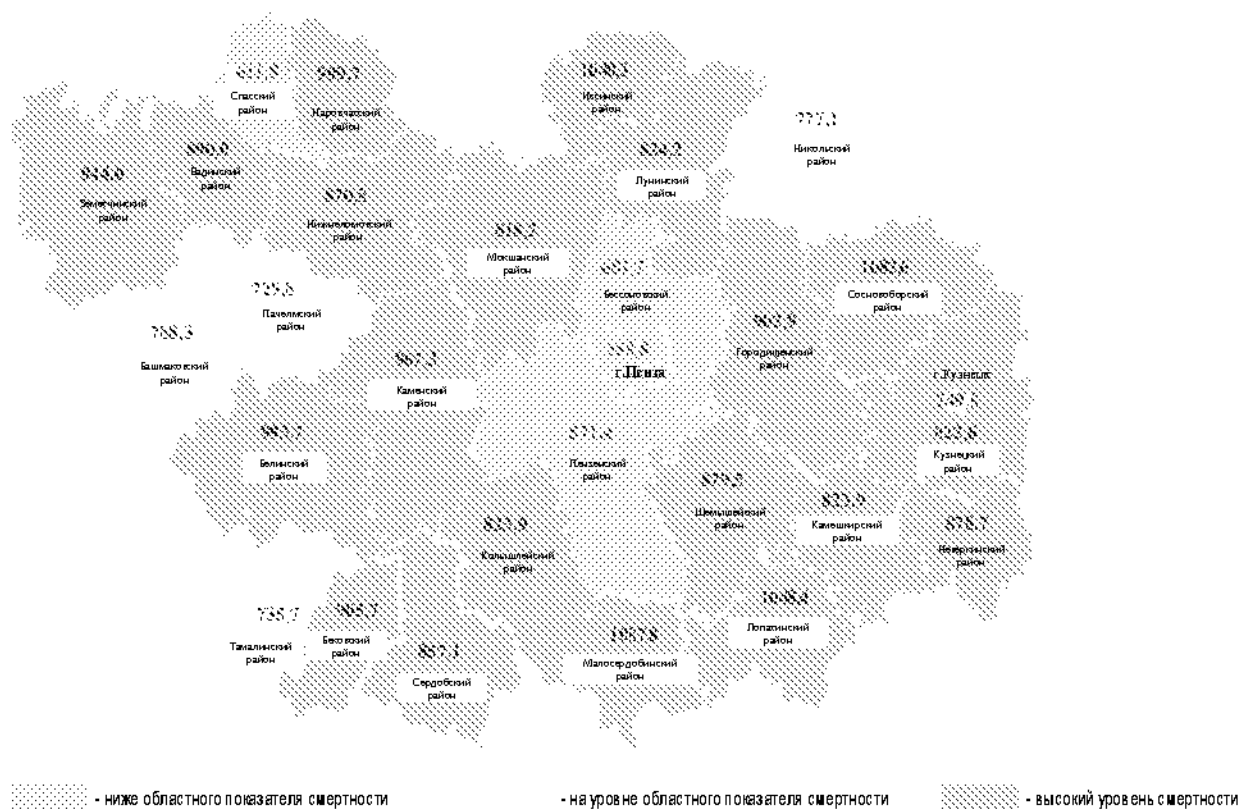


В 2023 году наблюдается снижение показателя общей смертности на 5,4 % по сравнению с 2022 годом с 1563,2 на 100 тыс. населения (19600 человек) до 1478,6 (18357 человек). Общая убыль смертности составила 1243 случая. Высокие показатели в Лунинском - 20,8‰, Сосновоборском - 19,2‰, Иссинском - 19,1‰ районах; наименьшие показатели - в Пензенском районе - 12,1‰, г. Заречном - 13,2‰, в Бессоновском районе и г. Пензе по 13,3‰.

Удельный вес болезней системы кровообращения (далее - БСК) в общей структуре смертности снизился и составил 47,9 % (2022 год - 50,3 %).

Наибольший удельный вес БСК в 2023 году в Лопатинском - 65,4 %, Городищенском - 62,8 %, Каменском - 57,3 %, Малосердобинском - 57,2 % и Наровчатском - 57,0 % районах.

Смертность от болезней системы кровообращения за 2023 год (на 100 000 населения)



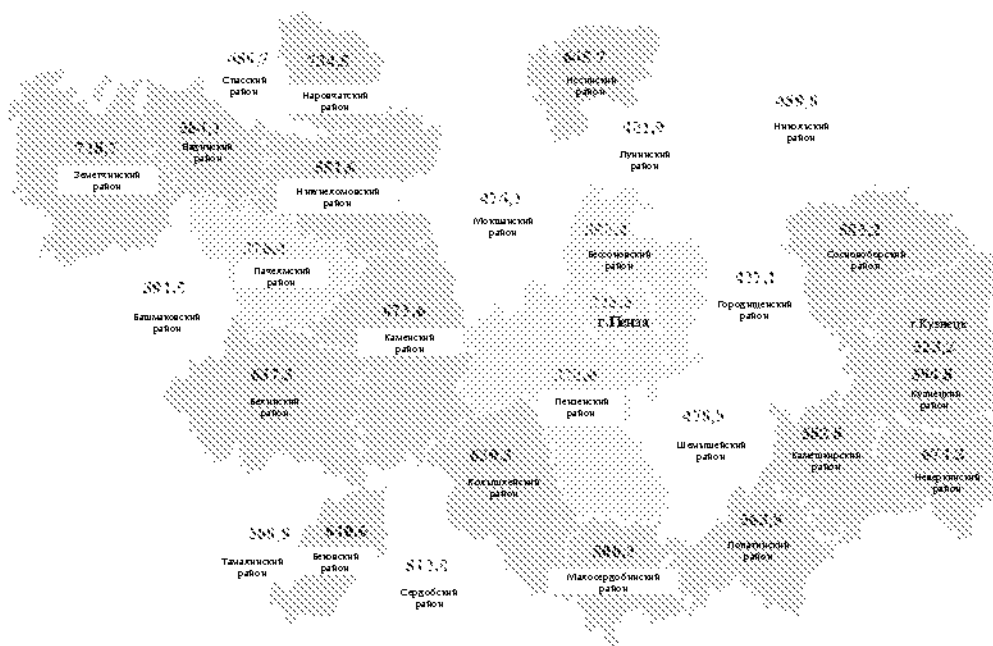
За 2023 год показатель смертности от БСК снизился по сравнению с 2022 годом с 785,6 (9850 человек) до 708,0 (8790) на 100 тыс. населения (Российская Федерация 2022 г. - 566,8).

В 2023 году в структуре смертности населения от БСК лидирующую позицию занимает ишемическая болезнь сердца. Доля данной причины составляет 61,9 % от общего числа умерших от БСК (показатель - 438,1 на 100 тыс. населения, Российская Федерация - 307,4 в 2022 году).

Второе место - цереброваскулярные болезни с долей 28,8 % от общего числа умерших от БСК (204,1 на 100 тыс. населения, Российская Федерация - 169,7 в 2022 году).

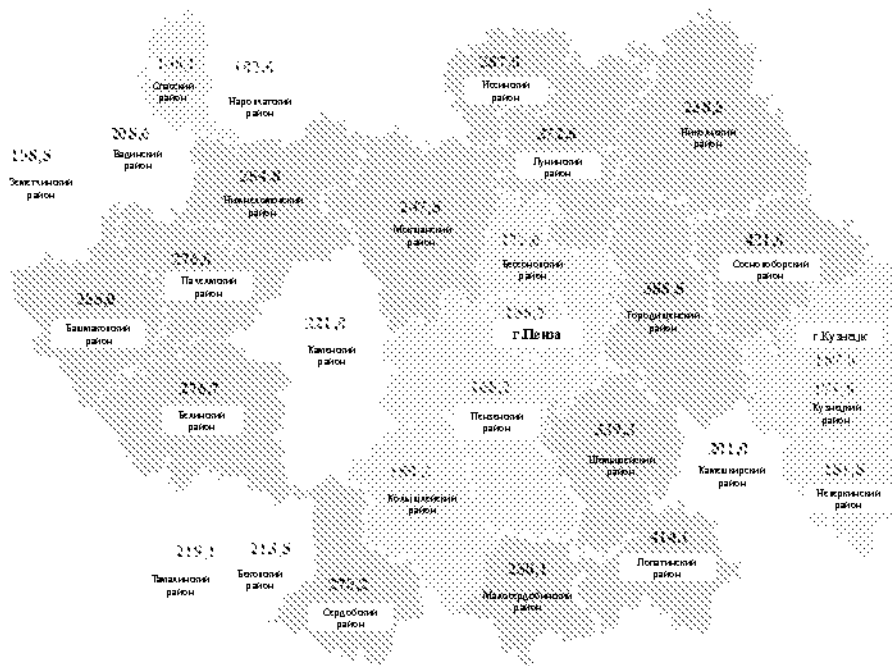
Третье место - прочие БСК, доля которых составляет 9,3 % от общего числа умерших от БСК (65,8 на 100 тыс. населения).

Смертность от ишемических болезней за 2023 год (на 100 000 населения)



- ниже областного показателя смертности
 - на уровне областного показателя смертности
 - высокий уровень смертности

Смертность от cerebrovascularных болезней за 2023 год (на 100 000 населения)



- ниже областного показателя смертности
 - на уровне областного показателя смертности
 - высокий уровень смертности

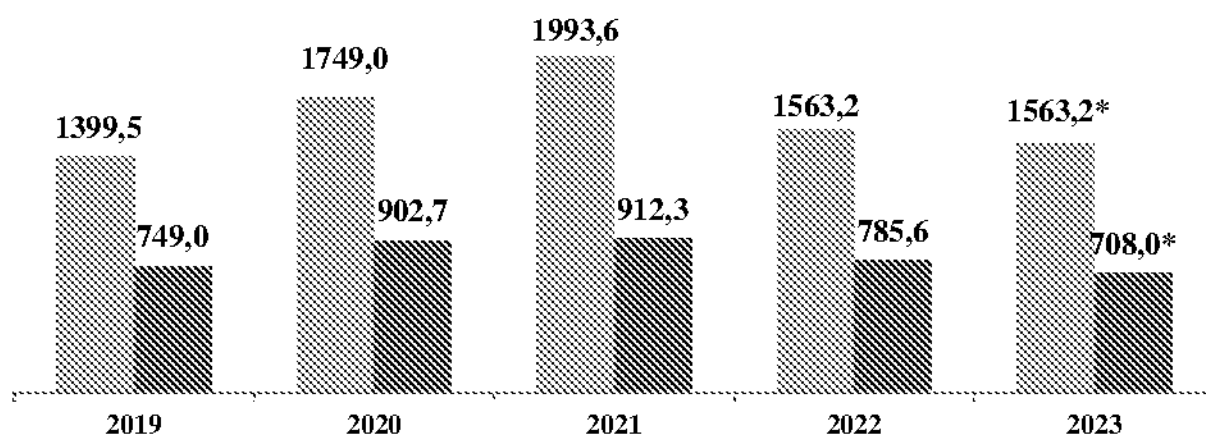
В 2023 году доля острых нарушений мозгового кровообращения в структуре смертности населения от БСК составила 12,4 % (87,8 на 100 тыс. населения), от инфаркта мозга - 8,6 % (60,7 на 100 тыс. населения), от субарахноидального кровоизлияния - 0,6 % (4,1 на 100 тыс. населения), от внутримозгового кровоизлияния - 3,2 % (23,0 на 100 тыс. населения).

Доля приобретенных пороков сердца (I34 - I37) и остановки сердца (I46) в структуре смертности от БСК составила по 0,2 %, врожденных пороков сердца (Q20 - Q25) - 0,1 %. Случаев смерти от гипертонической болезни (I10-I15), сердечной недостаточности (I50) и фибрилляции предсердий (I48) не зарегистрировано.

По данным Федеральной службы государственной статистики, с 2019 года показатель общей смертности вырос на 5,6 % с 1399,5 на 100 тыс. населения (18359 человек) до 1478,6 на 100 тыс. населения (18357 человек) в 2023 году.

Показатель смертности от болезней системы кровообращения за 5 лет снизился на 5,5 % с 749,0 на 100 тыс. населения (9826 человек) в 2019 году до 708,0 на 100 тыс. населения (8790 человек) в 2023 году, что выше показателя по Российской Федерации (2022 год - 566,8) на 24,9 %.

**Показатели общей смертности и смертности
от болезней системы кровообращения,
на 100 тыс. населения**



※ Общая смертность ※ Смертность от БСК

*Данные предварительные

За 5 лет смертность населения от ишемической болезни сердца снизилась по сравнению с 2019 годом на 13,2 % (2019 год - 504,7 на 100 тыс. населения, 2023 год - 438,1 на 100 тыс. населения), в том числе, от инфаркта миокарда - на 23,4 % (2019 год - 34,2 на 100 тыс. населения, 2023 год - 26,2 на 100 тыс. населения); смертность от цереброваскулярных болезней выросла на 1,7 % с 200,6 в 2019 году до 204,1 в 2023 году.

Снизилась смертность от геморрагического инсульта на 12,0 % (2019 год - 30,8 на 100 тыс. населения, 2023 год - 27,1 на 100 тыс. населения), от ишемического инсульта на 19,2 % (2019 год - 75,1 на 100 тыс. населения, 2023 год - 60,7 на 100 тыс. населения),

Отмечается снижение смертности от симптомов, признаков, отклонений от нормы на 42,5 % с 110,5 (в 2019 году) до 63,5 (в 2023 году, РФ 2022 год - 52,9), в том числе от старости (R54) с 87,3, до 34,2 на 100 тыс. населения.

В структуре смертности от БСК основную долю составляют умершие жители города в возрасте 70-90 лет женского пола - 23,0 % (2020 случаев).

Среди жителей города в возрасте 70-90 лет женского пола:

- доля умерших от ИБС составляет 63,4 % (1281 человек), в том числе от острого и повторного инфаркта миокарда - 6,2 % (79);

- доля умерших от ЦВБ - 32,6 % (658), в том числе от острых нарушений мозгового кровообращения - 38,1 % (251), из них от инфаркта мозга - 79,7 % (200), внутримозгового кровоизлияния - 17,1 % (43), субарахноидального кровоизлияния - 3,2 % (8).

Следующие в структуре смертности от болезней системы кровообращения:

- жители города в возрасте 60 - 80 лет мужского пола 17,0 % (1499 случаев):

- доля умерших от ишемической болезни сердца - 64,2 % (962 человека), в том числе от острого и повторного инфаркта миокарда - 7,3 % (70);

- доля умерших от цереброваскулярных болезней - 27,5 % (412), в том числе от острых нарушений мозгового кровообращения - 47,1 % (194), из них от инфаркта мозга - 67,5 % (131), внутримозгового кровоизлияния - 30,3 % (54), субарахноидального кровоизлияния - 1,7 % (9).

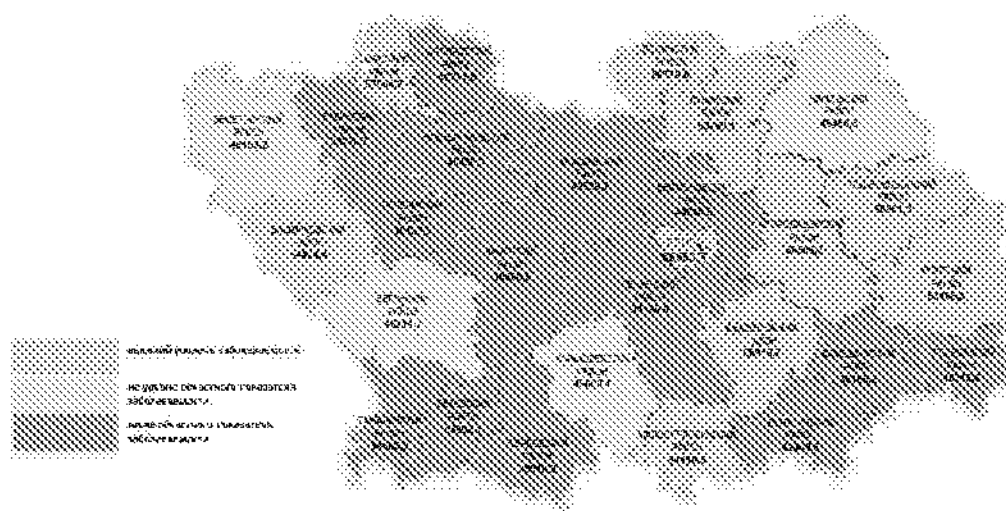
1.3 Заболеваемость болезнями системы кровообращения. Общая заболеваемость взрослого населения (по данным формы № 12)

Наименование классов и отдельных болезней	№ строки	Код по МКБ-10 пересмотра	Зарегистрировано пациентов с данным заболеванием всего				
			Показатель на 100000				
			2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
1	2	3	4	5	6	7	8
Болезни системы кровообращения	10.0	I00-I99	36917,0	37157,0	40666,3	44885,0	48897,0
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	10.3	I10-I13	16008,9	15704,0	18279,5	20113,0	22404,3
ишемические болезни сердца	10.4	I20-I25	11815,4	11844,0	13447,9	14968,9	16192,4
из них: стенокардия	10.4.1	I20	2238,0	2033,3	1918,6	1778,3	1730,9
из нее: нестабильная стенокардия	10.4.1.1	I20.0	233,7	166,4	170,5	201,2	227,7
острый инфаркт миокарда	10.4.2	I21	182,5	167,5	167,0	166,3	190,1
повторный инфаркт миокарда	10.4.3	I22	64,8	56,5	49,2	50,5	41,3
другие формы острых ишемических болезней сердца	10.4.4	I24	4,7	2,9	2,0	1,1	0,7

1	2	3	4	5	6	7	8
хроническая ишемическая болезнь сердца	10.4.5	I25	9325,4	9583,8	11311,1	12972,6	14229,4
из нее: постинфарктный кардиосклероз	10.4.5.1	I25.8	971,8	1183,1	981,2	1038,6	1317,2
другие болезни сердца	10.5	I30-I51	526,3	569,1	501,2	515,2	711,5
цереброваскулярные болезни	10.6	I60-I69	6270,0	6147,9	6665,3	7438,1	7835,8
из них: субарахноидальное кровоизлияние	10.6.1	I60	9,9	10,2	8,1	9,2	9,2
внутричерепное и другое внутричерепное кровоизлияние	10.6.2	I61, I62	62,5	60,1	55,3	52,2	54,4
инфаркт мозга	10.6.3	I63	564,1	517,1	497,7	566,7	581,9
инсульт, не уточненный, как кровоизлияние или инфаркт	10.6.4	I64	0,2				
другие цереброваскулярные болезни	10.6.6	I67	5557,9	5469,5	6026,4	6728,9	7099,2
транзиторная ишемическая атака	7.6.2	G45 - G46	114,1	78,2	62,9	76,2	59,4

Общая заболеваемость взрослого населения болезнями системы кровообращения (далее - БСК) за 5 лет выросла на 32,5 % с 36917,0 в 2019 году до 48897,0 на 100 тыс. взрослого населения в 2023 году и выше в 1,5 раза показателя по Российской Федерации за 2022 год (32237,9).

Общая заболеваемость взрослого населения болезнями системы кровообращения на 100 000 населения



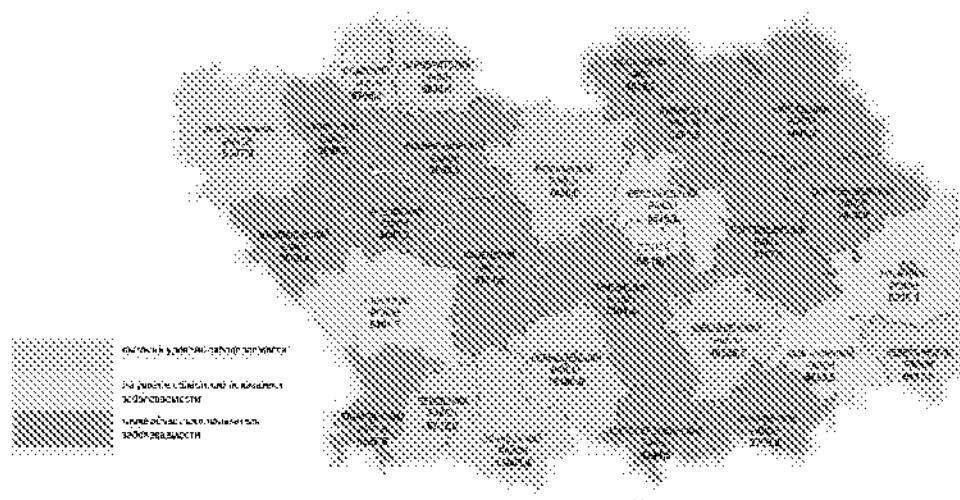
Выше, чем по области показатель заболеваемости БСК отмечается в Лунинском - 63769,1, Иссинском - 59779,0, Шемышейском - 58919,7, Спасском - 57564,2, Сосновоборском - 56581,3, Городищенском - 56506,3, Башмаковском - 54474,4, Малосердобинском - 54419,5, Кузнецком - 53166,8, Колышлейском - 49603,1, Никольском районах - 49456,8.

Первичная заболеваемость взрослого населения (по данным формы № 12)

Наименование классов и отдельных болезней	№ строки	Код по МКБ-10 пересмотра	в том числе диагнозом, установленным впервые в жизни				
			Показатель на 100000				
			2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Болезни системы кровообращения	10.0	I00-I99	7140,4	7164,4	6100,5	5411,0	5625,3
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	10.3	I10-I13	2395,6	2560,4	2058,5	1808,4	1906,8
ишемические болезни сердца	10.4	I20-I25	2169,4	2330,8	2032,7	1618,3	1585,7
из них: стенокардия	10.4.1	I20	641,1	534,9	501,4	458,9	411,3
из нее: нестабильная стенокардия	10.4.1.1	I20.0	233,7	166,4	170,5	201,2	227,7
острый инфаркт миокарда	10.4.2	I21	182,5	167,5	167,0	166,3	190,1
повторный инфаркт миокарда	10.4.3	I22	64,8	56,5	49,2	50,5	41,3
другие формы острых ишемических болезней сердца	10.4.4	I24	4,7	2,9	2,0	1,1	0,7
хроническая ишемическая болезнь сердца	10.4.5	I25	1276,2	1569,0	1313,2	941,5	942,4
из нее: постинфарктный кардиосклероз	10.4.5.1	I25.8	209,5	349,1	145,5	146,6	166,1
другие болезни сердца	10.5	I30-I51	97,7	106,1	92,9	85,2	147,8
цереброваскулярные болезни	10.6	I60-I69	1400,3	1256,1	1243,4	1235,9	1337,3
из них: субарахноидальное кровоизлияние	10.6.1	I60	9,9	10,2	8,1	9,2	9,2
внутричерепное и другое внутримозговое кровоизлияние	10.6.2	I61, I62	62,5	60,1	55,3	52,2	54,4
инфаркт мозга	10.6.3	I63	564,1	517,1	497,7	566,7	581,9
инсульт, не уточненный, как кровоизлияние или инфаркт	10.6.4	I64	0,2				
другие цереброваскулярные болезни	10.6.6	I67	688,2	577,7	604,5	526,7	600,6
транзиторная ишемическая атака	7.6.2	G45 - G46	114,1	78,2	62,9	76,2	59,4

Впервые выявленная заболеваемость БСК взрослого населения за 5 лет снизилась на 21,2 % с 7140,4 в 2019 году до 5625,3 в 2023 году (Российская Федерация 2022 год - 4049,7).

Впервые выявленная заболеваемость болезнями системы кровообращения за 2023 год (взрослые 18 лет и старше) на 100 000 населения



Общая заболеваемость гипертонической болезнью (I10 - I13) выросла в 1,4 раза с 16008,9 в 2019 году до 22404,3 в 2023 году (Российская Федерация 2022 г. - 15807,7). Впервые выявленная заболеваемость гипертонической болезнью (I10 - I13) снизилась на 20,4 % с 2395,6 до 1906,8 (Российская Федерация 2022 г. - 1463,8).

Общая заболеваемость ишемической болезнью сердца (I20 - I25) выросла в 1,4 раза с 11815,4 в 2019 году до 16192,4 в 2023 году (Российская Федерация 2022 г. - 6517,9). Впервые выявленная заболеваемость ишемической болезнью (I20 - I25) снизилась на 26,9 % с 2169,4 до 1585,7 (Российская Федерация 2022 г. - 847,4).

Заболеваемость острым инфарктом миокарда (I21) выросла на 4,2 % с 182,5 в 2019 году до 190,1 в 2023 году (Российская Федерация 2022 г. - 140,8), повторным инфарктом миокарда снизилась (I22) - на 36,3 % с 64,8 до 41,3 (Российская Федерация 2022 г. - 15,2).

Общая заболеваемость цереброваскулярными болезнями (I60 - I69) выросла на 25,0 % с 6270,0 в 2019 году до 7835,8 в 2023 году (Российская Федерация 2022 г. - 5697,8). Впервые выявленная заболеваемость цереброваскулярными болезнями (I60 - I69) снизилась на 4,5 % с 1400,3 до 1337,3 (Российская Федерация 2022 г. - 955,6).

Заболеваемость острыми нарушениями мозгового кровообращения с 2019 года по 2023 год выросло на 1,4 % с 636,6 до 645,5, в том числе:

- субарахноидальное кровоизлияние (I60) - заболеваемость незначительно снизилась с 9,9 до 9,2 (Российская Федерация 2022 г. - 7,6);

- внутримозговое и другое внутричерепное кровоизлияние (I61 - I62) - заболеваемость снизилась на 13,0 % с 62,5 до 54,4 (Российская Федерация 2022 г. - 37,2);

- инфаркт мозга (I63) - заболеваемость выросла на 3,2 % с 564,1 до 581,9 (Российская Федерация 2022 г. - 283,6);

- инсульт, неуточненный, как кровоизлияние или инфаркт (I64) - в 2023 году случаев неуточненного инсульта не зарегистрировано;

- транзиторная ишемическая атака (G45) - заболеваемость снизилась в 2 раза со 114,1 до 59,4 (Российская Федерация 2022 г. - 58,9).

Структура заболеваемости взрослого населения, по данным формы № 12 в 2023 году

Наименование классов и отдельных болезней	№ строки	Код по МКБ-10 пересмотра	Зарегистрировано заболеваний			
			всего	структура всего, %	с впервые в жизни установленным диагнозом	структура с впервые в жизни установленным диагнозом, %
1	2	3	4	5	6	7
Болезни системы кровообращения	10.0	I00-I99	501959	100,0	57747	100,0
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	10.3	I10-I13	229994	45,8	19575	33,9
ишемические болезни сердца	10.4	I20-I25	166225	33,1	16278	28,2

1	2	3	4	5	6	7
из них: стенокардия	10.4.1	120	17769	3,5	4222	7,3
из нее: нестабильная стенокардия	10.4.1.1	120.0	2337	0,5	2337	4,0
острый инфаркт миокарда	10.4.2	121	1951	0,4	1951	3,4
повторный инфаркт миокарда	10.4.3	122	424	0,1	424	0,7
другие формы острых ишемических болезней сердца	10.4.4	124	7	0,0	7	0,0
хроническая ишемическая болезнь сердца	10.4.5	125	146074	29,1	9674	16,8
из нее: постинфарктный кардиосклероз	10.4.5.1	125.8	13522	2,7	1705	3,0
другие болезни сердца	10.5	130-151	7304	1,5	1517	2,6
цереброваскулярные болезни	10.6	160-169	80440	16,0	13728	23,8
из них: субарахноидальное кровоизлияние	10.6.1	160	94	0,0	94	0,2
внутричерепное и другое внутримозговое кровоизлияние	10.6.2	161, 162	558	0,1	558	1,0
инфаркт мозга	10.6.3	163	5974	1,2	5974	10,3
инсульт, не уточненный, как кровоизлияние или инфаркт	10.6.4	164	0	0,0	0	0,0
другие цереброваскулярные болезни	10.6.6	167	72878	14,5	6166	10,7

В структуре общей заболеваемости БСК в 2023 году первое по значимости место занимает гипертоническая болезнь - 45,8 %, второе место ишемические болезни сердца - 33,1 %, третье место цереброваскулярные болезни - 16,0 %.

В структуре первичной заболеваемости наибольшая доля гипертонической болезни - 33,9 %, второе место ишемические болезни сердца - 28,2 %, третье место цереброваскулярные болезни - 23,8 %.

1.4. Другие показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в регионе

Операции	Число операций, летальность, 2021 год	Число операций, летальность, 2022 год	Число операций, летальность, 2023 год	По субъекту, 2021 г., на 1 млн населения	По субъекту, 2022 г., на 1 млн населения	По субъекту, 2023 г., на 1 млн населения
1	2	3	4	5	6	7
Операции на сердце	8359/2,1	8550/1,8	8579/2,46	6475,3	6710,8	6881,9
Из них: на открытом сердце	2145/1,6	2164/1,5	2190/1,3	1661,6	1698,5	1756,8
Из них: с искусственным кровообращением	1813/1,8	1935/1,5	1893/1,4	1404,4	1518,8	1518,5
Коррекция врожденных пороков сердца	396/2,5	411/1,7	382/2,1	306,8	322,6	306,4
Коррекция приобретенных поражений клапанов сердца	631/2,9	735/1,9	728/2,2	488,8	576,9	584,0
При нарушениях ритма	2027/0,2	1986/0,4	1832/0,2	1570,2	1558,8	1469,6
Из них: имплантация кардиостимулятора	786/0,6	749/1,1	648/0,5	608,9	587,9	519,8
По поводу ишемической болезни сердца	5168/2,7	5311/2,4	5518/3,3	4003,4	4168,6	4426,4
Из них: аорто-коронарное шунтирование	1103/0,5	1006/1,2	1081/0,5	854,4	789,6	867,2
Ангиопластика коронарных артерий	4065/3,3	4305/2,7	4430/3,9	3149,0	3379,0	3553,6

1	2	3	4	5	6	7
Из них: со стентированием	3980/3,2	4200/2,5	4351/3,7	3083,1	3296,5	3490,3
Операций на сосудах	2359/1,7	2401/2,2	2732/0,8	1827,4	1884,5	2191,5
Из них: операции на артериях	1557/2,2	1527/3,1	1706/1,2	1206,1	1198,5	1368,5
Из них на питающих головной мозг	373/1,3	377/0,8	428/0,2	288,9	295,9	343,3
Из них: каротидные эндартерэктомии	193/2,1	163/1,8	239/0,4	149,5	127,9	191,7
Рентгенэндоваскулярные дилатации	154/0,6	154/	134/	119,3	120,9	107,5
Из них: со стентированием	154/0,6	154/	134/	119,3	120,9	107,5
Из них: сонных артерий						
На почечных артериях	35/	27/	54/	27,1	21,2	43,3
На аорте	462/2,4	395/5,8	403/3,0	357,9	310,0	323,3
Операции на венах	802/0,5	874/0,5	1026/0,2	621,3	686,0	823,0

Анализ распространенности факторов риска

Неинфекционные заболевания, которые чаще всего приобретают хроническую форму течения и развиваются в результате совокупного воздействия генетических, экологических, поведенческих и физиологических факторов, носят название хронические неинфекционные заболевания (далее - ХНИЗ).

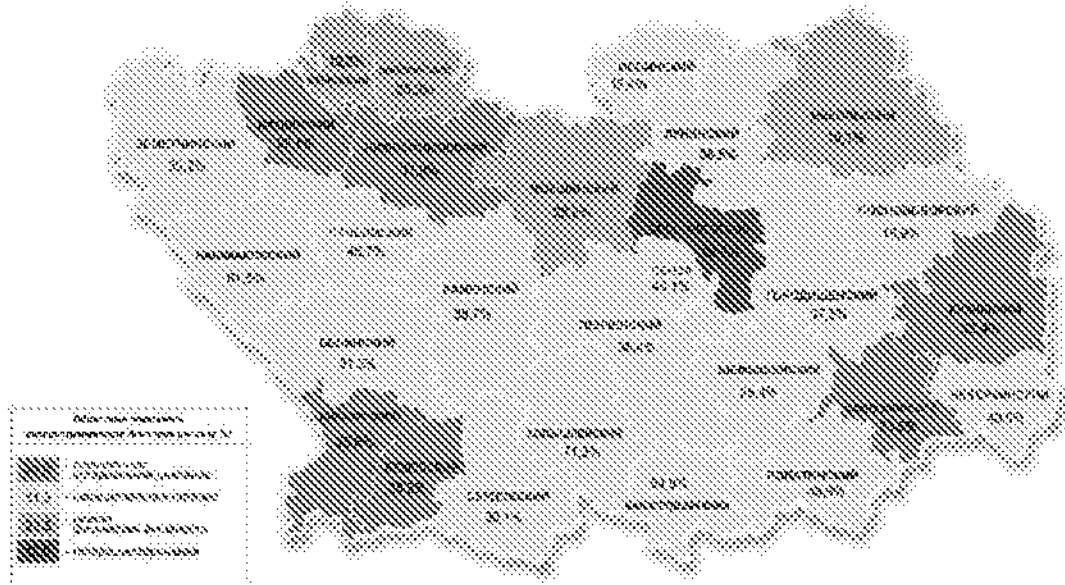
К основным типам ХНИЗ относятся сердечно-сосудистые заболевания, злокачественные новообразования, хронические респираторные болезни и сахарный диабет.

Все поддающиеся изменению формы поведения (поведенческая группы риска) - употребление табака, злоупотребление алкоголем, недостаток физической активности, нерациональное питание - повышают риск развития ХНИЗ. Метаболические факторы риска способствуют развитию четырех основных нарушений обмена веществ, повышающих риск неинфекционных заболеваний - это повышенное артериальное давление, избыточная масса тела и/или ожирение, гипергликемия (высокое содержание глюкозы в крови), гиперхолестеринемия (высокое содержание липидов в крови).

Важным направлением борьбы с неинфекционными заболеваниями является целенаправленное уменьшение факторов риска, способствующих развитию этих заболеваний. Поэтому, изучение факторов риска ХНИЗ важно для разработки стратегий борьбы (программ профилактики). Ведь коррекция модифицируемых факторов риска ХНИЗ позволяет не только улучшить качество жизни, но и увеличить ее продолжительность.

Для наглядной демонстрации были выделены шесть ведущих факторов риска развития ХНИЗ: артериальная гипертензия, гиперхолестеринемия, гипергликемия, курение, низкая физическая активность, нерациональное питание. Проведя анализ показателей, выделены ведущие факторы риска в том или ином муниципальном образовании Пензенской области, и составлена "Картограмма регистрации по ведущим факторам риска хронических неинфекционных заболеваний у жителей Пензенской области в 2023 году".

КАРТОГРАММА
 Регистративная ведомость факторов риска артериальной гипертензии, сахарного диабета и дислипидемии в Республике Татарстан в 2022 году

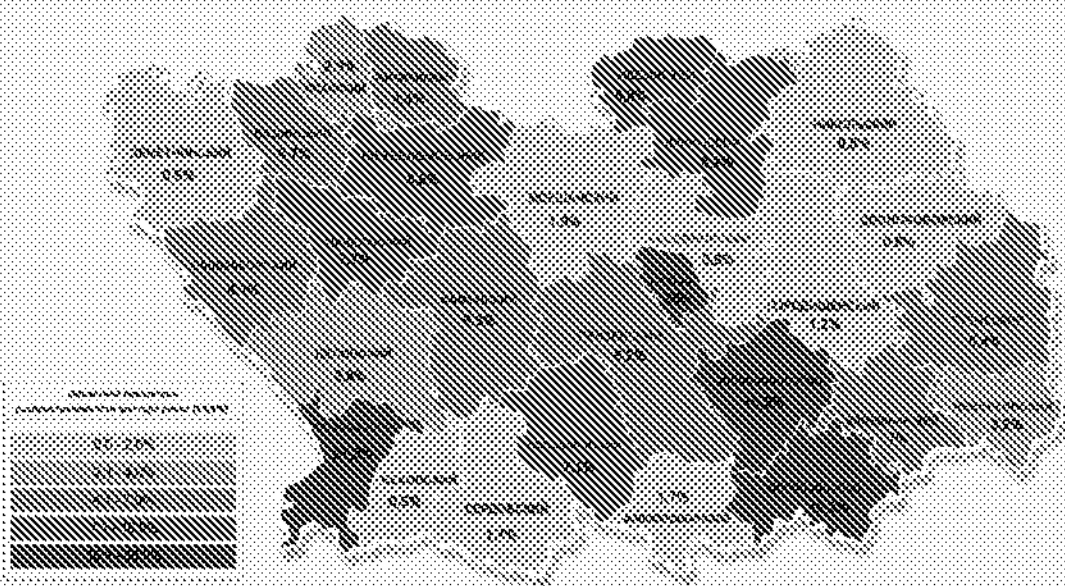


По результатам рассмотрения каждого выделенного фактора риска были составлены картограммы регистрации по каждому из них отдельно.

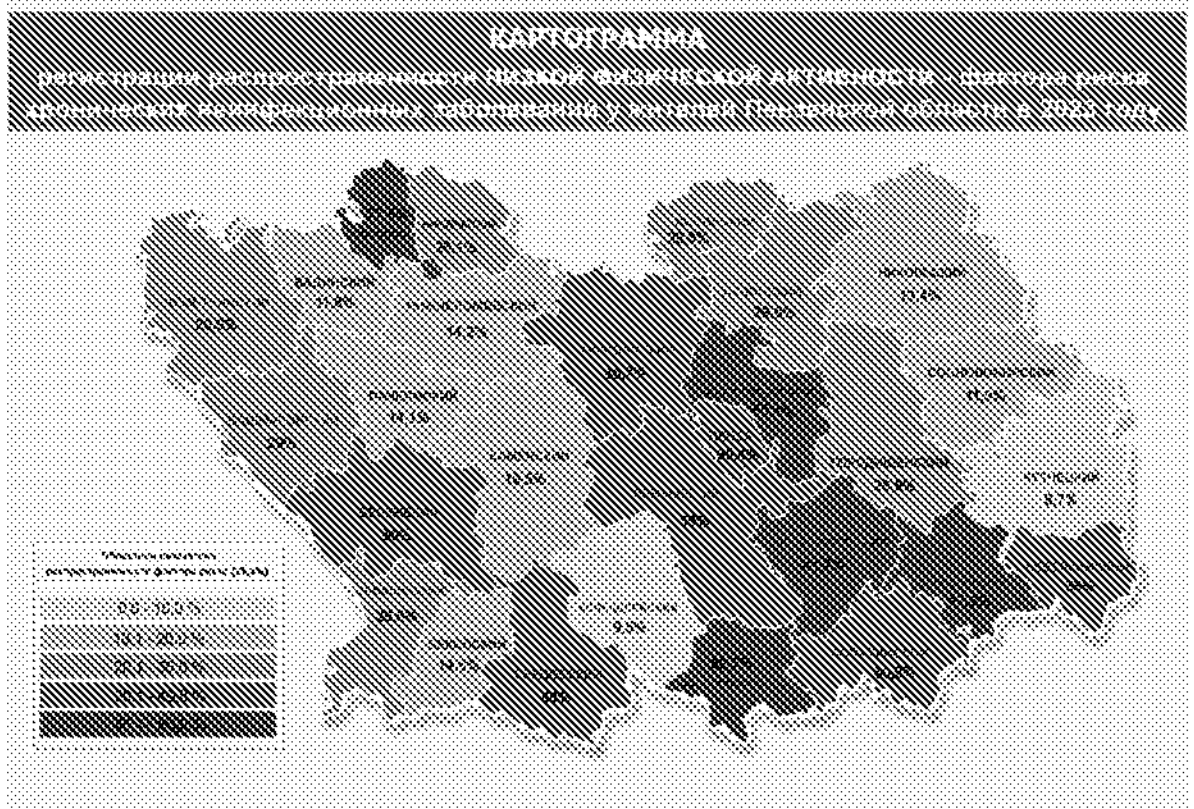
Смена интенсивности цвета демонстрирует уровень распространенности отдельных факторов риска по области:

Распространенность регистрации по ФР - Гипергликемия

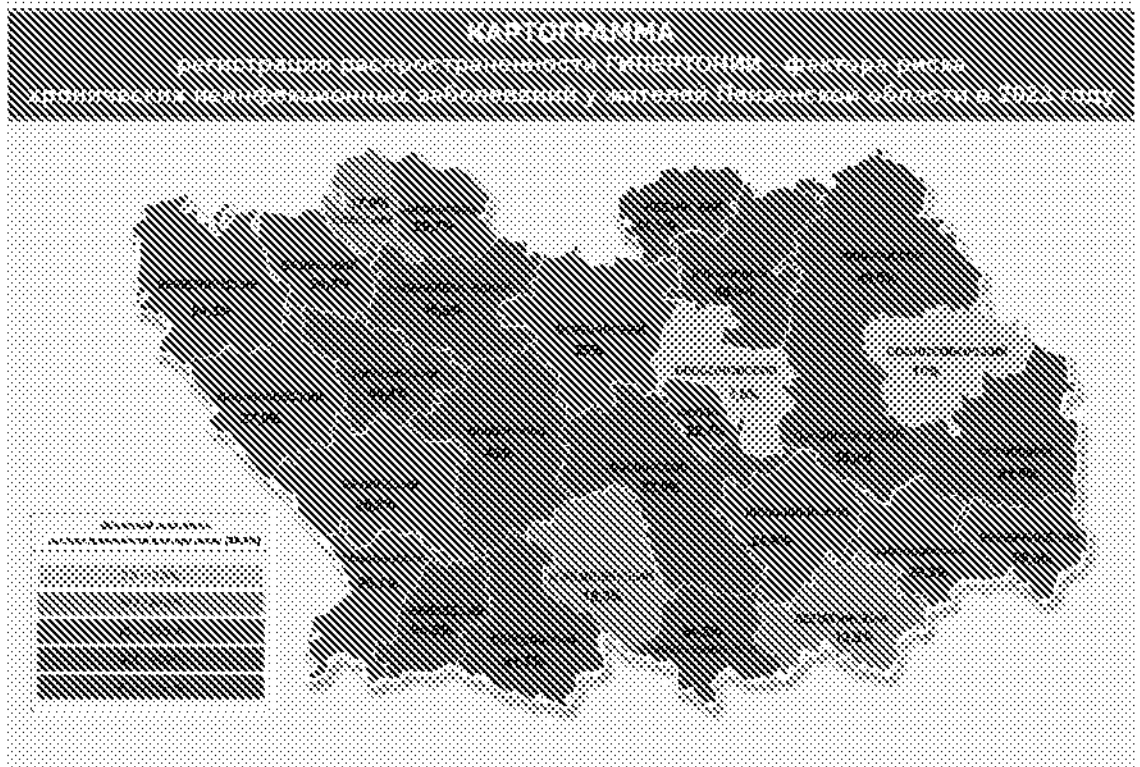
КАРТОГРАММА
 Регистративная ведомость распространенности гипергликемии в Республике Татарстан в 2022 году



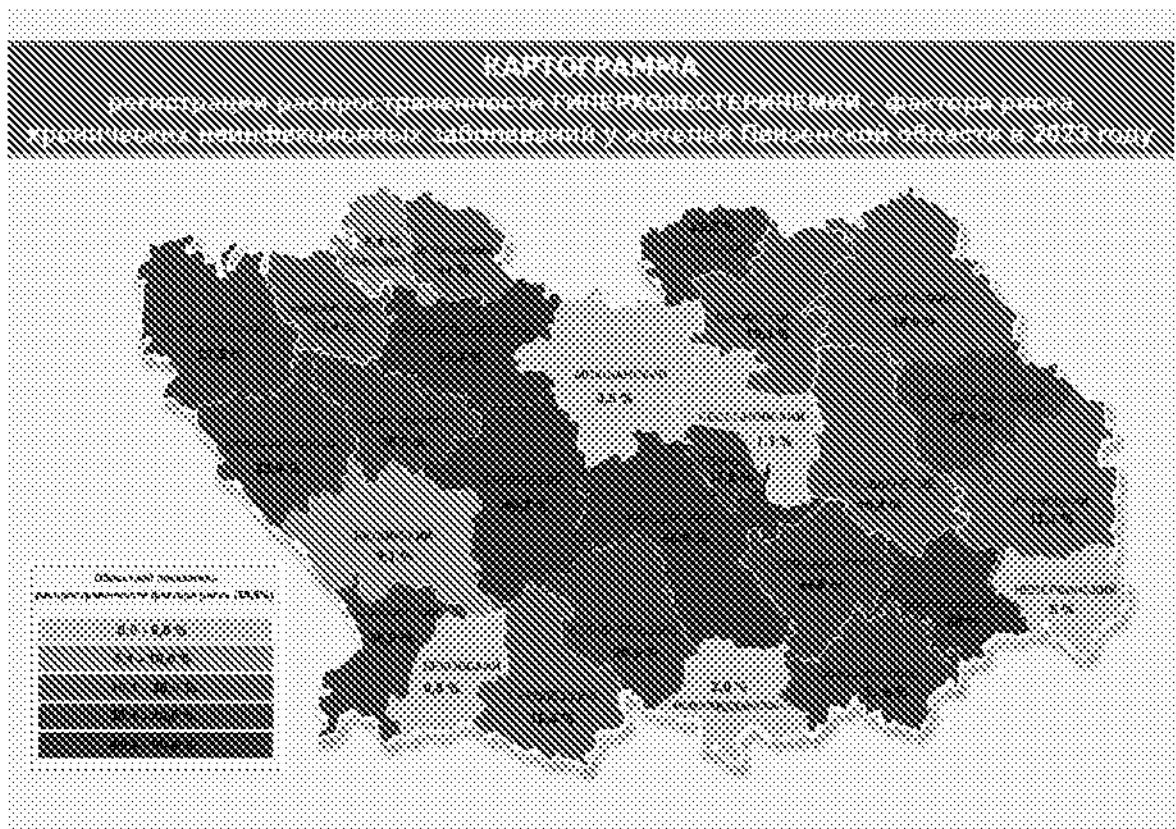
Распространенность регистрации по ФР - Низкий уровень физической активности



Распространенность регистрации по ФР - Артериальная гипертензия



Распространенность регистрации по ФР - Гиперхолестеринемия



По результатам проведенного анализа факторов риска по области, наиболее распространенными оказались: нерациональное питание, артериальная гипертензия, низкая физическая активность и гиперхолестеринемия.

Лидирующим по выявляемости в регионе регистрируется такой фактор риска, как "Нерациональное питание". Больше всего данному фактору риска оказались подвержены жители Малосердобинского (74,6 %), Иссинского (51,2 %) и Лунинского (50,2 %) районов. Наименьшая его распространенность прослеживалась в Сосновоборском (14 %), Никольском (13,7 %) и Нижнеломовском (9,2 %) районах.

Второе место по распространенности среди выделенных факторов риска принадлежит гиперхолестеринемии с преобладанием данного фактора риска у Камешкирского (60,1 %), Нижнеломовского (55,7 %) и Каменского (49,3 %), районов. Самые низкие показатели у жителей Малосердобинского (2,8 %), Бессоновского (1,3 %) и Бековского (0,8 %) районов.

Третье место занимает такой фактор риска, как "Высокое артериальное давление", где лидирующие позиции за Никольским (49 %), Пачелмским (44,4 %) и Бековским (35,8 %) районами. Наиболее низкие показатели в Сосновоборском (10 %) и Бессоновском (3,6 %) районах.

"Низкая физическая активность" максимально зарегистрирована в Спасском (77,8 %) и Бессоновском (60,1 %) районах. По области этот показатель 29,3 %. Наиболее низкие значения по данному фактору риска в Кузнецком (9,7 %) и Колышлейском (9,5 %) районах.

По результатам анализа "Курение" как фактора риска ХНИЗ самое большое количество курящих зарегистрировано в Бессоновском (30%), Камешкирском (25,4%), Белинском (22,7%) и Шемышейском (21,8%) районах. Гипергликемия как фактор риска развития сахарного диабета с максимальным показателем в Тамалинском (27,8%) районе и г. Пензе (26%).

Реализация задач в разделе "масштабная информационно-коммуникационная компания" в 2023 году осуществлялась через активное привлечение населения к просветительским мероприятиям, в том числе с помощью проведения массовых акций, приуроченных к значимым датам в здравоохранении; лекториев в рамках онлайн-проекта "Учись быть здоровым" и публикации статей и постов в средствах массовой информации и на интернет-порталах.

Прямые эфиры были организованы в социальных сетях на различные темы (229 эфиров), в том числе: 21% эфиров были посвящены кардиологическим проблемам в здоровье человека и их профилактике, 4% были посвящены проблемам профилактики сахарного диабета, 10% - вопросам негативного влияния курения и других вредных зависимостей на здоровье человека, 5% - важности физической активности, 7% - основам рационального питания и влияния питания на качество жизни человека; вопросам репродуктивного здоровья, сохранения здоровья детям и пожилым - 21%, а 6% повышению онкозащитности среди населения. В условиях борьбы с вирусными инфекциями (COVID-19, грипп и другие ОРВИ) 10% тем были посвящены профилактике (в том числе вакцинопрофилактике), клиническим проявлениям, осложнениям острых респираторных вирусных инфекций, особенно новой коронавирусной инфекции. Прочие проблемы затронули 16% лекций.

В аккаунтах социальных сетей ПОЦОЗиМП были размещены тематические материалы (420 постов), где 6% постов были посвящены кардиологическим проблемам в здоровье человека и их профилактике; 16% - о влиянии вредных зависимостей на работу организма; 15% - темам распространения вирусных и других видов инфекций среди населения, причинам распространения и способам их профилактики; вопросам правильного питания предназначалось 12% тем; о репродуктивном здоровье, детям и пожилым было 14% постов; разъяснения с целью повышения онкозащитности у населения - 6%; прочие темы распространены на 31% материала.

Работа по мотивированию людей к здоровому образу жизни через ведение просветительской работы на уровне муниципалитета, межведомственное сотрудничество с немедицинскими организациями, общественными объединениями и волонтерами, будет продолжена. Ведь только здоровый образ жизни в целом может быть признан достаточно эффективным средством противодействия пандемии ХНИЗ.

1.5. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь больным с болезнями системы кровообращения (анализ за 2021-2023 гг.)

Оказание медицинской помощи пациентам с БСК организовано на принципе обеспечения доступности и качества медицинской помощи.

В области выстроена трехуровневая модель оказания медицинской помощи больным с заболеваниями системы кровообращения в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях.

Функционирование на территории региона с 2008 года федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии" Минздрава России (г. Пенза) (далее - ФГБУ "ФЦССХ") позволило сформировать законченный цикл оказания медицинской помощи по данному профилю.

В целях улучшения качества оказания скорой медицинской помощи населению Пензенской области в 2016 году произошло объединение всех подразделений службы скорой медицинской помощи на базе ГБУЗ "Пензенская областная станция скорой медицинской помощи", что позволило:

- организовать централизованный прием и сортировку вызовов скорой медицинской помощи по поводам, срочности и профильности, передачу вызовов в неотложной форме в кабинеты неотложной помощи при поликлиниках, обеспечить наличие единой схемы маршрутизации медицинской эвакуации в медицинские организации Пензенской области;

- направлять бригады скорой медицинской помощи на вызовы не только обслуживаемой территории, но и в граничащие с ней районы Пензенской области, то есть по принципу направления на вызов ближайшей свободной бригады.

В 2023 году в выявлении, диагностике и лечении болезней системы кровообращения принимали участие в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений:

- фельдшеры 515 фельдшерско-акушерских и фельдшерских пунктов - первичная доврачебная медико-санитарная помощь;

- врачи терапевты, врачи общей практики поликлиник медицинских организаций, имеющих прикрепленное население - первичная врачебная медико-санитарная помощь;

- врачи-кардиологи ГБУЗ "Городская поликлиника", поликлиник районных и межрайонных больниц;

- врачи-кардиологи Кардиодиспансера ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко".

Количество посещений к врачам-кардиологам за 2023 год составило 185518 (функция врачебной должности - 3692, норматив 4470), 2022 год - 133564 (ФВД - 3106), к врачам-неврологам - 428016 (ФВД - 4730, норматив - 4600), 2022 год - 423162 (ФВД - 4362).

В условиях учреждений, оказывающих специализированную медицинскую помощь:

- 4 первичных сосудистых отделения (далее - ПСО), расположенных в ГБУЗ "Каменская ЦРБ", ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ", ГБУЗ "Нижнеломовская ЦРБ", ГБУЗ "Сердобская ЦРБ им. А.И. Настина";

- 2 региональных сосудистых центра (далее - РСЦ), функционирующих на базе государственного бюджетного учреждения (далее - ГБУЗ) "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко" и на базе государственного бюджетного учреждения (далее - ГБУЗ) "Клиническая больница № 6 им. Г.А. Захарьина" (приказ Министерства здравоохранения Пензенской области от 23.12.2020 № 464 "Об организации регионального сосудистого центра на базе государственного бюджетного учреждения (далее - ГБУЗ) "Клиническая больница № 6 им. Г.А. Захарьина").

В медицинских организациях области развернуто в 2023 году 899 коек терапевтического профиля, 2021 год - 815, обеспеченность койками данного профиля составляет 8,8 на 10 тыс. населения (РФ 2022 год - 6,94). В 2023 году на терапевтических койках пролечено 30808 пациентов.

Наименование МО	Количество коек терапевтического профиля	Занятость койки	Среднее пребывание	Летальность
г. Пенза	145	304,7	8,8	0,33
Башмаковский район	30	332,3	10,1	
Бековский район	15	337,9	10,6	
Белинский район	30	290,8	9,3	
Бессоновский район	30	237,0	8,3	0,70
Вадинский район	15	313,6	9,9	
Городищенский район	90	339,8	10,1	0,46
Земетчинский район	30	484,9	8,9	0,06
Иссинский район	15	294,5	7,7	0,17
Каменский район	30	325,4	10,3	2,39
Кольшлейский район	30	298,4	9,5	0,74
Камешкирский район	15	111,7	10,5	
Кузнецкий район	105	370,6	10,1	1,16
Лопатинский район	15	329,1	9,8	
Лунинский район	25	252,9	9,0	
Малосердобинский район	15	301,9	9,7	0,21
Мокшанский район	30	272,7	9,4	0,11
Наровчатский район	15	341,9	9,7	
Неверкинский район	15	314,0	9,0	
Нижнеломовский район	30	287,5	8,6	0,90
Никольский район	30	307,0	9,9	1,94
Пачелмский район	15	298,0	9,6	
Пензенский район	25	270,8	9,4	0,08
Сердобский район	30	296,7	9,1	2,81
Сосновоборский район	19	285,0	9,5	
Спасский район	15	327,5	9,7	0,20
Тамалинский район	15	292,4	10,4	
Шемьшейский район	25	329,6	10,2	
ОБЛАСТЬ	899	314,2	9,5	0,56

Число коек кардиологического профиля в 2023 году выросло по сравнению с 2021 годом (510) и составило 519, из них:

- кардиологические интенсивной терапии - 67;
- кардиологические для больных с острым инфарктом миокарда (далее - ОИМ) - 240.

Обеспеченность койками данного профиля составляет 5,1 на 10 тыс. населения (РФ 2022 год - 3,17). Средняя занятость койки в году составляет 280,8 дней (РФ 2022 год - 291), средняя длительность пребывания больного на койке - 7,3 дней (РФ 2022 год - 8,5), оборот койки - 38,3 (РФ 2022 год - 34,0), летальность - 1,48 % (РФ 2022 год - 2,14).

В 2023 году на кардиологических койках пролечено 19113 пациентов, из них 9554 с ОИМ.

Наименование МО	Количество коек кардиологического профиля	Занятость койки	Среднее пребывание	Летальность
г. Пенза	384	276,8	7,1	1,55
Каменский район	30	371,3	8,6	1,09
Кузнецкий район	45	333,3	7,7	1,48
Нижнеломовский район	30	223,3	7,4	0,98
Сердобский район	30	220,5	8,6	1,31
ОБЛАСТЬ	519	280,8	7,3	1,48

Проведено рентгенэндоваскулярных процедур пациентам с ИБС, в том числе с острым коронарным синдромом, диагностических - 8968 и лечебных - 4430.

Число коек неврологического профиля в 2023 году выросло по сравнению с 2021 годом (564) и составило 577, из них:

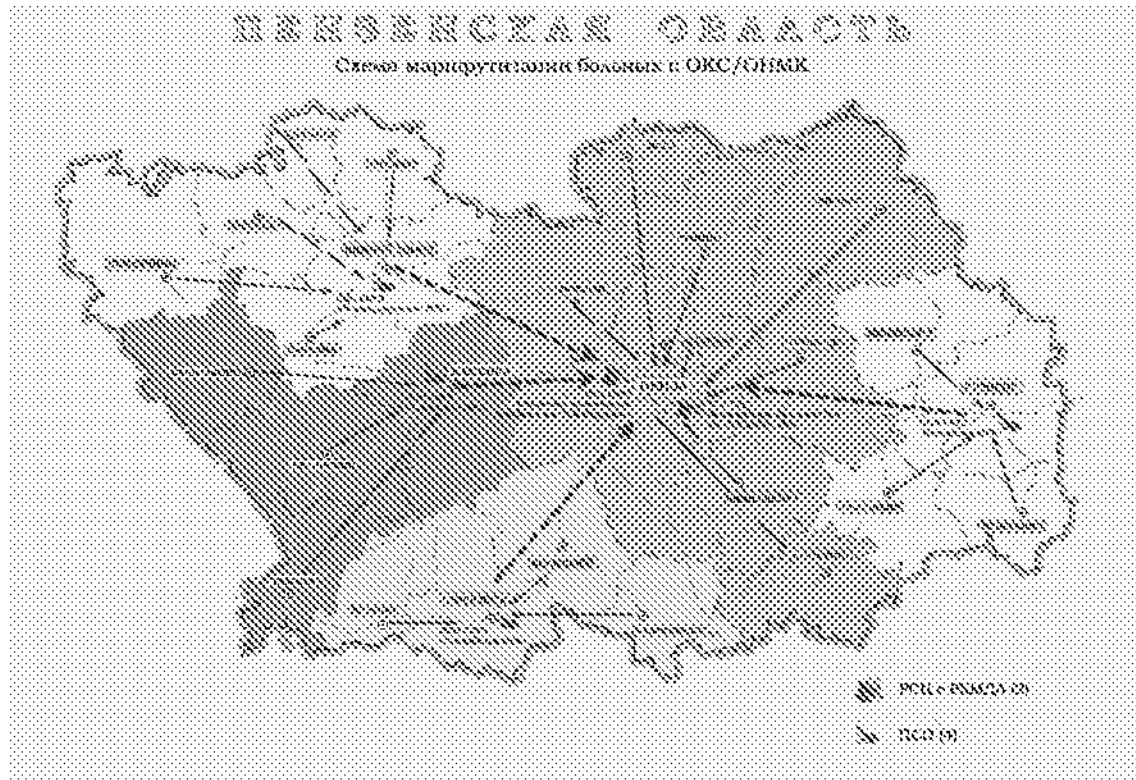
- неврологические интенсивной терапии - 70;
- неврологические для больных с острым нарушением мозгового кровообращения (далее - ОНМК) - 237.

Обеспеченность койками данного профиля составляет 5,6 на 10 тыс. населения (РФ 2022 год - 3,99). Средняя занятость койки в году составляет 300,4 дней (РФ 2022 год - 296), средняя длительность пребывания больного на койке - 9,7 дней (РФ 2022 год - 10,3), оборот койки - 31,1 (РФ 2022 год - 28,7), летальность - 4,20 % (РФ 2022 год - 4,57).

В 2023 году на неврологических койках пролечено 17716 пациентов, из них 7402 с ОНМК.

Наименование МО	Количество коек неврологического профиля	Занятость койки	Среднее пребывание	Летальность
г. Пенза	307	309,7	9,7	5,08
Белинский район	15	330,5	12,5	
Бессоновский район	15	248,7	9,7	
Каменский район	45	299,1	8,7	4,22
Кузнецкий район	45	317,9	9,3	5,01
Мокшанский район	15	292,9	10,7	
Нижнеломовский район	30	288,1	9,2	4,77
Никольский район	30	276,5	9,1	
Пензенский район	30	338,6	10,3	
Сердобский район	45	229,4	9,8	6,74
ОБЛАСТЬ	577	300,4	9,7	4,20

Региональные РСЦ и все ПСО работают в режиме 24/7 и осуществляют прием пациентов с ОКС и ОМНК по закрепленным территориям.



В схемах маршрутизации больных с БСК участвуют 2 региональных РСЦ, 4 ПСО, а также все 15 подстанций ГБУЗ "Пензенская областная станция скорой медицинской помощи".

По состоянию на 01.01.2024 суммарное количество круглосуточных общепрофильных выездных бригад скорой медицинской помощи - 114, из них врачебных 5 и 109 фельдшерских. Суммарное количество специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи - 15, из них анестезиологии-реанимации - 7, выездных экстренных консультативных - 2 (1 кардиологические и 1 неврологические).

Все медицинские бригады обеспечены планшетными компьютерами и имеют возможность дистанционной передачи ЭКГ для расшифровки на центральную подстанцию ГБУЗ "Пензенская областная станция скорой медицинской помощи". В год осуществляется более 10 тыс. дистанционной расшифровки ЭКГ-исследования.

Со второго полугодия 2020 года Пензенская область вошла в число субъектов, реализующих проект по развитию санитарной авиации, для региона утвержден новый показатель - с использованием воздушных судов в 2023 году должны быть эвакуированы в медицинские организации 47 человек. В 2023 году с помощью воздушных судов эвакуирован 81 человек, осуществлено 77 вылетов.

Для проведения стресс-эхокардиографических исследований, при наличии показаний, пациенты направляются в ФГБУ "ФЦССХ" г. Пенза.

С 2021 года в целях обеспечения доступности медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения начата реализация следующих направлений:

- достижение плановых значений доли лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением. В 2023 году этот показатель по данным ТФОМС составил 75,6 % при плане в 70 %;

- организация диспансерного наблюдения за пациентами, перенесшими COVID-19, на фоне имеющихся болезней системы кровообращения. На базе областного Кардиодиспансера и Центра эндокринологического ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко" организовано углубленное диспансерное наблюдение за лицами старше 65 лет, перенесшими COVID-19 на фоне болезней системы кровообращения и сахарного диабета. К врачам-специалистам активно приглашаются пациенты из муниципальных районов, имеющих в текущем году максимальные темпы прироста смертности. Еженедельно обследование в условиях поликлиники ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко" проходят от 70 до 90 пациентов старше 65 лет, перенесших новую коронавирусную инфекцию;

- повсеместное внедрение диспансерного наблюдения за больными с использованием дистанционных технологий. Практика оказания помощи в дистанционном режиме оказалась востребованной, консультационные дистанционные площадки во время эпидемии работали в ГБУЗ "Городская поликлиника", ГБУЗ "Городская детская поликлиника" и поликлинике ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко";

- дополнительно с учетом перевода в штатный режим работы ГБУЗ "Пензенский областной госпиталь для ветеранов войн" составлен план госпитализации пациентов старших возрастных групп преимущественно, перенесших новую коронавирусную инфекцию, в данное учреждение в целях проведения реабилитационных мероприятий после новой коронавирусной инфекции и компенсации осложнений имеющихся заболеваний;

- обеспечение доступности телемедицинских консультаций по системе "врач-пациент" для всего первичного звена на региональном портале медицинских услуг "Пенза.доктор". В 2020 году закуплены 650 планшетов для врачей-терапевтов, врачей общей практики. В настоящее время планшеты вводятся в эксплуатацию, с 01.04.2021 все врачи первичного звена используют переносные устройства при выездной форме работы, что значительно сокращает время, необходимое для заполнения первичной документации, и обеспечивает врачей на выездах доступом к электронной истории болезни пациента, выписке медикаментов, направлений и т.д.

Таблица 2. Сведения о региональных сосудистых центрах и первичных сосудистых отделениях, участвующих в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием в период с 2019 по 2024 год в рамках федерального проекта "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями"

№ п/п	Полное наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (ПСО/РСЦ)	Факт оснащения (да/нет)				План по оснащению (да/нет)				Принадлежность к районам Крайнего Севера и местностям, приравненным к ним (да)	Принадлежность к территориям Арктической зоны ² (да)	Принадлежность к приграничным территориям Дальнего Востока ³ (да)
			2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"	РСЦ	да	да	да	нет	нет	нет					
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Клиническая больница № 6 имени Г.А. Захарьина"	РСЦ	нет	да	да	да	да	да					
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Каменская межрайонная больница"	ПСО	нет	нет	нет	нет	нет	да					
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Кузнецкая межрайонная больница"	ПСО	нет	нет	нет	да	нет	да					
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Нижнеломовская межрайонная больница"	ПСО	нет	нет	нет	нет	нет	да					
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Сердобская межрайонная больница им. А.И. Настина"	ПСО	нет	нет	нет	нет	нет	да					
Итого 2019-2024 гг. ⁴													

1 - Указ Президента Верховного Совета РСФСР от 22.12.1987 № 7894-ХІ.

2 - Указ президента Российской Федерации о суходупутных территориях Арктической зоны Российской Федерации от 02.05.2014 № 296.

3 - Распоряжение Правительства Российской Федерации от 28.10.2015 № 2193-р.

4 - Количество медицинских организаций в соответствии с Соглашением о реализации регионального проекта "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями".

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

I. Региональный сосудистый центр ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"

В составе РСЦ функционируют:

- отделение кардиологии для больных с ОИМ с блоком интенсивной терапии на 61 койку (49 + 12);
- неврологическое отделение для больных с ОНМК с блоком интенсивной терапии на 61 койку (49 + 12);
- отделение рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения;
- отделение лучевой диагностики с кабинетами компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии;
- операционная для проведения экстренных операций больным с ОНМК.

Оказание медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК, в том числе выполнение чрескожных коронарных вмешательств (далее - ЧКВ) осуществляется в РСЦ в режиме 24/7.

В 2023 году выполнено 1080 рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, 12 тромбэктомий из магистральных артерий шеи и головы пациентам с ишемическим инсультом.

В 2023 году в РСЦ пролечено с ОИМ 1127 пациентов, больничная летальность от ОИМ составила 6,57 %.

С ОНМК в РСЦ в 2023 году пролечено 1470 пациентов, больничная летальность от ОНМК - 15,17 %.

С целью совершенствования оказания медицинской помощи больным с БСК в рамках реализации программы осуществлено дооснащение РСЦ в 2019-2021 годах. В РСЦ функционирует 2 ангиографические установки, одна из которых закуплена в 2019 году.

Операционная для рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения находится на четвертом этаже, что увеличивает время до проведения ЧКВ. Госпитализация экстренных больных кардиологического профиля осуществляется без ожидания оформления карты стационарного больного в приемном покое. Передача больного врачом бригады скорой медицинской помощи дежурному врачу-кардиологу происходит в присутствии врача-анестезиолога-реаниматолога отделения реанимации и интенсивной терапии на территории приемного отделения в противошоковой палате.

II. Региональный сосудистый центр ГБУЗ "Клиническая больница № 6 им. Г.А. Захарьина"

В составе РСЦ функционируют:

- отделения кардиологии для пациентов с ОИМ на 127 коек с блоком интенсивной терапии (96 + 31);
- неврологические отделения для больных с ОНМК на 124 койки с блоком интенсивной терапии (92 + 32).

Оказание медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК осуществляется в режиме 24/7.

В 2023 году пролечено с ОИМ в ГБУЗ "Клиническая больница № 6 им. Г.А. Захарьина" 1244 пациента, больничная летальность составила 8,28 %, с ОНМК - 2677 пациентов, больничная летальность - 14,08 % .

В 2020 году в учреждение закуплена ангиографическая установка и организован РСЦ (приказ Министерства здравоохранения Пензенской области от 23.12.2020 № 464 "Об организации регионального сосудистого центра на базе ГБУЗ "Клиническая больница № 6 им. Г.А. Захарьина"), в связи с чем в маршрутизацию пациентов с ОКС были внесены изменения. В 2023 году в рамках программы закуплена вторая ангиографическая установка.

В 2023 году выполнено 1379 рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, 12 тромбэктомий из магистральных артерий шеи и головы пациентам с ишемическим инсультом.

Дооснащение РСЦ медицинским оборудованием запланировано на протяжении всего периода реализации программы. В 2024 году будет приобретено 108 единиц медицинского оборудования.

III. ПСО ГБУЗ "Каменская ЦРБ"

В составе ПСО функционируют:

- отделение кардиологии для пациентов с ОИМ на 29 коек с блоком интенсивной терапии (23 + 6);
- неврологическое отделение для больных с ОНМК на 32 койки с блоком интенсивной терапии (24 + 8).

В 2023 году пролечено с ОИМ 19 пациентов, больничная летальность составила 26,32 %. С ОНМК пролечено 647 пациентов, больничная летальность - 13,76 %.

Оказание медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК осуществляется в режиме 24/7.

В 2024 году запланировано дооснащение медицинским оборудованием в количестве 102 единиц в связи с отсутствием и износом имеющегося.

IV. ПСО ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ"

В составе ПСО функционируют:

- отделение кардиологии для пациентов с ОИМ на 30 коек с блоком интенсивной терапии (24 + 6);
- неврологическое отделение для больных с ОНМК на 30 коек с блоком интенсивной терапии (24 + 6).

В 2023 году пролечено с ОИМ 47 пациентов, больничная летальность составила 4,26 %. С ОНМК пролечено 880 пациентов, больничная летальность - 12,73 %.

Оказание медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК осуществляется в режиме 24/7.

В 2024 году запланировано дооснащение медицинским оборудованием в количестве 92 единиц в связи с отсутствием и износом имеющегося.

V. ПСО ГБУЗ "Нижнеломовская ЦРБ"

В составе ПСО функционируют:

- отделение кардиологии для пациентов с ОИМ на 30 коек с блоком интенсивной терапии (24 + 6);
- неврологическое отделение для больных с ОНМК на 30 коек с блоком интенсивной терапии (24 + 6).

В 2023 году пролечено с ОИМ 53 пациента, больничная летальность составила 5,66 %. С ОНМК пролечено 432 пациента, больничная летальность - 11,11 %.

Оказание медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК осуществляется в режиме 24/7.

В 2024 году запланировано дооснащение медицинским оборудованием в количестве 99 единиц в связи с отсутствием и износом имеющегося.

VI. ПСО ГБУЗ "Сердобская ЦРБ им. А.И. Настина"

В составе ПСО функционируют:

- отделение кардиологии для пациентов с ОИМ на 30 коек с блоком интенсивной терапии (24 + 6);
- неврологическое отделение для больных с ОНМК на 30 коек с блоком интенсивной терапии (24 + 6).

В 2023 году пролечено с ОИМ 63 пациента, больничная летальность составила 11,11 %. С ОНМК пролечено 403 пациента, больничная летальность - 13,65 %.

Оказание медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК осуществляется в режиме 24/7.

В 2024 году запланировано дооснащение медицинским оборудованием в количестве 102 единиц в связи с отсутствием и износом имеющегося.

Всего в 2024 году запланировано приобретение 503 единиц медицинского оборудования в рамках реализации программы.

Реабилитация пациентов после перенесенных ОНМК, ИМ и кардиохирургических вмешательств:

Оказание медицинской реабилитации на 1 этапе осуществляется в отделениях реанимации и интенсивной терапии двух региональных сосудистых центров (ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко", ГБУЗ "Клиническая больница № 6 имени Г.А. Захарьина") и в отделениях реанимации и интенсивной терапии первичных сосудистых отделений (ГБУЗ "Каменская центральная районная больница", ГБУЗ "Кузнецкая центральная районная больница", ГБУЗ "Нижнеломовская центральная районная больница" и ГБУЗ "Сердобская центральная районная больница им. А.И. Настина").

В соответствии с приказом Минздрава Пензенской области от 06.09.2018 № 264 "О реализации на территории Пензенской области порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н" (с последующими изменениями), распределены зоны обслуживания между РСЦ № 1 и РСЦ № 2.

Заведующие РСЦ в ежедневном режиме получают информацию от заведующих ПСО о госпитализированных пациентах с диагнозами нестабильной стенокардии и острого (повторного) инфаркта миокарда в целях контроля за адекватностью проведенного обследования и назначенного лечения, проведением "виртуальных обходов" и решения вопроса о переводе пациентов на более высокий этап оказания специализированной медицинской помощи, в случае необходимости проведения реваскуляризации миокарда.

При наличии показаний решается вопрос о проведении 2 этапа медицинской реабилитации непосредственно после завершения случая госпитализации по поводу острого (повторного) инфаркта миокарда и оперативных вмешательств на сердце и магистральных сосудах.

В подостром периоде и периоде отдаленных последствий после перенесенного острого (повторного) инфаркта миокарда и оперативных вмешательств на сердце и магистральных сосудах решение о направлении пациента в одну из медицинских организаций, участвующих в оказании 2 этапа медицинской реабилитации, принимает лечащий врач пациента в поликлинике по месту прикрепления. В соответствии с приказом Минздрава России от 02.12.2014 № 796н "Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи" (с последующими изменениями), пациент осуществляет выбор медицинской организации для плановой госпитализации.

В 2023 году 2 этап медицинской реабилитации организован на базах ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко", ГБУЗ "Клиническая больница № 6 имени Г.А. Захарьина" и ООО Санаторий "Хопровские зори".

Для жителей Пензенской области и г. Пензы имеется возможность получения медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара: ГБУЗ "Клиническая больница № 6 имени Г.А. Захарьина" - 30 коек дневного стационара.

Амбулаторные отделения медицинской реабилитации функционируют в ГБУЗ "Клиническая больница № 6 имени Г.А. Захарьина", ГБУЗ "Городская поликлиника", ГБУЗ "Каменская центральная районная больница", ГБУЗ "Сердобская центральная районная больница им. А.И. Настина").

В первом квартале 2023 года открыты 15 коек дневного стационара медицинской реабилитации на базе ГБУЗ "Пензенский областной госпиталь для ветеранов войн".

В 2023 году достигнуты целевые значения индикаторов, характеризующих доступность и качество медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения:

- охват больных с острым коронарным синдромом тромболитической терапией - 26,4 % (норматив - не менее 25 %);
- доля больных, которым выполнены чрескожные коронарные вмешательства, - 40,8 % (норматив - не менее 30 %);
- доля лиц на одном терапевтическом участке, находящихся под диспансерным наблюдением, - 45,8 % (норматив - 35 %);
- доля умерших больных с ишемическим и геморрагическим инсультом в стационарах медицинских организациях Пензенской области от общего количества выбывших больных с ишемическим и геморрагическим инсультом - 14,4 % (индикатив - менее 20 %);
- доля больных с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис, - 8,8 % (норматив - 7 %);
- доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания - 37,5 % (норматив - не менее 35 %).

Не достигнут индикатор по данному направлению:

- доля больных с ОКС, умерших в первые сутки, - 39,2 % (норматив - менее 25 %).

1.5.2. Ведение в Пензенской области баз данных регистров, реестров больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Для упрощения организации диспансерного наблюдения на терапевтических участках, а также осуществления контроля в РИАМС "Промед" сформирован регистр больных с болезнями системы кровообращения. Формирование регистра осуществляется автоматически. Регистр включает в себя следующие количественные характеристики:

- дата взятия/снятия с учета;
- наличия/отсутствия социальной льготы;
- прикрепление к медицинской организации;
- выполнение ТЛТ, КАГ, ЧКВ с временным контролем.

Данный регистр позволяет контролировать отбор показателей, которые отражают этапы и виды медицинской помощи, процесс взятия на диспансерный учет, лекарственное сопровождение и т.д. Контроль за ведением регистра осуществляет главный внештатный специалист - кардиолог Министерства здравоохранения Пензенской области.

Организовано 2 кардиологических кабинета с функцией центра лечения хронической сердечной недостаточности (далее - ХСН) - кабинеты ХСН.

В регистр пациентов с ХСН включены 982 пациента, из которых 255 человек (25,9 %) направлены в ФГБУЗ "Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии Минздрава России" г. Пенза для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

В отделение кардиологии госпитализированы 57 пациентов с декомпенсацией сердечной недостаточности (5,8 %). Остальным пациентам проведена коррекция терапии. Пациенты регулярно осматриваются врачом-кардиологом, проходят обучение в школе пациентов.

Во всех учреждениях здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения, внедрена медицинская информационная система (МИС). В МИС сформирован сервер "Управление льготным лекарственным обеспечением", который может автоматизировать процесс выписки льготных рецептов, отпуска по ним в аптечных организациях, управления товарными запасами и контроля реализации программ льготного лекарственного обеспечения.

Реализация системы электронных рецептов, автоматизированное управление льготным лекарственным обеспечением, подключение всех аптечных организаций и полноценное развертывание сервиса реализуется согласно срокам, указанным в региональном проекте "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения".

1.5.3. Реализация в Пензенской области специализированных программ для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Осуществляется реализация регионального профилактического проекта "Онлайн-школа пациентов" - проведение главными внештатными специалистами Министерства школ пациентов в режиме онлайн-лекций в социальных сетях для больных с артериальной гипертонией, ожирением, сахарным диабетом и для пациентов, перенесших острый (повторный) инфаркт миокарда.

На постоянной основе реализуются просветительские проекты для различных слоев населения: "Азбука здорового питания" (целевая аудитория - дошкольники), "Азбука здорового сердца" (целевая аудитория - школьники), "Здоровье на рабочем месте" (целевая аудитория - работающие граждане), "Плывем к здоровью" (взрослое население), "Старшее поколение" (целевая аудитория - люди пожилого возраста) и др.

В целях совершенствования системы профилактики болезней системы кровообращения, ранней диагностики и нивелирования влияния поведенческих и популяционных факторов риска развития БСК в октябре 2022 года введен персонифицированный мониторинг пациентов, прошедших оценку абсолютного риска развития внезапной смерти от сердечно-сосудистых заболеваний.

Среди обследованных 288,9 тыс. человек у 15,0 % выявлен высокий и очень высокий риск. Из 16 552 пациентов, проконсультированных врачами-кардиологами, 686 человека направлены на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, 296 пациентам ВМП оказана.

Продолжена реализация мероприятий, направленных на улучшение качества диспансерного наблюдения за пациентами, имеющими сочетание (двух- или трехкомпонентное) болезней системы кровообращения, болезней почек и эндокринных заболеваний. Всего в 2023 году осмотрен 721 пациент.

На территории Пензенской области продолжена реализация "лекарственного" проекта по адресному обеспечению лекарственными препаратами льготных категорий граждан для вторичной профилактики тромботических осложнений за счет средств регионального бюджета. Обеспечению подлежат:

- пациенты, перенесшие ишемический инсульт на фоне нарушения ритма, - 6 месяцев (не менее 500 пациентов в год);
- пациенты, перенесшие острый (повторный) инфаркт миокарда, - 24 месяца (не менее 2,5 тыс. пациентов);
- пациенты после операции на сердце и магистральных сосудах - 12 месяцев (не менее 2,5 тыс. пациентов).

В рамках государственной программы "Развитие здравоохранения" с 2019 года финансирование проекта по вторичной профилактике тромботических осложнений из бюджета области увеличено с 15,4 млн рублей до 35 млн рублей. В 2023 год в рамках обеспечено более 3,5 тыс. пациентов.

С учетом регионального проекта более 94,7 % пациентов, перенесших сосудистые катастрофы и операции на сердце, обеспечены лекарствами.

В 2020 и 2021 годах в период распространения новой коронавирусной инфекции в ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко" был организован кол-центр, где "дистанционный" консультативный прием осуществляли врачи-кардиологи Кардиологического диспансера и врачи-эндокринологи эндокринологического Центра. В случае необходимости проводилась коррекция назначенной терапии, а также дистанционная выписка льготных лекарственных препаратов с последующей доставкой лекарственных препаратов на дом пациентам.

С 01.02.2023 года на базе ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко" организован центр управления рисками (далее - ЦУР), специалисты которого осуществляют:

- координацию работы системы управления сердечно-сосудистыми рисками;

- организацию системы персонифицированного учета пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, сбор информации и централизация в единой базе, мониторинг отчетных данных;
- оказание высококвалифицированной консультативно-диагностической кардиологической помощи врачам/фельдшерам медицинских организаций Пензенской области и координация взаимодействия участвующих в ведении пациента с болезнями системы кровообращения в лечебных учреждениях:
- дистанционное консультирование по вопросам тактики ведения пациентов, в том числе с ОКС, выбор стратегии реперфузионной терапии при ОКС;
- дистанционную расшифровку ЭКГ.

1.5.4. Оценка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

Новым направлением развития региональной медицины стало широкое внедрение телемедицинских технологий. Телемедицинский центр организован и оборудован на базе ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко" для осуществления телемедицинских консультаций с федеральными медицинскими учреждениями. Телемедицинские консультации в плановом порядке проводятся в рабочее время, в экстренном порядке - круглосуточно.

В 2023 году проведено 2098 телемедицинских консультаций с врачами федеральных медицинских учреждений по профилю "сердечно-сосудистая хирургия", "кардиология".

Для тиражирования данного вида помощи в 2019 году было приобретено 4 785 комплектов видеоборудования для обеспечения возможности проведения телемедицинских консультаций с рабочих мест врачей.

На региональном уровне осуществляется проведение телемедицинских консультаций со специалистами РСЦ пациентов с острым/повторным инфарктом миокарда и ОНМК, госпитализированных в ПСО.

На региональном уровне осуществляется проведение телемедицинских консультаций со специалистами РСЦ пациентов с острым/повторным инфарктом миокарда и ОНМК, госпитализированных в ПСО.

Кроме того, в целях дистанционного наблюдения лиц с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в государственной информационной системе в сфере здравоохранения Пензенской области разработан функционал дистанционного мониторинга за состоянием здоровья пациентов. Пациентам, включенным в программу мониторинга, на региональном портале медицинских услуг и в мобильном приложении доступна возможность внесения показателей состояния здоровья. Вся информация, внесенная пациентами, доступна в электронной медицинской карте для анализа врачебным персоналом.

Дополнительно в период пандемии новой коронавирусной инфекции осуществлялся обзвон пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, с внесением информации о состоянии здоровья в электронную медицинскую карту пациента.

Для повышения уровня охвата больных диспансерным наблюдением осуществляется проведение телемедицинских консультаций по системе "врач-пациент" для всего первичного звена на региональном портале медицинских услуг "Пенза.доктор".

При осуществлении диспансерного наблюдения за больными продолжено тиражирование дистанционных технологий. Практика оказания помощи в дистанционном режиме оказалась востребованной, в связи с чем для пациентов на портале Пенза-доктор в личном кабинете организована предварительная запись к врачу на онлайн-консультацию в видео- и аудиорежиме. Обеспечены своевременный осмотр и постановка на диспансерное наблюдение пациентов с болезнями системы кровообращения, выписанных после оказания специализированной медицинской помощи. С 1 июля по утвержденному графику врачи-специалисты областного Кардиодиспансера и Медицинского центра эндокринологического ежедневно проводят телемедицинские консультации пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении, в режиме онлайн "врач-врач-пациент".

За период с 2022 по 2023 год выполнены мероприятия по организации информационного взаимодействия государственной информационной системы в сфере здравоохранения Пензенской области (ГИСЗ Пензенской области) с вертикально интегрированной медицинской информационной системой по профилю "сердечно-сосудистые заболевания".

Все медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Пензенской области и оказывающие медицинскую помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, принимают участие в оформлении медицинской документации в ГИСЗ Пензенской области и осуществляют регистрацию сведений в ВИМИС. Главными внештатными специалистами настроены маршруты движения пациентов в ОКС и ОНМК. На постоянной основе проводятся мероприятия, направленные на повышение качества заполнения медицинских документов.

В настоящее время в ВИМИС ССЗ передаются 10 видов структурированных электронных медицинских документов.

За 2023 год успешно зарегистрировано 2,4 млн документов в федеральный сервис ВИМИС по профилю "сердечно-сосудистые заболевания".

1.6. Кадровый состав медицинских организаций (анализ за 2021-2023 гг.)

Обеспеченность врачами в целом по региону в 2023 году составила 34,7 (в 2021 году - 34,6) на 10 тыс. населения при среднероссийском показателе 36,8.

Обеспеченность на 10 тыс. взрослого населения в регионе: врачами-кардиологами - 1,28 (Российская Федерация - 1,0), врачами-неврологами - 1,32, врачами-нейрохирургами - 0,13, врачами хирургами сердечно-сосудистыми - 0,25, врачами по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению - 0,18 (Российская Федерация - 0,12).

В абсолютных цифрах дефицит врачей, рассчитанный по методике расчета потребности во врачебных кадрах, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2019 № 974, составляет 348 человек. Дефицит кадров особенно выражен в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, и сохраняется несмотря на предпринимаемый Правительством Пензенской области и Министерством здравоохранения Пензенской области комплекс мер по его ликвидации (меры социальной поддержки специалистов, подготовка врачей посредством целевого обучения в медицинских вузах и др.).

Показатели кадровой обеспеченности службы оказания помощи при БСК в 2021-2023 годах приведены в таблице ниже.

№ п/п	Должности	2021 год			2022 год			2023 год		
		Потребность	Физ. лица	Укомплектованность	Потребность	Физ. лица	Укомплектованность	Потребность	Физ. лица	Укомплектованность
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Врачи-кардиологи, в том числе:	150	132	90,3 %	150	132	94,8 %		131	95,2
1.1	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	49	46	80,80 %	49	44	94,7 %		46	95,2
1.2	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	100	86	94,7 %	100	88	95,0 %		85	95,3
2.	Врачи-неврологи, в том числе:	193	171	89,6 %	193	164	93,0 %		165	93,8
2.1	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	126	101	87,8 %	112	97	93,2 %		93	92,6
2.2	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	94	70	92,2 %	81	67	94,0 %		72	96,1
3.	Врачи-нейрохирурги	23	15	91,8 %	23	16	94,8 %		16	96,4
4.	Врачи-хирурги сердечно-сосудистые	28	28	88,8 %	28	25	81,7 %		31	93,9
5.	Врачи по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению	24	22	91,07 %	24	22	95,8 %		22	95,8 %
6.	Врачи-анестезиологи-реаниматологи	135	104	77,03 %	135	105	94,92 %			
7.	Врачи по лечебной физкультуре	6	1	16,67 %	6	3	66,7 %		2	71,4 %
8.	Логопеды	10	10	100,0 %	10	6	86,36 %			
9.	Медицинские психологи	6	3	50,0 %	6	2	100 %			
10.	Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре	9	9	100 %	9	9	100 %			
11.	Врачи-физиотерапевты	6	4	66,67 %	6	3	87,5 %			
12.	Врачи скорой медицинской помощи	72	59	64,5 %	72	55	63,4 %			
13.	Фельдшеры скорой медицинской помощи	808	807	99,88 %	808	799	98,5 %			

Суммарное количество общепрофильных выездных бригад (смен) скорой медицинской помощи в 2021 году составляло 111492504, в 2022 году - 460, в 2023 году 456, в том числе 20 врачебных и 436 фельдшерских. Суммарное количество специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи - 60, из них анестезиологии-реанимации - 28, педиатрические - 12, психиатрические - 8, авиамедицинские - 4.

Кадровое обеспечение отделений, оказывающих помощь больным с ОКС и ОНМК. В указанных отделениях в 2023 году увеличилось количество врачей, работающих по совместительству.

Должность	Кадровое обеспечение отделений, оказывающих помощь пациентам с ОКС		Кадровое обеспечение отделений, оказывающих помощь пациентам с ОНМК	
	физ. лиц	совместителей	физ. лиц	совместителей
Врачи-кардиологи	40	8	4	1
Врачи-неврологи	4	0	36	2
Врачи по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению	15	1	0	0
Врачи-хирурги сердечно-сосудистые	11	0	1	0
Врачи-анестезиологи-реаниматологи	11	6	19	6
Врачи-рентгенологи	19	3	19	3
Врачи ультразвуковой диагностики	6	4	7	6
Врачи по лечебной физкультуре	0	0	1	0
Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре	0	0	0	1
Врачи-физиотерапевты	1	0	2	0
Медицинские сестры-анестезисты	41	1	33	0
Операционные медицинские сестры	15	0	0	0
Медицинские сестры палатные	79	1	102	4
Итого:	242	24	224	23

По состоянию на **01.01.2024** проходят целевую подготовку по специальностям:

- кардиология - 10 человек,
- рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение - 3 человека,
- сердечно-сосудистая хирургия - 5 человек,
- неврология - 4 человека,
- нейрохирургия - 4 человека,
- анестезиология-реаниматология - 23 человек.

На 2024 год подана заявка на целевые места в ординатуру по специальностям:

- кардиология - 6 мест,
- рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение - 2 места,

- сердечно-сосудистая хирургия - 3 места,
- неврология - 2 места,
- анестезиология-реаниматология - 8 мест,
- нейрохирургия - 0 мест.

В 2024 году после окончания целевой ординатуры планируется трудоустройство 6 врачей-кардиологов, 1 врача-невролога, 1 врача по рентгенэндоваскулярным диагностики и лечению, 0 врачей-сердечно-сосудистых хирургов, 16 врачей-анестезиологов-реаниматологов.

В целях укомплектования регионального сосудистого центра на базе ГБУЗ "Клиническая больница № 6 имени Г.А. Захарьина" в 2021 году обучено:

- 4 врача по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению на тему "Рентгенэндоваскулярные вмешательства при сосудистой патологии (с использованием виртуального симулятора Angio Mentor)";
- 3 врача на тему "Ангиографические исследования в компьютерной томографии";
- 4 врача ультразвуковой диагностики на тему "Ультразвуковое исследование внечерепных отделов брахиоцефальных артерий";
- 3 врача-рентгенолога на тему "Радиационная безопасность пациента и персонала при проведении рентгенологических исследований".

В 2022 году профессиональную переподготовку прошли 2 врача-специалиста по специальности "Кардиология".

В 2023 году профессиональную переподготовку прошли 2 врача-кардиолога по специальности "Анестезиология-реаниматология".

На территории Пензенской области в качестве мер социальной поддержки врачам-специалистам предоставляются:

- ежегодные денежные выплаты в рамках постановления Правительства Пензенской области от 07.07.2011 № 439-пП "О правилах, определяющих порядок и условия предоставления единовременных денежных выплат врачам-специалистам при трудоустройстве в медицинские организации государственной системы здравоохранения Пензенской области (межрайонные больницы, районные больницы, участковые больницы) и предоставлении мер поддержки студентам 1 - 6 курсов, ординаторам, обучающимся в медицинских образовательных организациях высшего образования" (с последующими изменениями).

Единовременную денежную выплату при трудоустройстве в районные и межрайонные больницы за счет средств бюджета Пензенской области получили в 2023 году:

- при трудоустройстве по 150,0 тыс. рублей - 50 врачей-специалистов (в 2022 - 52 человека, в 2021 - 74 человека);
- за 1-й отработанный год - по 50,0 тыс. рублей - 48 врачей-специалистов (в 2022 - 58 человек, в 2021 - 53 человека);
- за 2-й отработанный год - по 75 тыс. рублей - 61 врачей-специалистов (в 2022 - 47 человек, в 2021 - 49 человек);
- за 3-й отработанный год - по 100 тыс. рублей - 48 врачей-специалистов (в 2022 - 57 человек, в 2021 - 27 человек).

- единовременная компенсационная выплата в рамках постановления Правительства Пензенской области от 26.02.2018 № 101-пП "О порядке предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек" (с последующими изменениями).

Единовременную компенсационную выплату в 2023 году получили: в размере 1,5 млн рублей - 33 врача-специалиста; в размере 1 млн рублей - 17 врачей-специалистов (в 2022 г. - 62 человека, 2021 г. - 58 человек); в размере 500,0 тыс. рублей - 0 фельдшеров ФАП (в 2022 г. - 18 человек, 2021 г. - 35 человек);

- предоставление в пользование жилого помещения (квартиры) с возможностью последующей приватизации в рамках постановления Правительства Пензенской области от 05.03.2019 № 126-пП "Об утверждении Программы Пензенской области "Обеспечение жильем медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Пензенской области" (с последующими изменениями).

С 2019 года для врачей-специалистов государственных учреждений здравоохранения Пензенской области приобретаются благоустроенные жилые помещения (квартиры) за счет средств регионального бюджета. В 2023 году приобретено 4 квартиры, в 2022 году - 4 квартиры, в 2021 году - 34 квартиры.

В рамках постановления Правительства Пензенской области от 01.07.2019 № 379-пП "Об утверждении Порядка предоставления служебных жилых помещений, включенных в специализированный жилищный фонд Пензенской области" (с последующими изменениями) 129 жилых помещений переданы в оперативное управление медицинским организациям, подведомственным Министерству здравоохранения Пензенской области, в целях последующего предоставления их медицинским работникам в качестве служебных помещений.

1.7. Льготное лекарственное обеспечение лиц с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений

В 2023 году в рамках федеральной программы обеспечения необходимыми лекарственными препаратами (средства федерального бюджета) в соответствии с Федеральным законом 178-ФЗ от 17.07.1999 "О государственной социальной помощи" (с последующими изменениями) имели право на обеспечение необходимыми лекарственными препаратами по рецепту врача - 28 044 человека сохранивших право на лекарственное обеспечение. Из них обеспечено лиц с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений - 2302 на общую сумму более 13 740,68 тыс. рублей.

С 2020 года в регионе действует программа по обеспечению лекарственными препаратами в амбулаторных условиях лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым было выполнено аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетера абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний (средства федерального бюджета).

Программа направлена на обеспечение граждан, не имеющих инвалидности и не являющихся получателями государственной социальной помощи в течение 2 лет.

В 2023 году в рамках вышеуказанной программы было обеспечено лекарственными препаратами 10 998 человек на общую сумму 202 842,84 тыс. рублей по 88 453 рецептам. Средняя стоимость рецепта - 2293,22 рубля.

В рамках постановления Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения" (с последующими изменениями) количество граждан, имеющих право на лекарственное обеспечение за счет средств регионального бюджета, в 2023 году с инфарктом миокарда - 1383 человека. Обратилось и обеспечены лекарственными препаратами 1264 человека. В 2023 году выписано и обслужено 14 985 рецептов на сумму более 47 680,79 тыс. рублей. Средняя стоимость рецепта - 3181,9 рубля.

Состояние после операции по протезированию клапанов сердца - 391 человек. Обратилось и обеспечены лекарственными препаратами 276 человек. Выписано и обслужено 2 735 рецептов на общую сумму 7 847,28 тыс. рублей. Средняя стоимость рецепта - 2869,2 рубля.

1.8. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи при болезнях системы кровообращения (БСК)

В соответствии с возложенными полномочиями по организации оказания медицинской помощи в подведомственных медицинских организациях Министерством здравоохранения Пензенской области принят ряд нормативных правовых актов, регламентирующих внедрение на территории Пензенской области порядков оказания медицинской помощи больным с болезнями системы кровообращения, утвержденных Минздравом России:

- приказ Министерства здравоохранения Пензенской области от 06.09.2018 № 264 "О реализации на территории Пензенской области порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н" (с последующими изменениями);

- приказ Министерства здравоохранения Пензенской области от 04.09.2023 № 13-108 "О реализации на территории Пензенской области порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 928н" (с последующими изменениями);

- приказ Министерства здравоохранения Пензенской области от 23.12.2020 № 464 "Об организации регионального сосудистого центра на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Клиническая больница № 6 имени Г.А. Захарьина";

- приказ Министерства здравоохранения Пензенской области от 15.02.2021 № 43 "Об организации кардиологических кабинетов с функцией центра лечения хронической сердечной недостаточности на базе государственного бюджетного учреждения "Городская поликлиника"";

- приказ Министерства здравоохранения Пензенской области от 09.09.2022 № 266 " О реализации на территории Пензенской области Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н" (с последующими изменениями);

- приказ Министерства здравоохранения Пензенской области от 10.06.2019 № 114 "О реализации на территории Пензенской области порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 № 965н" (с последующими изменениями);

- приказ Министерства здравоохранения Пензенской области от 15.06.2017 № 188 "О реализации на территории Пензенской области порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия", утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 923н" (с последующими изменениями)

- приказ Министерства здравоохранения Пензенской области от 23.05.2017 № 155 "О реализации на территории Пензенской области порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н (с последующими изменениями)";

- приказ Министерства здравоохранения Пензенской области от 30.12.2016 № 556 "О реализации на территории Пензенской области порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нейрохирургия", утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 931н" (с последующими изменениями);

- приказ Министерства здравоохранения Пензенской области от 07.06.2022 № 157 приказ Министерства здравоохранения Пензенской области "О проведении мероприятий по внедрению, развитию и эксплуатации специализированных подсистем государственной информационной системы в сфере здравоохранения Пензенской области".

Перечень мероприятий, направленных на развитие кадрового потенциала кардиологической службы, на совершенствование и укрепление материально-технических и технологических ресурсов медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с болезнями системы кровообращения, установлен государственной программой Пензенской области "Развитие здравоохранения Пензенской области", утвержденной постановлением Правительства Пензенской области от 02.10.2013 № 743-пП (с последующими изменениями).

1.9. Выводы

Динамика смертности от БСК с 2019 года по 2023 год положительная, отмечается снижение показателя с 749,0 до 708,0 на 100 000 населения. В 2023 году по сравнению с 2022 годом отмечается снижение на 9,9%. В структуре смертности от БСК основной вклад приходится на ишемическую болезнь сердца - 61,9%, второе место - цереброваскулярные болезни, доля составляет 28,8%, третье место - прочие БСК, доля - 9,3%. По итогам проведенного анализа основной вклад в смертность населения от БСК приходится на возрастную группу 70 - 90 лет лиц женского пола.

В Пензенской области имеет место дефицит кадров в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Медицинское оборудование в РСЦ и ПСО в большей своей части, в том числе "тяжелое" оборудование, закупалось в 2009-2011 годах. В связи с работой в круглосуточном режиме медицинское оборудование в значительной степени изношено и требует обновления.

При высокой профильности госпитализации пациентов с острыми формами БСК существует проблема своевременности доставки пациентов в сосудистые центры в связи с поздней обращаемостью из-за недостаточной информированности населения региона о первых признаках инфаркта и инсульта.

С учетом вышеизложенного основными планируемыми мерами по совершенствованию медицинской помощи больным с болезнями системы кровообращения являются следующие:

- информирование населения по вопросам профилактики БСК, популяризации здорового образа жизни, раннего обращения в медицинские организации за медицинской помощью и для профилактических мероприятий;
- реализация мероприятий по вторичной профилактике БСК;
- повышение уровня профессиональной квалификации врачей, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам кардиологического и кардиохирургического профиля;
- внедрение и соблюдение клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- перепрофилизация выездных врачебных бригад скорой медицинской помощи в специализированные выездные бригады скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации с целью совершенствования системы организации скорой медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения;
- переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием РСЦ и ПСО Пензенской области.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями"

Целью проекта является снижение смертности от БСК до 707,5 случая на 100 тыс. населения к 2024 году, а также снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 8,0 и от острого нарушения мозгового кровообращения до 14,0 в 2024 году, увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях в 2024 году до 4 060 единиц.

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение 31.12.2017	Период, год					
			2020 факт	2021 факт	2022 факт	2023 факт	2023 план	2024 план
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Смертность от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения	719,0	902,7	912,3	785,6	708,0***	729,9	707,5
2.	Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения	41,3	41,5	35,6	29,2	26,2***	32,7	31,6
3.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения	110,5	113,2	115,0	105,0	87,8***	87,4	84,6
4.	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	11,75	23,64	14,70	9,79	8,22	13,2	12,5
5.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	17,63	21,43	21,33	17,56	14,37	17,8	17,2
6.	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.	3,580	3,227	4,065	4,305	4,430	3,652	3,767
7.	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, %	52,9	60,3*	93,5*	95,2*	78,2*	59,0	60,0
8.	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %	91,0	94,6	95,0	95,7	91,5	94,3	95,0
9.	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях", %			94,1	94,2	97,1	90	90
10.	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, %			25,3	64,2		70	80

1	2	3	4	5	6	7	8	9
11.	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/ число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), %			5,24	3,2	2,86	4,93	4,78
12.	Смертность населения от ишемической болезни сердца, на 100 тыс. населения		614,8	616,8	497,3	438,1**	466,2	442,5
13.	Смертность населения от цереброваскулярных болезней, на 100 тыс. населения"		228,5	232,0	228,8	204,1**	195,6	189,6
14.	Увеличение доли лиц 18 лет и старше, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания (функциональные расстройства, иные состояния), состоявших под диспансерным наблюдением, %:						70	80

*Отношение числа ангиопластик ВСЕГО к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС.

**Данные предварительные.

3. Задачи региональной программы

Разработка мер по повышению качества оказания медицинской помощи у пациентов ключевых групп сердечно-сосудистых заболеваний (далее - ССЗ), определяющие основной вклад в заболеваемость и смертность от ССЗ.

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

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

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

Совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с болезнями системы кровообращения.

Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций в соответствии с паспортом регионального проекта "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями".

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

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

Обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с ССЗ в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

Организация системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи, основанной на клинических рекомендациях, утвержденных Минздравом России, и протоколах лечения (протоколах ведения) больных с ССЗ.

4. План мероприятий региональной программы "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями".

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями							
1	Обеспечение проведения оценки нутритивного статуса и диагностики наличия дисфагии у пациентов с ОНМК в первые 24 часа от поступления в стационар	01.07.2021	31.12.2021	Главные врачи МО, функционируют ПСО и РСЦ (главные врачи)	Всем пациентам с ОНМК в первые 24 часа от поступления в стационар проводится оценка нутритивного статуса и диагностики наличия дисфагии. 1 раз в квартал выборка 50 карт, - не менее 80 % без замечаний	Проведение оценки нутритивного статуса и диагностика наличия дисфагии у пациентов с ОНМК в 100 % случаев	Регулярное (ежеквартальное)
2	Разработка и внедрение в каждой медицинской организации протоколов лечения по профилю ССЗ (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций по профилю, порядок оказания медицинской помощи по профилю, в том числе по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи	01.07.2021	31.12.2022	Главные врачи медицинских организаций, на базе которых функционируют РСЦ и ПСО (главные врачи)	Приказами главных врачей в каждой медицинской организации, на базе которых функционируют РСЦ и ПСО утверждены протоколы ведения больных с основными ССЗ, включающие мероприятия медицинской реабилитации	Утверждены протоколы ведения пациентов с БСК	Разовое (деловое)
3	Мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом России, в рамках системы внутреннего контроля качества	01.09.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Пензенской области; главный внештатный	В рамках проведения ведомственного контроля качества и безопасности оказания медицинской помощи проводится мониторинг выполнения	Проводится регулярный мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом России	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
4	Разработка и внедрение плана мероприятий по включению пациентов в мероприятия ранней медицинской реабилитации	01.07.2021	31.12.2024	специалист кардиолог Министерства здравоохранения Пензенской области; курирующий заместитель Министра Главной внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Пензенской области	Доля пациентов, которым осуществляются мероприятия ранней медицинской реабилитации не позднее 72 часов от поступления в стационар, составляет не менее 70 % пациентов от числа поступивших при ОКС и не менее 60 % пациентов от числа поступивших при ОНМК; 1 раз в квартал выборка 50 карт, - не менее 65 % без замечаний	Разработан и внедрен план мероприятий по включению пациентов в мероприятия ранней медицинской реабилитации пациентов не позднее 72 часов от поступления в стационар не менее 70 % пациентов от числа поступивших при ОКС и не менее 60 % пациентов от числа поступивших при ОНМК.	Регулярное (ежеквартальное)
5	Обеспечение проведения мероприятий по ранней мобилизации и вертикализации пациентов	01.07.2021	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, на базе которых функционируют РСЦ и ПСО (главные врачи)	Проведение мероприятий по ранней мобилизации и вертикализации пациентов в сочетании с ранней оценкой (диагностикой) нарушения функций; факторов риска проведения реабилитационных мероприятий; факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий;	Проведение мероприятий по ранней мобилизации и вертикализации пациентов	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
6	Обеспечение проведения комплексной оценки функциональности пациентов, а также определение индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации, включая этап медицинской реабилитации и группу медыанской организации, на основе Шкалы реабилитации (ШРМ) маршрутизации (ШРМ)	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Пензенской области главные врачи медицинских организаций, на базе которых функционируют РСЦ и ПСО (главные врачи)	Наличие в историях болезни в бланке первичного осмотра, в выписном эпикризе и в направлении на медицинскую реабилитацию на 2 и 3 этапы оценки пациентов по ШРМ; 1 раз в квартал выборка 50 карт - не менее 80 % без замечаний	Наличие в историях болезни в бланке первичного осмотра, в выписном эпикризе и в направлении на медицинскую реабилитацию на 2 и 3 этапы оценки пациентов по ШРМ в 100 % случаев.	Регулярное (ежеквартальное)
7	Разработка и внедрение плана мероприятий по направлению реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделении для пациентов с ОКС	01.07.2021	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, на базе которых функционируют РСЦ и ПСО (главные врачи) главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Пензенской области	Не менее 5 % пациентов от общего числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и не менее 25 % пациентов от общего числа, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОКС и имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов направляются на второй этап медицинской	Осуществление направления на второй этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и отделении для пациентов с ОКС, с оценкой по ШРМ 4-5-6 баллов	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
8	Разработка и внедрение плана мероприятий по направлению на третий этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделении для пациентов с ОКС	01.07.2021	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, на базе которых функционируют РСЦ и ПСО (главные врачи) главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министрства здравоохранения Пензенской области	Не менее 45 % пациентов от общего числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и не менее 55 % пациентов от общего числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОКС и имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла направляются на третий этап медицинской реабилитации; 1 раз в квартал выборка 50 карт из отделения для пациентов с ОНМК и 50 карт из отделения для пациентов с ОКС - не менее 65 % без замечаний	Осуществление направления на третий этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОКС, с оценкой по ШРМ 2-3 балла	Регулярное (ежеквартальное)
9	Проведение ранней медицинской реабилитации пациентам, перенесшим ОКС и ОНМК	01.07.2021	31.12.2024	Главные врачи МО, на базе которых функционируют ПСО и РСЦ (главные врачи)	Доля пациентов, которым осуществляются мероприятия ранней медицинской реабилитации не позднее 72 часов от поступления в стационар, составляет	Осуществляется ранняя медицинская реабилитация пациентов не позднее 72 часов от поступления в стационар не менее 70 % пациентов от числа поступивших при ОКС и не менее 60 % пациентов	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8	
10	Формирование отчета о проведении контроля качества оказания медицинской помощи и соблюдения клинических рекомендаций	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи МО, на базе которых функционируют ЦСО и РСЦ	не менее 70 % пациентов от числа поступивших при ОКС и не менее 60 % пациентов от числа поступивших при ОНМК; 1 раз в квартал выборка 50 карт, - не менее 65 % без замечаний	Формирование и предоставление в Минздрав Пензенской области отчета о проведении контроля качества оказания медицинской помощи и соблюдения клинических рекомендаций	Предоставлен в Минздрав Пензенской области отчет о проведении контроля качества оказания медицинской помощи и соблюдения клинических рекомендаций	Регулярное (ежеквартальное)
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи								
1	Подготовка рецензий на первичную медицинскую документацию пациентов с острым коронарным синдромом, умерших в первые сутки, от числа всех умерших с острым коронарным синдромом за период госпитализации, ежемесячный доклад результатов рецензирования на рабочих совещаниях с главными врачами подведомственных медицинских организаций	01.07.2019	31.12.2024	Заведующий Кардиодиспансером ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"	Проведение рецензирования 100 % историй болезни пациентов с острым коронарным синдромом, умерших в первые сутки, от числа всех умерших с острым коронарным синдромом за период госпитализации. Ежемесячный доклад результатов рецензирования историй болезни на рабочих совещаниях с главными врачами подведомственных медицинских организаций	Ежемесячный доклад результатов рецензирования историй болезни на рабочих совещаниях с главными врачами подведомственных медицинских организаций	Регулярное (ежеквартальное)	

1	2	3	4	5	6	7	8
2	Организация ретроспективной оценки качества оказания медицинской помощи пациентам, перенесшим ОКС. Учет и мониторинг ование движений пациентов, перенесших ОКС	01.07.2019	31.12.2024	Заведующий Кардиодиспансером ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"	Ведение и актуализация регистра пациентов, перенесших ОКС	Формирование и актуализация регистра пациентов, перенесших ОКС	Регулярное (ежеквартальное)
3	Еженедельный мониторинг случаев оказания медицинской помощи пациентам ОКС и ОНМК на догоспитальном и госпитальном этапах с предоставлением оперативной информации по формам: "Информация по ОКС", "Информация по ОНМК" на видеоселекторных совещаниях с главными врачами и заведующими поликлиниками подведомственных медицинских организаций	01.09.2019	31.12.2024	Куррирующий заместитель Министра; Заведующий Кардиодиспансером ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"; Заместитель главного врача ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"	Мониторинг случаев оказания медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК на догоспитальном и госпитальном этапах с предоставлением оперативной информации по формам: "Информация по ОКС", "Информация по ОНМК" на еженедельных видеоселекторных совещаниях с главными врачами и заведующими поликлиниками подведомственных медицинских организаций проводится постоянно. Проводится ведомственный контроль не менее 50 % случаев досуточной летальности с ОКС и ОНМК постоянно	Оценка достижения индикативных показателей по проведению тромболитической терапии на догоспитальном и госпитальном этапах, профильности госпитализации, показателя досуточной летальности от ОКС и ОНМК. Проведение ведомственного контроля не менее 50 % случаев досуточной летальности	Регулярное (ежеквартальное)
4	Проведение тематических экспертиз качества медицинской помощи по летальным случаям пациентов с ОКС и ОНМК с докладом на заседаниях	01.09.2019	31.12.2024	Директор (Аксенова Е.А.)	Проведены тематические экспертизы 100 % летальных случаев пациентов с ОКС и ОНМК	Проведение тематических экспертиз качества медицинской помощи по 100 % летальных случаев пациентов с ОКС и ОНМК.	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
5	<p>Координационный совет по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи и реализации законодательства в сфере обязательного медицинского страхования в Пензенской области</p> <p>Мониторинг выполнения порядков оказания медицинской помощи по БСК в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p>	01.07.2019	31.12.2024	<p>Заместитель главного врача ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко; заведующий Кардиодиспансером ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"; Заместитель главного врача ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"</p>	<p>На постоянной основе осуществляется контроль соблюдения порядков оказания медицинской помощи по профилям БСК, утвержденных Минздравом России, в рамках полномочий Минздравства здравоохранения Пензенской области</p>	<p>Проведение систематического мониторинга соблюдения порядков оказания медицинской помощи по профилям БСК, утвержденных Минздравом России, в рамках полномочий Минздравства здравоохранения Пензенской области</p>	<p>Регулярное (ежеквартальное)</p>
6	<p>Проведение обучающих семинаров по обоснованию выбора кода причин смерти, в том числе кодированию ХСН, для всех сотрудников медицинских учреждений, в обязанности которых входит оформление медицинских</p>	01.07.2019	31.12.2024	<p>Заместитель главного врача ГБУЗ "Пензенский медицинский информационно-аналитический центр"</p>	<p>Проведение 4 семинаров в год</p>	<p>Ежеквартально проведение семинаров по корректному кодированию причин смерти, в том числе по кодированию ХСН, для всех сотрудников медицинских учреждений</p>	<p>Регулярное (ежеквартальное)</p>

1	2	3	4	5	6	7	8
	свидетельств о смерти. Проработка вопроса о разработке дополнительного модуля в РИАМС "ПроМед" по выбору кода основной причины смерти на основе искусственного интеллекта						
7	Разработка мероприятий по исключению необоснованной госпитализации в стационарные отделения медицинской реабилитации и эффективное использование ресурсов реабилитационного круглосуточного стационара, дневного стационара и амбулаторной реабилитации, в том числе с использованием дистанционных технологий	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Пензенской области	Основную долю пациентов, находящихся на 2-м этапе медицинской реабилитации, составляют пациенты с оценкой 4-5-6 баллов по ШРМ; 1 раз в квартал анализ 50 историй болезней пациентов, закончивших медицинскую реабилитацию в стационарных условиях, - не менее 80 % без замечаний	Сведение к минимуму и предупреждение необоснованной госпитализации в стационарные отделения медицинской реабилитации, эффективное использование ресурсов дневного стационара и амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Регулярное (ежеквартальное)
8	Формирование плана проведения обучающих семинаров по совершенствованию кодирования причин смерти	01.07.2022	31.12.2024	ГБУЗ "Пензенский медицинский информационно-аналитический центр"	Сформирован и реализуется план проведения обучающих семинаров по совершенствованию кодирования причин смерти	Проведены обучающие семинары по совершенствованию кодирования причин смерти в соответствии с планом	Регулярное (ежеквартальное)
3. Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний							
1	Размещение материалов в газетах районного и областного масштабов в сети Интернет, подготовка сюжетов на телевидении о профилактике хронических	01.07.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "Пензенский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики"	Публикация не менее 500 статей в год на официальных сайтах подведомственных медицинских организаций и на официальном сайте	Публикация не менее 500 статей в год на официальных сайтах подведомственных медицинских организаций и на официальном сайте Министерства. Размещение статей в газетах "Пензенская	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	<p>неинфекционных заболеваний, нивелировании фактов риска и по другим вопросам формирования здорового образа жизни</p>	01.07.2019	31.12.2024	<p>Директор ТФОМС (Аксенова Е.А.); руководители страховых медицинских организаций</p>	<p>Министерства. Размещение статей в газетах "Пензенская правда", "Жизнь", "Репортер" и другие муниципальные печатные издания</p> <p>Для ТФОМС Пензенской области - не менее 10 публикаций; - для филиала АО "Макс-М" в г. Пензе - не менее 5 публикаций; - для филиала ООО "КапиталМС" - не менее 3 публикаций в год</p>	<p>правда", "Жизнь", "Репортер" и других муниципальных печатных изданиях</p> <p>Размещение публикаций в средствах массовой информации</p>	Регулярное (ежегодное)
2	<p>Размещение в средствах массовой информации публикаций о доступных современных методах лечения и профилактики болезней системы кровообращения</p>	01.07.2019	31.12.2024	<p>Директор (Аксенова Е.А.); Руководители Главный врач ГБУЗ "Пензенский областной центр общественного здоровья и профилактической медицины"</p>	<p>Для ТФОМС Пензенской области - не менее 330 тыс. печатных информационных материалов в год: - для ТФОМС Пензенской области - не менее 60 тыс.; - для филиала АО "Макс-М" в г. Пензе - не менее 90 тыс.; - для филиала ООО "КапиталМС" - не менее 100 тыс.; - для ГБУЗ "ПОЦМП" - не менее 80 тыс.</p>	<p>Распространение печатных информационных материалов</p>	Регулярное (ежегодное)
3	<p>Распространение печатных информационных материалов (плакаты, листовки, памятки и т.д.)</p>	01.07.2019	31.12.2024	<p>Директор (Аксенова Е.А.); Руководители Главный врач ГБУЗ "Пензенский областной центр общественного здоровья и профилактической медицины"</p>	<p>Распространение печатных информационных материалов</p>	<p>Распространение печатных информационных материалов</p>	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
4	Размещение "доступной" рекламы по вопросам формирования ЗОЖ	01.07.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "Пензенский областной центр общественного здоровья и профилактической медицины"	размещение информационных плакатов в подъездах и лифтовых кабинах и на лестничных площадках многоквартирных жилых домов (не менее 5 тематик год, тиражом не менее 6000 экземпляров) размещение информационных плакатов в общественном транспорте (не менее 3 тематик в год); размещение тематических баннеров на остановочных павильонах - 10; размещение информационных щитов вдоль автомагистралей - 10; трансляция видеороликов в интернете по принципу микротаргетинга (выбор целевой аудитории); квизы ЖКУ (не менее 2 тематик в год)	Размещены информационные плакаты в подъездах, лифтовых кабинах и на лестничных площадках многоквартирных жилых домов	Регулярное (ежегодное)
5	Выпуск еженедельной передачи на ГТРК "Пенза" в рамках проекта "Быть здоровым - здорово!"	01.07.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "Пензенский областной центр общественного здоровья и профилактической медицины"	Выпуск передачи еженедельно	Трансляция передачи еженедельно на ГТРК "Пенза"	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
6	Освещение темы профилактики болезней системы кровообращения в телевизионной передаче "Наше здоровье" на региональном канале ТРК "Наш дом"	01.07.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "Пензенский областной центр общественного здоровья и профилактической медицины"	Еженедельный выпуск программы	Трансляция на региональном канале передачи "Наше здоровье" еженедельно по вторникам в 18.30	Регулярное (ежеквартальное)
7	Проведение массовых просветительских акций, приуроченных к значимым датам в здравоохранении:- Всемирный день здорового питания,- Всемирный день борьбы с инсультом,- Всемирный день борьбы против диабета,- Международный день отказа от курения, и др.	01.07.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "Пензенский областной центр общественного здоровья и профилактической медицины"	Ежегодное проведение мероприятий	Ежегодно, по отдельному утвержденному план-графику проведения акции	Разовое (неделимое)
8	Реализация регионального профилактического проекта "Онлайн-школа пациентов": проведение главными внештатными специалистами Министрства Школ пациентов в режиме онлайн для больных с артериальной гипертензией, ожирением, сахарным диабетом и для пациентов, перенесших острый (повторный) инфаркт миокарда	01.07.2019	31.12.2024	Заведующий Кардиодиспансером ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"; заведующий эндокринологическим центром ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"	Организовано проведение Школ для пациентов в режиме онлайн, еженедельно, 4 дня в неделю. Достижение охвата онлайн-обучением пациентов по актуальным вопросам - не менее 15 000 человек в год	Организовано проведение школ для пациентов в режиме онлайн	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
9	"Плывем к здоровью" - при прохождении дистансеризации и профилактических медицинских осмотров выдается направление на посещение бассейна (1 и каждое посещение является бесплатным)	01.07.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "Пензенский областной центр общественного здоровья и профилактической медицины"	При прохождении дистансеризации и профилактических осмотров выдается направление на посещение бассейна (1 и каждое посещение является бесплатным)	Пропаганда среди населения необходимости увеличения физической активности	Регулярное (ежеквартальное)
10	"Вектор здоровья предприятия. Человек труда" - выездные обследования работников с формированием групп пациентов для проведения "школ здоровья"	01.07.2019	31.12.2024	Главный врач "Пензенский областной центр общественного здоровья и профилактической медицины"	Проведение выездов на предприятия и в организации Пензенской области для обследования работников с формированием групп пациентов для проведения "школ здоровья"	Формирование у населения мотивации к здоровому образу жизни	Регулярное (ежегодное)
11	"В бассейн за здоровьем" - проведение тематических просветительских мероприятий по формированию ЗОЖ (обследование граждан на выявление факторов риска заболеваний, лекции, беседы, тренинги и т.д.) и предоставление права на льготное посещение бассейна	01.07.2019	31.12.2024	Главный врач "Пензенский областной центр общественного здоровья и профилактической медицины"	Проведение мероприятий и выдача справок на льготное посещение бассейна	Формирование у населения Пензенской области мотивации к здоровому образу жизни	Регулярное (ежегодное)
12	"Азбука здорового питания" - интерактивные занятия по формированию навыков правильного питания	01.07.2019	31.12.2024	Главный врач "Пензенский областной центр общественного здоровья и профилактической медицины"	Проведение интерактивных занятий по формированию навыков правильного питания для дошкольников	Мотивирование подрастающего населения Пензенской области правильно питаться	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
13	"Азбука здорового сердца" - интерактивные занятия по формированию здорового образа жизни и профилактике сердечно-сосудистых заболеваний	01.07.2019	31.12.2024	Главный врач "Пензенский областной центр общественного здоровья и профилактической медицины"	Проведение интерактивных занятий по формированию навыков правильного питания у школьников	Формирование у населения мотивации к здоровому образу жизни	Регулярное (ежегодное)
14	"Здоровое лето" - проведение тематических просветительских и профилактических площадок в летних детских оздоровительных лагерях	01.07.2019	31.12.2024	Руководитель (Воронков А.Г.); главный врач ГБУЗ "Пензенский областной центр общественного здоровья и профилактической медицины"	Проведение выездных мероприятий в детских загородных лагерях	Формирование у детского населения области мотивации к здоровому образу жизни. Не менее 5 выездных мероприятий в детских загородных оздоровительных лагерях в год	Регулярное (ежегодное)
15	"Марафон здоровья" - проведение тематических просветительских и профилактических площадок в местах массового скопления людей	01.07.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "Пензенский областной центр общественного здоровья и профилактической медицины"	Проведение тематических просветительских и профилактических площадок в местах массового скопления людей	Формирование у населения мотивации к здоровому образу жизни	Регулярное (ежегодное)
16	"Старшее поколение" - организация работы площадки "Центр здоровья", проведение лекториев на тему увеличения долголетия	01.07.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "Пензенский областной центр общественного здоровья и профилактической медицины"	Проведены лектории на тему увеличения долголетия	Формирование у пожилого населения Пензенской области мотивации к здоровому образу жизни	Регулярное (ежегодное)
17	Регулярный анализ сведений учетно-отчетной формы "Паспорт врачебного участка терапевтического" с целью инвентаризации структуры населения и выделение	01.07.2024	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, имеющих прикреплённое население ГБУЗ "Пензенский	Проведение ежемесячно мероприятий по инвентаризации структуры населения в разрезе возрастных групп, заболеваний различных	Проведение мероприятий по инвентаризации структуры населения с целью выделения групп населения, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	категорий граждан, планирование профилактических мероприятий и лечебно-диагностических мероприятий			областной медицинский информационно-аналитический центр"	органов и систем с целью выделения групп риска населения, планирование профилактических и лечебно-диагностических мероприятий с пациентами выявленных групп риска		
4. Комплекс мер, направленный на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях							
1	Проведение в подведомственных медицинских организациях оценки абсолютного риска фатальных сердечно-сосудистых осложнений в предстоящие 10 лет жизни (суммарный сердечно-сосудистый риск) по Европейской шкале SCORE для всех лиц старше 40 лет, обратившихся в поликлинику	01.07.2019	31.12.2024	Заведующий Кардиодиспансером ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"; главный врач ГБУЗ "Пензенский областной центр общественного здоровья и профилактической медицины"	Проведение оценки суммарного сердечно-сосудистого риска не менее 70 тыс. населения старше 40 лет в год	Проведение оценки суммарного сердечно-сосудистого риска	Регулярное (ежегодное)
2	Мониторинг эффективности, учет и сортировка полученных данных по оценке абсолютного риска фатальных сердечно-сосудистых осложнений в предстоящие 10 лет жизни (суммарный сердечно-сосудистый риск) по Европейской шкале SCORE для всех мужчин и женщин старше 40 лет, обратившихся в поликлинику	01.07.2019	31.12.2024	Главные врачи МО (главные врачи МО); главный врач ГБУЗ "Пензенский областной центр общественного здоровья и профилактической медицины"; заведующий Кардиодиспансером ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"	Проведение анализа и формирование отчетов о результатах проведения оценки суммарного сердечно-сосудистого риска	Проведение анализа и представление отчетов о результатах проведения оценки суммарного сердечно-сосудистого риска в Министерство здравоохранения Пензенской области	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
3	<p>Формирование групп граждан для направления в отделения (кабинеты) медицинской профилактики или центры здоровья для проведения углубленного (индивидуального или группового) профилактического консультирования вне рамок дистансеризации.- граждан с высоким и очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском и ожирением (ИМТ=30 кг/м2 и более); - граждан с высоким и очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском и (или) гиперхолестеринемией с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более; - граждан с высоким и очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском и (или) курящих более 20 сигарет в день</p>	01.07.2019	31.12.2024	<p>Главные врач ГБУЗ "Пензенский областной центр общественного здоровья и профилактической медицины"; главные врачи медицинских организаций</p>	<p>Сформированы группы пациентов для направления в отделения (кабинеты) медицинской профилактики или центры здоровья для проведения углубленного (индивидуального или группового) профилактического консультирования вне рамок дистансеризации</p>	<p>Формирование групп пациентов для направления в отделения (кабинеты) медицинской профилактики или центры здоровья для проведения углубленного (индивидуального или группового) профилактического консультирования вне рамок дистансеризации</p>	Регулярное (ежеквартальное)
4	<p>Внедрение системы управления рисками развития хронических неинфекционных заболеваний, включая болезни системы кровообращения:- проведение картографирования факторов риска ХНИХ в каждом муниципальном образовании,- формирование</p>	01.07.2019	31.12.2024	<p>Главные врачи медицинских организаций; главный врач ГБУЗ "Пензенский областной центр общественного здоровья и профилактической медицины"</p>	<p>Проведено картографирование факторов риска ХНИХ в каждом муниципальном образовании,- формирование "Карты рисков" для каждого муниципального образования</p>	<p>Функционирование системы управления рисками развития хронических неинфекционных заболеваний, включая болезни системы кровообращения</p>	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	<p>"Карты рисков" для каждого муниципального образования - формирование рейтингов муниципальных образований по уровню распространённости факторов риска ХНИЗ; - разработка предложений по выбору для реализации на территории муниципальных образований</p> <p>профилактических проектов, - реализация на условиях взаимодействия с муниципальными образованиями</p> <p>профилактических проектов</p>						
5	<p>Приобретение оборудования для проведения нагрузочных тестов</p>	01.01.2022	31.12.2024	<p>Кураторский заместитель Министра</p>	<p>Приобретено оборудование для проведения нагрузочных тестов</p>	<p>Проведение нагрузочных тестов на закупленном оборудовании</p>	<p>Регулярное (ежегодное)</p>
6	<p>Обеспечение лечению врачам медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, своевременное направление пациентов на 2 или 3 этап медицинской реабилитации в соответствии с маршрутизацией, а также выполнения рекомендаций, данных пациентам при проведении 1, 2 и 3 этапа медицинской реабилитации</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Пензенской области, главные врачи МО, на базе которых функционируют ПСО и РСЦ</p>	<p>Все пациенты, нуждающиеся в медицинской реабилитации и имеющие реабилитационный потенциал, при обращении к врачу медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, могут получить направление в отделе медицинской реабилитации 2 и 3 этапов с учетом тяжести состояния по ШРМ; Всем пациентам,</p>	<p>Своевременное направление пациентов на медицинскую реабилитацию врачом медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, выполнение рекомендаций данных пациентам по итогам ранее проведенной медицинской реабилитации на 1, 2 и 3 этапах</p>	<p>Регулярное (ежегодное)</p>

1	2	3	4	5	6	7	8
7	<p>Проведение профилактических осмотров и диспансеризации работающих граждан на предприятиях и в организациях всех муниципальных образований Пензенской области</p>	01.07.2022	31.12.2022	<p>Главные врачи медицинских организаций</p>	<p>получившим рекомендации по мероприятиям медицинской реабилитации при проведении 1, 2 и 3 этапов медицинской реабилитации, реализуются мероприятия данных рекомендаций</p> <p>Проведение профилактических осмотров и диспансеризации работающих граждан на предприятиях и в организациях всех муниципальных образований Пензенской области</p>	<p>Проведены профилактические осмотры и диспансеризация работающих граждан на предприятиях и в организациях всех муниципальных образований Пензенской области</p>	<p>Разовое (делемое)</p>
8	<p>Осуществление персонифицированного мониторинга пациентов, прошедших оценку абсолютного риска развития внезапной смерти от сердечно-сосудистых заболеваний</p>	01.07.2023	31.12.2024	<p>Главные врачи медицинских организаций, имеющих прикрепленное население</p>	<p>Ведение персонифицированного мониторинга пациентов, прошедших оценку абсолютного риска развития внезапной смерти от сердечно-сосудистых заболеваний</p>	<p>Осуществляется персонифицированный мониторинг пациентов, прошедших оценку абсолютного риска развития внезапной смерти от сердечно-сосудистых заболеваний</p>	<p>Регулярное (ежеквартальное)</p>
9	<p>Контроль профильности госпитализации пациентов с болезнями системы кровообращения</p>	01.07.2024	31.12.2024	<p>Главные врачи МО, на базе которых функционируют ПСО и РСЦ главный врач Пензенская областная станция скорой медицинской помощи"</p>	<p>Профильность госпитализаций в терапевтические и кардиологические отделения не менее 95,0 % случаев</p>	<p>Осуществляется мониторинг профильности, обоснованности, своевременности госпитализаций в терапевтические и кардиологические отделения</p>	<p>Регулярное (ежеквартальное)</p>

1	2	3	4	5	6	7	8
10	Выполнение требований диагностики и лечения больных с ССЗ, включая регулярное проведение нагрузочных тестов в поликлиниках и/или консультативно-диагностических центрах для диагностики ИБС (тредмил, велоэргометрия, стресс-эхокардиография), теста с шестиминутной ходьбой в поликлиниках и/или консультативно-диагностических центрах и стационарах для диагностики хронической сердечной недостаточности, определение содержания в крови натрийуретического пептида при оказании помощи для диагностики хронической сердечной недостаточности	01.07.2024	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, имеющих прикрепленное население, главный внештатный специалист-кардиолог	Проведение нагрузочных тестов при оказании первичной медико-санитарной помощи для диагностики ИБС: тредмил, стресс-эхокардиография, теста с шестиминутной ходьбой; определение содержания в крови натрийуретического пептида	Осуществляется проведение нагрузочных тестов при оказании первичной медико-санитарной помощи для диагностики ИБС: тредмил, стресс-эхокардиография, теста с шестиминутной ходьбой; определение содержания в крови натрийуретического пептида	8
5. Мероприятия по вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний							
1	Осуществление кураторства врачами кардиологами Кардиодиспансера-кураторами медицинских организаций по вопросам организации и оказания медицинской помощи пациентам	01.07.2019	31.12.2024	Кардиодиспансером ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"	Осуществление выездов врачей-кардиологов Кардиодиспансера в муниципальные образования Пензенской области с высоким уровнем заболеваемости и смертности населения от БСК	Осуществление выездов врачей-кардиологов Кардиодиспансера в муниципальные образования Пензенской области с высоким уровнем заболеваемости и смертности населения от БСК	Регулярное (ежеквартальное)

1	с болезнями системы кровообращения, осуществления диспансерного наблюдения в течение 6 - 12 месяцев за пациентами, перенесшими инфаркт миокарда, проведения организационно-методической работы, осуществления выездов в муниципальные образования с высоким уровнем заболеваемости и смертности населения с заболеваниями системы кровообращения	3	4	5	6	7	8
2	Продолжение реализации "пилотных лекарственных" проектов по адресному обеспечению лекарственными препаратами для вторичной профилактики тромботических осложнений: - пациентов, перенесших ишемический инсульт, на фоне нарушения ритма - 6 месяцев; - пациентов, перенесших острый (повторный) инфаркт миокарда - 24 месяца; - пациентов после операции на сердце и магистральных сосудах - 12 месяцев	01.07.2019	31.12.2024	Заведующий Кардиодиспансером ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"; заместитель главного врача ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"	Обеспечение лекарственными препаратами льготными категориями граждан для вторичной профилактики тромботических осложнений: - не менее 500 пациентов в год, перенесших ишемический инсульт, на фоне нарушения ритма; - не менее 2,5 тыс. пациентов в год, перенесших острый (повторный) инфаркт миокарда; - не менее 1,1 тыс. пациентов в год после операции на сердце и магистральных сосудах	Обеспечение лекарственными препаратами льготных категорий граждан для вторичной профилактики тромботических осложнений	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
3	Организация контроля обеспеченности лекарственными препаратами граждан с сердечно-сосудистыми заболеваниями, имеющих право на меры социальной поддержки	01.07.2021	31.12.2024	Заведующий Кардиодиспансером ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко", главные врачи медицинских организаций, имеющих прикрепленное население	Предоставлен ежемесячный отчет о числе пациентов льготных категорий граждан, обеспеченных лекарствами для вторичной профилактики тромбозомболических осложнений	Медицинские организации, имеющие прикрепленное население, ежемесячно предоставляют отчет главному внештатному специалисту - кардиологу Министерства здравоохранения Пензенской области о числе пациентов льготных категорий граждан, обеспеченных лекарственными препаратами по вторичной профилактике тромбозомболических осложнений	Регулярное (ежеквартальное)
4	Функционирование кабинетов ХСН	01.07.2021	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, имеющих прикрепленное население	Функционируют кардиологические кабинеты с функцией центра лечения хронической сердечной недостаточности	Открыты и функционируют кардиологические кабинеты с функцией центра лечения хронической сердечной недостаточности	Регулярное (ежегодное)
5	Повышение квалификации врачей-специалистов	01.07.2021	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций	Отчет о количестве врачей, прошедших обучение. Улучшение материально-технической базы медицинских организаций	Ежегодно утверждается План мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации и План по улучшению материально-технического оснащения медицинских организаций субъекта Российской Федерации	Регулярное (ежегодное)
6	Открытие (тиражирование) кабинетов для наблюдения и лечения пациентов с ХСН	01.01.2023	31.12.2024	Заведующий Кардиодиспансером ГБУЗ "Пензенская областная клиническая	Открытие (тиражирование) кабинетов для наблюдения и лечения пациентов с ХСН	Открыты кабинеты для наблюдения и лечения пациентов с ХСН	Разовое (неделимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
				больница им. Н.Н. Бурденко", главные врачи медицинских организаций			
7	Создание на базе ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко" Центра управления рисками	01.07.2023	31.12.2024	Заведующий Кардиодиспансером ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"	Открытие Центра управления рисками	Открыт и функционирует Центр управления рисками	Разовое (неделимое)
8.	Назначение медикаментозной терапии пациентам с артериальной гипертензией, нарушениями липидного обмена в рамках диспансерного наблюдения врачами-терапевтами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами) с достижением целевых уровней артериального давления и холестерина в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2024	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, имеющих прикреплённое население, главный внештатный специалист-кардиолог	Назначение медикаментозной терапии не менее 70,0 % больным с артериальной гипертензией, нарушениями липидного обмена в рамках диспансерного наблюдения врачами-терапевтами участковыми и врачами общей практики с достижением целевых уровней артериального давления 45,0 % пациентов, холестерина у 50,0 % пациентов	Регулярный анализ медикаментозного лечения больных с артериальной гипертензией, нарушениями липидного обмена, сложных и запущенных случаев болезней, тяжелых клинических ситуаций, решение нестандартных вопросов организации лечения пациентов с привлечением главных внештатных специалистов по профилям заболеваний	Регулярное (ежеквартальное)
9.	Назначение медикаментозной терапии пациентам с хроническими формами ИБС, хронической сердечной недостаточностью, заболеваниями миокарда, сложными нарушениями	01.07.2024	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, имеющих прикреплённое население, главный внештатный специалист-кардиолог	Назначение медикаментозной терапии не менее 70,0 % больным с хроническими формами ИБС, хронической сердечной недостаточностью,	Регулярный анализ медикаментозного лечения больных с хроническими формами ИБС, хронической сердечной недостаточностью, заболеваниями миокарда, сложными нарушениями	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	сердечного ритма, тромбоэмболией легочной артерии в соответствии с клиническими рекомендациями в рамках дистансерного наблюдения кардиологами и врачами-терапевтами участковыми; назначение необходимой терапии пациентам, перенесшим ОНМК	01.07.2024	31.12.2024	Главный внештатный специалист-невролог	заболеваниями миокарда, сложными нарушениями сердечного ритма, тромбоэмболией легочной артерии врачами-терапевтами участковыми и врачами общей практики с достижением целевых уровней холестерина у 50,0 % пациентов	сердечного ритма, тромбоэмболией легочной артерии, сложных и запущенных случаев болезней, тяжелых клинических ситуаций, решение нестандартных вопросов организации лечения пациентов с привлечением главных внештатных специалистов по профилям заболеваний	8
10.	Обеспечение преемственности госпитального и стационарного этапов у пациентов с сердечной недостаточностью, контроля медикаментозной терапии, разработки программ реабилитации и своевременное направление на высокотехнологичную медицинскую помощь	01.07.2024	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, имеющих прикрепленное население	Обеспечение преемственности госпитального и стационарного этапов лечения у пациентов с сердечной недостаточностью, контроля медикаментозной терапии, разработки программ реабилитации и своевременное направление на высокотехнологичную медицинскую помощь	Снижение госпитальной летальности от БСК с фракцией выброса более 1,0 %, но менее 50,0 %	Регулярное (ежеквартальное)
11	Проведение специалистами ЦУР анализа распространности факторов риска и эффективности дистансерного наблюдения в рамках отдельных муниципальных образований/учреждений региона	01.07.2024	31.12.2024	Главный врач "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"	Проведение анализа распространности факторов риска и эффективности дистансерного наблюдения в рамках отдельных муниципальных образований/учреждений региона осуществляется ежеквартально	Специалистами ЦУР проводится анализа распространности факторов риска и эффективности дистансерного наблюдения в рамках отдельных муниципальных образований/учреждений региона	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
12	Подготовить и внедрить проект дальнейшего развития службы специализированной помощи больным ХСН в регионе на 2024 год	01.07.2024	31.12.2024	Главный внештатный специалист-кардиолог Минздрав Пензенской области	Реализован проект развития службы специализированной помощи больным ХСН в регионе	Реализуется проект развития службы специализированной помощи больным ХСН в регионе	Разовое (неделимое)
6. Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями							
1	Формирование и передача персонализированных списков пациентов, выписанных из ПСО и РСЦ с диагнозами ОНМК, ОКС, в т.ч. инфаркт миокарда, в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь	01.07.2019	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций	Передача персонализированных списков не менее 90 % пациентов, выписанных с диагнозами ОНМК, ОКС, в т.ч. инфаркт миокарда	Передача персонализированных списков пациентов, выписанных из ПСО и РСЦ с диагнозами ОНМК, ОКС, в т.ч. инфаркт миокарда	Регулярное (ежеквартальное)
2	Обеспечение активного посещения на дому врачами первичного звена больных с диагнозами ОНМК, ОКС, в т.ч. инфаркт миокарда, в течение 14 дней после выписки из стационара с диагнозами ОНМК, ОКС, в т.ч. инфаркт миокарда (контроль за состоянием и приемом рекомендованных лекарственных препаратов, в том числе полученных по программе вторичной профилактики после инфарктов и инсультов, оформление листов временной нетрудоспособности, выписка рецептов на лекарственные препараты и т.д.)	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель главного врача ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко", главные врачи медицинских организаций, имеющих прикрепленное население	Активное посещение на дому врачами первичного звена не менее 90 % больных с диагнозами ОНМК, ОКС, в т.ч. инфаркт миокарда, в течение 14 дней после выписки из стационара	Активное посещение на дому врачами первичного звена больных с диагнозами ОНМК, ОКС, в т.ч. инфаркт миокарда, в течение 14 дней после выписки из стационара	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
3	<p>Реализация мероприятий, направленных на улучшение качества диспансерного наблюдения за пациентами, имеющими сочетание (2-х или 3-компонентное) болезней системы кровообращения, болезней почек и эндокринных заболеваний;</p> <p>- "двойное" диспансерное наблюдение, включая проведение иммунизации против гриппа и пневмококковой инфекции, за пациентами 65 лет</p> <p>- "двойное" диспансерное наблюдение, включая проведение иммунизации против гриппа и пневмококковой инфекции, за пациентами 70 лет</p>	01.07.2019	31.12.2024	<p>Заместитель главного врача ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко; главные врачи медицинских организаций, имеющих прикреплённое население</p>	<p>Диспансерное наблюдение не менее 3,5 тыс. пациентов в год</p>	<p>Диспансерное наблюдение за коморбидными пациентами</p>	<p>Регулярное (ежеквартальное)</p>
4	<p>Внесение изменений в маршрутизацию пациентов с ОКС и ОНМК при вводе в эксплуатацию медицинского оборудования, закупленного в рамках реализации программы</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>Курярующийся заместитель Министра</p>	<p>Внесение изменений в приказы Министерства здравоохранения Пензенской области</p>	<p>Внесение изменений в маршрутизацию пациентов с ОКС и ОНМК при изменении условий оказания специализированной медицинской помощи данной группе пациентов</p>	<p>Регулярное (ежегодное)</p>
7. Комплекс мер, направленный на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения							
1	<p>Повышение уровня квалификации фельдшеров/врачей выездных бригад скорой медицинской помощи</p>	01.09.2019	31.12.2024	<p>Курярующийся заместитель Министра</p>	<p>Повышение уровня квалификации фельдшеров/врачей выездных бригад скорой медицинской помощи в соответствии с графиком</p>	<p>Повышение уровня квалификации фельдшеров/врачей выездных бригад скорой медицинской помощи</p>	<p>Регулярное (ежегодное)</p>

1	2	3	4	5	6	7	8
2	Дистанционное консультирование бригад СМП и передача ЭКГ для интерпретации	01.07.2019	31.12.2021	Главный врач ГБУЗ "Пензенская областная станция скорой медицинской помощи"	Обеспечение возможности дистанционной расшифровки ЭКГ (не менее 7,5 тыс. в год)	Функционирование в ГБУЗ "Пензенская областная станция скорой медицинской помощи" круглосуточного врачебного поста для дистанционного консультирования бригад СМП и передачи ЭКГ для интерпретации	Регулярное (ежеквартальное)
3	Обеспечение укомплектованности бригад скорой медицинской помощи медицинским персоналом в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2021 № 388н (с последующими изменениями)	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "Пензенская областная станция скорой медицинской помощи"	Укомплектование всех бригад скорой медицинской помощи медицинским персоналом	Достижение 100% укомплектованности бригад скорой медицинской помощи медицинским персоналом в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2021 № 388н (с последующими изменениями)	Регулярное (ежегодное)
4	Функционирование единой центральной диспетчерской службы скорой медицинской помощи	01.07.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Пензенской области	В регионе функционирует единая центральная диспетчерская служба скорой медицинской помощи	В 2016 году в регионе осуществлена централизация диспетчерской службы скорой медицинской помощи в одно юридическое лицо ГБУЗ "Пензенская областная станция скорой медицинской помощи"	Регулярное (ежегодное)
5	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению достижения указанных в клинических рекомендациях показателей на догоспитальном этапе	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "Пензенская областная станция скорой медицинской помощи"	Выполнены следующие показатели: интервал "с момента начала приема вызова скорой медицинской помощи - прибытие выездной бригады скорой медицинской помощи на место вызова" не более 20 минут;	Разработан и внедрен план мероприятий по обеспечению достижения указанных в клинических рекомендациях показателей на догоспитальном этапе	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
					<p>- интервал "первый медицинский контакт бригады скорой медицинской помощи - регистрация ЭКГ" не более 10 минут;</p> <p>- интервал "постановка диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (OKCST) (регистрация и расшифровка ЭКГ) - тромболитическая терапия (ТЛТ)" не более 10 мин;</p> <p>- доля ТЛТ на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза не менее 90 % (фармакоинвазивная тактика)</p>		
6	Обеспечение приоритетного выезда бригады скорой медицинской помощи при ОКС и ОНМК	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "Пензенская областная станция скорой медицинской помощи"	Обеспечен приоритетный выезд бригады скорой медицинской помощи при ОКС и ОНМК	Осуществляется приоритетный выезд бригады скорой медицинской помощи при ОКС и ОНМК	Регулярное (ежеквартальное)
7	Обеспечение обучения фельдшеров и медицинских сестер по приему вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП работникам выездных бригад скорой медицинской помощи	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "Пензенская областная станция скорой медицинской помощи"	Проведено обучение фельдшеров и медицинских сестер по приему вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП и медицинским работникам выездных бригад	Повышение квалификации сотрудников ГБУЗ "Пензенская областная станция скорой медицинской помощи"	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	методикам диагностики острого коронарного синдрома				скорой медицинской помощи методикам диагностики острого коронарного синдрома		
8	Обеспечение обучения фельдшеров и медицинских сестер по приему вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП и медицинским работникам выездных бригад скорой медицинской помощи методикам диагностики острого нарушения мозгового кровообращения.	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "Пензенская областная станция скорой медицинской помощи"	Проведено обучение фельдшеров и медицинских сестер по приему вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП и медицинским работникам выездных бригад скорой медицинской помощи методикам диагностики острого нарушения мозгового кровообращения.	Повышение квалификации сотрудников ГБУЗ "Пензенская областная станция скорой медицинской помощи"	Регулярное (ежегодное)
9	Обеспечение предварительного информирования принимающего стационара о транспортировке пациента с ОКС или ОНМК	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "Пензенская областная станция скорой медицинской помощи"	Обеспечение в 100 % случаев предварительного информирования принимающего стационара о транспортировке пациента с ОКС или ОНМК	Передача информации сотрудниками скорой медицинской помощи в принимающей стационар о транспортировке пациента с ОКС и ОНМК	Регулярное (ежеквартальное)
10.	Мониторинг приоритетного выезда СМП при ОНМК, первоочередной транспортировки пациентов с предварительным информированием принимающего стационара; применение диспетчерами и выездным персоналом СМП методик диагностики инсульта	01.07.2024	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "Пензенская областная станция скорой медицинской помощи"	Увеличение доли пациентов с ОНМК, доставленных в стационары в первые часы возникновения симптомов	Обеспечение приоритетного выезда СМП при ОНМК, первоочередной транспортировки пациентов с предварительным информированием принимающего стационара; дополнительное обучение диспетчеров и выездного персонала СМП применению методик диагностики инсульта	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи							
1	<p>Реконструкция РСЦ, расположенного на базе ГБУЗ "ПКОБ им. Н.Н. Бурденко" с расширением коечного фонда ОРИТ для больных с ОКС до 24 коек и увеличением коечного фонда кардиологического профиля до 90 коек</p>	01.07.2019	31.12.2022	<p>Курирующий заместитель Министра</p>	<p>Отделения РСЦ расположены на 1 и 2 этажах корпуса № 16 ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"</p>	<p>Организация отделений РСЦ на 1 и 2 этажах корпуса № 16 ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко", расширение коечного фонда</p>	<p>Разовое (неделимое)</p>
2	<p>Переоснащение/дооснащение 2 РСЦ и 4 ПСО Пензенской области медицинским оборудованием из следующего перечня: магнитно-резонансный томограф; компьютерный томограф; ангиографическая система; аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга; операционный микроскоп (для выполнения нейрохирургических вмешательств); система нейронавигации; эндоскопическая стойка для нейрохирургии; аппараты искусственной вентиляции легких; оборудование для ранней медицинской реабилитации; оборудование для проведения рентгенэндоваскулярных методов лечения</p>	01.07.2019	31.12.2024	<p>Курирующий заместитель Министра, руководители медицинских организаций, на базе которых организованы РСЦ и ПСО</p>	<p>Переоснащены/дооснащены медицинским оборудованием медицинские организации, на базе которых организованы РСЦ и ПСО</p>	<p>Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, на базе которых организованы РСЦ и ПСО</p>	<p>Регулярное (ежегодное)</p>

1	2	3	4	5	6	7	8
3	Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Н. Бурденко" (РСЦ) и ГБУЗ "КБ № 6 им. Г.А. Захарына" (РСЦ)	01.01.2021	31.12.2021	Курирующий заместитель Министра, главные врачи "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко" (РСЦ), ГБУЗ "Клиническая больница № 6 им. Г.А. Захарына" (РСЦ)	Поставка и ввод в эксплуатацию закупленного оборудования	В 2021 году будут переоснащены/дооснащены: - ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко" (РСЦ), - ГБУЗ "Клиническая больница им. Г.А. Захарына" (РСЦ)	Разовое (делимое)
4	Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием ГБУЗ "КБ № 6 им. Г.А. Захарына" (РСЦ) и ГБУЗ "Кузнецкая МРБ" (ПСО)	01.01.2022	31.12.2022	Курирующий заместитель Министра, главные врачи ГБУЗ "Клиническая больница № 6 им. Г.А. Захарына" (РСЦ) и ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ" (ПСО)	Поставлено и введено в эксплуатацию закупленное оборудование	В 2022 году будут переоснащены/дооснащены: - ГБУЗ "Клиническая больница им. Г.А. Захарына" (РСЦ), - ГБУЗ "Кузнецкая межрайонная больница" (ПСО)	Разовое (делимое)
5	Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием ГБУЗ "КБ № 6 им. Г.А. Захарына" (РСЦ) и ГБУЗ "Кузнецкая МРБ" (ПСО)	01.01.2023	31.12.2023	Курирующий заместитель Министра, главные врачи главные врачи ГБУЗ "КБ № 6 им. Г.А. Захарына" (РСЦ) и ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ" (ПСО)	Поставка и ввод в эксплуатацию закупленного оборудования	В 2023 году будут переоснащено/дооснащено: - ГБУЗ "Клиническая больница им. Г.А. Захарына" (РСЦ), - ГБУЗ "Кузнецкая межрайонная больница" (ПСО)	Разовое (делимое)
6	Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием ГБУЗ "КБ № 6 им. Г.А. Захарына" (РСЦ), - ГБУЗ "Каменская МРБ"	01.01.2024	31.12.2024	Курирующий заместитель Министра, главные врачи медицинских организаций, на базе	Поставка и ввод в эксплуатацию закупленного оборудования	В 2024 году будут переоснащены/дооснащены: - ГБУЗ "Клиническая больница им. Г.А. Захарына" (РСЦ) - ГБУЗ "Каменская межрайонная	Разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
	(ПСО), ГБУЗ "Кузнецкая МРБ" (ПСО), ГБУЗ "Нижнеломовская МРБ" (ПСО), ГБУЗ "Сердобская МРБ им. А.И. Настина" (ПСО)			которых организованы РСЦ и ПСО			
7	Взаимодействие с ФЦССХ в рамках Соглашения	01.07.2019	31.12.2024	Курящий заместитель Министра, главный внештатный специалист по сердечно-сосудистой хирургии	Оказана специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, в экстренной форме жителям Пензенской области в ФГБУ ФЦССХ г. Пенза	больница" (ПСО), - ГБУЗ "Кузнецкая межрайонная больница" (ПСО), - ГБУЗ "Нижнеломовская межрайонная больница" (ПСО), - ГБУЗ "Сердобская межрайонная больница им. А.И. Настина (ПСО)"	Регулярное (ежегодное)
8	Применение методики тромболитической терапии с достижением целевого показателя 5 % от всех случаев ишемического инсульта	01.07.2019	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, на базе которых организованы РСЦ и ПСО	Применение тромболитической терапии с достижением целевого показателя 5 % от всех случаев ишемического инсульта	Проведение ежемесячного мониторинга выполнения обеспечения доли применения методики тромболитической терапии	Регулярное (ежеквартальное)
9	Увеличение количества ангиохирургических и нейрохирургических операций у пациентов с геморагическим инсультом	01.07.2019	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, на базе которых организованы РСЦ	Проведение ангиохирургических и нейрохирургических операций не менее чем у 8 % пациентов с геморагическим инсультом	Проведение ангиохирургических и нейрохирургических операций у пациентов с геморагическим инсультом	Регулярное (ежегодное)
10	Обеспечение охвата реперфузионной терапией не менее 8.5 % больных с ОКС с подъемом сегмента ST	01.07.2019	31.12.2024	Заведующий Кардиодиспансером ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница	Обеспечено проведение реперфузионной терапии не менее 8.5 % больных с ОКС с подъемом сегмента ST	Проведение реперфузионной терапии у больных с ОКС с подъемом сегмента ST	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
11	<p>Обеспечение функционирования кардиологического отделения для больных с ХСН. Обеспечение контроля за маршрутизацией пациентов с хронической сердечно-сосудистой недостаточностью</p>	01.07.2019	31.12.2024	<p>им. Н.Н. Бурденко", главный внештатный специалист по рентгенодиагностическим методам диагностики и лечения</p> <p>Главный врач ГБУЗ "Клиническая больница № 6 им. Г.А. Захарына"</p>	<p>Осуществление стационарного лечения пациентов с ХСН на базе ГБУЗ "Клиническая больница № 6 им. Г.А. Захарына"</p>	<p>Функционирование кардиологического отделения для больных с ХСН на базе ГБУЗ "КБ № 6 им. Г.А. Захарына"</p>	<p>Регулярное (ежеквартальное)</p>
12	<p>Формирование регистров пациентов с ХСН, нарушением ритма сердца, перенесших ОКС, ОНМК, операции на сердце</p>	01.01.2022	31.12.2024	<p>Заведующий Кардиодиспансером ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко", главный внештатный специалист невролог</p>	<p>Сформированы регистры пациентов с ХСН, нарушением ритма сердца, перенесших ОКС, ОНМК, операции на сердце</p>	<p>Ведение регистров пациентов с ХСН, нарушением ритма сердца, перенесших ОКС, ОНМК, операции на сердце</p>	<p>Регулярное (ежегодное)</p>
13	<p>Осуществление анализа случаев больницы пациентов с ИМ и ОНМК с обсуждением результатов анализа на профильных совещаниях при Министерстве</p>	01.07.2023	31.12.2024	<p>Заведующий Кардиодиспансером ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко", главный внештатный специалист -невролог</p>	<p>Осуществление анализа случаев больницы пациентов с ИМ и ОНМК с обсуждением результатов анализа на профильных совещаниях при Министерстве</p>	<p>Осуществлен анализ случаев больницы летальности пациентов с ИМ и ОНМК с обсуждением результатов анализа на профильных совещаниях при Министерстве</p>	<p>Регулярное (ежеквартальное)</p>

1	2	3	4	5	6	7	8
14	Соблюдение профильности госпитализации больных с острой сердечной недостаточностью, декомпенсацией хронической сердечной недостаточности, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, тромбозом болей легочной артерии, легочной гипертензией в кардиологические отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "Пензенская областная станция скорой медицинской помощи" Главные врачи медицинских учреждений, на базе которых организованы ПСО и РСЦ	Достижение доли профильной госпитализации не менее 95,0 %	Увеличение доли профильной госпитализации больных с острой сердечной недостаточностью, декомпенсацией хронической сердечной недостаточности, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, тромбозом болей легочной артерии, легочной гипертензией в кардиологические отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии	Регулярное (ежеквартальное)
15	Соблюдение профильности госпитализации в кардиологические отделения с палатами реанимации и интенсивной терапии или в отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции больных со сложными нарушениями сердечного ритма	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "Пензенская областная станция скорой медицинской помощи" Главные врачи медицинских учреждений, на базе которых организованы ПСО и РСЦ	Достижение доли профильной госпитализации не менее 95,0 %	Увеличение доли профильной госпитализации в кардиологические отделения с палатами реанимации и интенсивной терапии или в отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции больных со сложными нарушениями сердечного ритма	Регулярное (ежеквартальное)
16	Разработка плана по увеличению 2-часовой доступности высокотехнологичной помощи пациентам с ОКС, организации РСЦ в г. Кузнецк	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "Пензенская областная станция скорой медицинской помощи" Главные врачи медицинских учреждений, на базе которых организованы ПСО и РСЦ Минздрав Пензенской области	Разработка плана по увеличению 2-часовой доступности высокотехнологичной помощи пациентам с ОКС	Соблюдение 2-часовой доступности высокотехнологичной помощи пациентам с ОКС	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
9. Медицинская реабилитация							
1	Оказание медицинской помощи по профилю "Медицинская реабилитация" в отделениях медицинской реабилитации ГБУЗ "Клиническая больница № 6 им. Г.А. Захарына" и ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Н. Бурденко" пациентам, перенесшим операции на сердце и магистральных сосудах	01.07.2019	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, на базе которых организованы РСЦ	Оказание медицинской помощи по профилю "Медицинская реабилитация" в отделениях медицинской реабилитации ГБУЗ "Клиническая больница № 6 им. Г.А. Захарына" и ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Н. Бурденко" не менее 70 % от количества пациентов, перенесших операции на сердце и магистральных сосудах	Увеличение объемов оказания медицинской помощи по профилю "Медицинская реабилитация" в отделениях медицинской реабилитации ГБУЗ "Клиническая больница № 6 им. Г.А. Захарына" и ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Н. Бурденко"	Регулярное (ежегодное)
2	Организация III этапа медицинской реабилитации пациентов с БСК	01.07.2019	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, на базе которых организованы РСЦ	Проведена реабилитация пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда и острое нарушение мозгового кровообращения	Реабилитация пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда и острое нарушение мозгового кровообращения проводится постоянно	Регулярное (ежегодное)
3	Организация II этапа реабилитации пациентов, перенесших ОНМК в условиях местных санаториев и на базе подразделения реабилитации в ГБУЗ "Клиническая больница № 6 им. Г.А. Захарына"	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель главного врача ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"	Проведена реабилитация пациентов, перенесших ОНМК	Организация реабилитации пациентов, перенесших ОНМК в условиях местных санаториев (имеющих лицензию) и на базе подразделения реабилитации в ГБУЗ "Клиническая больница № 6 им. Г.А. Захарына"	Регулярное (ежегодное)
4	Открытие структурных подразделений ранней медицинской реабилитации в медицинских организациях, в структуре которых	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, на базе которых организованы РСЦ и ПСО	Число структурных подразделений ранней медицинской реабилитации	Открыты отделения ранней медицинской реабилитации в медицинских организациях, в структуре которых функционируют региональные	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	функциональные сосудистые центры, первичные сосудистые отделения					сосудистые центры, первичные сосудистые отделения и специализированные отделения по профилю	
5	Актуализация нормативного правового акта, регламентирующего организацию медицинской реабилитации в регионе	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель Министра врач по лечебной физкультуре неврологического отделения с реабилитационными койками ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"	Актуализированы нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской реабилитации взрослых с учетом положений Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н	На территории региона обеспечено выполнение требований Порядков оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, больным с острым нарушением мозгового кровообращения и Порядка организации медицинской реабилитации взрослых	Регулярное (ежегодное)
6	Перераспределение коечного фонда региона для оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ на всех этапах, развитие медицинской реабилитации на амбулаторном этапе	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель Министра	С учетом анализа потребности в проведении реабилитации в каждой медицинской зоне региона проводится перераспределение коечного фонда для оказания всех этапов реабилитации пациентам с ССЗ	На основе анализа функциональных исходов при оказании СМП и ВМП пациентам ССЗ с использованием Шкалы Реабилитационной Маршрутизации (ШРМ), анализа перспектив изменения маршрутизации, проводится перераспределение коечного фонда региона для оказания всех этапов реабилитации пациентам с ССЗ в субъекте Российской Федерации	Регулярное (ежегодное)
7	Обеспечение использования Международной классификации функциональности, ограниченной	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, на базе которых организованы РСЦ и ПСО	Специалисты МДРК в своей работе используют МКФ как основу реабилитационного процесса	В отделениях медицинской реабилитации медицинских организаций субъекта Российской Федерации внедрена в практику МКФ	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	жизнедеятельности и здоровья (МКФ) как основы реабилитационного процесса						
8	Организация и обеспечение выполнения мероприятий по профессиональной подготовке специалистов мультидисциплинарных команд в соответствии с требованиями нормативных документов по медицинской реабилитации	01.01.2022	01.09.2023	Главные врачи медицинских организаций, на базе которых организованы РСЦ и ПСО	Достаточная completeness отделений медицинской реабилитации специалистами МДРК на всех этапах с учетом профиля отделения к 01.09.2023	Организация и проведение циклов профессиональной переподготовки для специалистов МДРК	Регулярное (ежегодное)
9	Использование ресурсов федеральных медицинских организаций и ФГАУ "НМИЦ ЛРЦ" Минздрава России, в том числе путем проведения консультаций/ консилиумов и участия в научно-практических мероприятиях с применением телемедицинских технологий	01.07.2021	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, на базе которых организованы РСЦ и ПСО	Количество проведенных телемедицинских консультаций / консилиумов по медицинской реабилитации между медицинскими организациями субъекта, а также с ФГАУ "НМИЦ ЛРЦ" Минздрава России; Количество проведенных научно-практических мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе с применением телемедицинских технологий, и с участием ФГАУ "НМИЦ ЛРЦ" Минздрава России за год	Проведение телемедицинских консультаций / консилиумов между медицинскими организациями, осуществляющими медицинскую реабилитацию, в том числе с ФГАУ "НМИЦ ЛРЦ" Минздрава России. Совместно с ФГАУ "НМИЦ ЛРЦ" Минздрава России реализуется план научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, методик работы на реабилитационном оборудовании, методов медицинской реабилитации в соответствии с рекомендациями Союза реабилитологов России, включая: правила безопасного трансфера, позиционирование пациентов, нутритивную	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
						поддержку и пр.) с участием профильных медицинских организаций субъекта (и/или их структурных подразделений)	
10. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями							
1	Ежегодно отделе­ние реальной потребности Пензенской области в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой медицинской специальности с учетом специфики региона с формированием контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов с учетом реальной потребности Пензенской области в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ССЗ.	01.07.2019	31.12.2024	Курярующей заместитель Министра	Определена потребность Пензенской области в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой медицинской специальности	Обеспечение высококвалифицированными кадрами медицинских учреждений субъекта при рациональном использовании финансовых средств. Устранение кадрового дефицита медицинских работников соответствующей специальности и квалификации. Развитие целевого обучения	Разовое (неделимое)
2	Организация обучения врачей-кардиологов поликлиник и стационара мантуляциям в соответствии с профессиональным стандартом врача-кардиолога (02.025); - проведение лабораторной диагностики экстресс-методами, анализ крови на тропонин; - регистрация электрокардио-	01.07.2019	31.12.2021	Курярующей заместитель Министра; главные врачи медицинских организаций, на базе которых организованы РСЦ и ПСО	Обучение врачей-кардиологов поликлиник и стационара мантуляциям в соответствии с профессиональным стандартом врача-кардиолога (02.025); - в 2019 году - не менее 10 % врачей-кардиологов; - в 2020 году не менее 50 %	Обучение врачей-кардиологов поликлиник и стационара мантуляциям в соответствии с профессиональным стандартом врача-кардиолога (02.025)	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	граммы;- регистрация электрокардиограммы с физической нагрузкой;- установка, считывание, анализ с помощью холтеровского мониторинга сердечного ритма;- установка, считывание, анализ суточного монитора артериального давления;- трансторакальная эхокардиография;- ультразвуковое исследование сосудов;- функциональное тестирование (велозргометрическая проба (ВЭП), тредмил-тест) и анализ результатов	01.01.2021	31.12.2021	Главные врачи медицинских организаций	Введено обучение врачей первичного звена по вопросам артериальной гипертонии у взрослых и хронической сердечной недостаточности	Освоение образовательных интерактивных модулей врачами первичного звена по вопросам артериальной гипертонии у взрослых и хронической сердечной недостаточности	Разовое (делаемое)
3	Обучение врачей первичного звена по вопросам артериальной гипертонии у взрослых и хронической сердечной недостаточности	01.01.2021	31.12.2021	Главные врачи медицинских организаций	Проведено обучение врачей первичного звена по вопросам артериальной гипертонии у взрослых и хронической сердечной недостаточности	Освоение образовательных интерактивных модулей врачами первичного звена по вопросам артериальной гипертонии у взрослых и хронической сердечной недостаточности	Разовое (делаемое)
4	Повышение компетенции врачей первичного звена по вопросам диагностики и лечения острого и хронического коронарного синдрома	01.01.2021	31.12.2024	Кураторующий заместитель Министра, главные врачи медицинских организаций, имеющих прикрепленное население	Проведено обучение врачей первичного звена по вопросам диагностики и лечения острого и хронического коронарного синдрома	Организация обучения врачей первичного звена по вопросам диагностики и лечения острого и хронического коронарного синдрома	Регулярное (ежегодное)
5	Расширение штатного расписания и подготовка (обучение) кадров с учетом масштабов и направлений реабилитации (врач	01.01.2022	31.12.2024	Кураторующий заместитель Министра; главные врачи медицинских организаций, на базе	Ежегодная подготовка специалистов МДРК	Обеспечена подготовка необходимого числа специалистов МДРК в регионе с учетом числа отделений медянданской реабилитации на каждом	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	физической и реабилитационной медицины, диетолог, фониатр, медицинский психолог, медицинский логопед, специалист по физической реабилитации, специалист по эргоэабилитации, медицинская сестра по медицинской реабилитации)			которых организованы РСЦ и ПСО		из 3 этапов к 01.09.2023 году	
6	Комплектование в соответствии с утвержденным штатным расписанием профильных подразделений медицинских организаций врачами - кардиологами, врачами - сердечно-сосудистыми хирургами, врачами по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению, врачами скорой медицинской помощи, в том числе за счет 100 % трудоустройства специалистов, завершивших целевую подготовку по программам ординатуры и профессиональной переподготовки	01.01.2022	31.12.2024	Курярующийся заместитель Министра, главные врачи медицинских организаций, на базе которых организованы РСЦ и ПСО	Ежегодная подготовка специалистов	Обеспечена подготовка необходимого числа специалистов	Регулярное (ежегодное)
7	Формирование "дорожной карты" по обеспечению врачами по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению	01.07.2022	31.12.2024	Курярующийся заместитель Министра	Сформирована "дорожная карта" по обеспечению врачами по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению с	Обучение и трудоустройство врачей - специалистов в соответствии с "дорожной картой" по обеспечению врачами по рентгенэндоваскулярной	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	с учетом дооснащения медицинских учреждений "тяжелым оборудованием"				у учетом дооснащения медицинских учреждений "тяжелым оборудованием"	диагностика и лечению с учетом дооснащения медицинских учреждений "тяжелым оборудованием"	
11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи							
1	Обновление и дополнительное оснащение автоматизированными рабочими местами медицинского персонала	01.03.2020	31.12.2022	Главные врачи медицинских организаций	Обновлены АРМ медицинских работников	Обновление АРМ медицинских работников	Разовое (деловое)
2	Закупка периферийного видеоборудования для автоматизированных рабочих мест медицинского персонала	01.03.2020	31.12.2021	Главные врачи медицинских организаций	Проводятся телемедицинские консультации	Оказание телемедицинских консультаций	Разовое (деловое)
3	Выполнение работ по регламентному выпуску и перевыпуску квалифицированных усиленных электронных подписей для медицинского персонала	01.07.2019	30.11.2024	Главные врачи медицинских организаций	Осуществлен перевыпуск усиленных электронных подписей медицинского персонала для обеспечения электронного документооборота	Выпуск и перевыпуск квалифицированных усиленных электронных подписей медицинского персонала для обеспечения электронного документооборота	Регулярное (ежегодное)
4	Организация и обеспечение функционирования телемедицинского центра консультаций с целью повышения эффективности оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения	01.07.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"	Проведение телемедицинских консультаций на базе ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко" с федеральными медицинскими учреждениями	Организован и оборудован телемедицинский центр на базе ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко" для осуществления телемедицинских консультаций с федеральными медицинскими учреждениями	Регулярное (ежеквартальное)
5	Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами проведение телемедицинских	01.07.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница	Проведение не менее 50 телемедицинских консультаций в год	Проведение телемедицинских консультаций	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	консультаций пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями			им. Н.Н. Бурденко", главный внештатный специалист по сердечно-сосудистой хирургии, главный внештатный специалист по рентгенодovasкулярным методам диагностики и лечению			
6	Проведение телемедицинских консультаций пациентов, госпитализированных в ПСО, со специалистами РСЦ ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"	01.07.2019	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, на базе которых организованы РСЦ и ПСО, главный внештатный специалист по сердечно-сосудистой хирургии, главный внештатный специалист по рентгенодovasкулярным методам диагностики и лечению	Проведение телемедицинских консультаций со специалистами РСЦ не менее 90 % пациентов с острым/повторным инфарктом миокарда и ОНМК, госпитализированных в ПСО	Проведение телемедицинских консультаций со специалистами РСЦ для пациентов с острым/повторным инфарктом миокарда и ОНМК, госпитализированных в ПСО	Регулярное (ежегодное)
7	Организация направления пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи по профилю "сердечно-сосудистая хирургия", в федеральные медицинские организации, расположенные за пределами Пензенской области	01.07.2019	31.12.2024	Куратор Министра, заместитель Министра, главный внештатный специалист по сердечно-сосудистой хирургии, главный внештатный специалист по рентгенодovasкулярным методам диагностики и лечению	Направление не менее 30 пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи по профилю "сердечно-сосудистая хирургия", в федеральные медицинские организации, расположенные за пределами Пензенской области в рамках заключенного Соглашения	Направление пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи по профилю "сердечно-сосудистая хирургия", в федеральные медицинские организации, расположенные за пределами Пензенской области в рамках заключенного Соглашения	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
8	Разработка маршрутизации пациентов для получения ВМП-2 по профилю "сердечно-сосудистая хирургия" с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель Министра	Организация оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения за пределами региона	Направление на оказание ВМП в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздрава России от 02.10.2019 № 824н	Регулярное (ежегодное)
9	Обеспечение преемственности лечения на всех этапах оказания медицинской помощи пациентам с БСК	01.07.2021	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций	Обеспечена преемственность лечения на всех этапах оказания медицинской помощи пациентам с БСК	Передача персонифицированных списков пациентов, завершивших стационарное лечение по поводу сердечно-сосудистых событий, на амбулаторный этап лечения	Регулярное (ежеквартальное)
10	Внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций	Количество внедренных в практику новых методов медицинской реабилитации в медицинских организациях за год	Организована система информирования медицинских работников о новых методах профилактики, диагностики, лечения и реабилитации в соответствии с клиническими рекомендациями	Регулярное (ежегодное)
11	Доработка региональных медицинских информационных систем: включение классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации	01.01.2023	31.12.2024	ГБУЗ "Пензенский медицинский информационно-аналитический центр"	Во всех медицинских организациях региона, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации, все рабочие	Региональные информационные системы содержат классификатор МКФ, внедрены единые электронные формы медицинской документации по медицинской реабилитации (членов МДРК),	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	по медицинской реабилитации (членов МДРК), логистики мероприятий медицинской реабилитации				места специалистов МДРК содержат классификатор МКФ, единые электронные формы медицинской документации по медицинской реабилитации	управление логистикой мероприятий медицинской реабилитации с использованием возможностей информационных систем	
12	Проведение обучения сотрудников медицинских организаций по работе с вертикально интегрированной медицинской информационной системы (ВИМИС) "Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями"	01.07.2022	31.12.2022	ГБУЗ "Пензенский медицинский информационно-аналитический центр", главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении	Проведение обучающих семинаров для сотрудников медицинских организаций	Проведены обучающие семинары по работе с ВИМИС	Регулярное (ежеквартальное)
13	Развитие централизованной подсистемы "Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями"	01.07.2022	31.12.2022	ГБУЗ "Пензенский медицинский информационно-аналитический центр", главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении	Выполнен контракт на развитие централизованной подсистемы "Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями"	Реализовано формирование и передача следующих структурированных медицинских сведений и структурированных электронных медицинских документов: - проведения консилиума врачей; - протокол хирургической операции; - лист исполненных (выполненных) лекарственных назначений	Разовое (неделимое)

1							
14	<p>Обеспечить передачу структурированных электронных медицинских документов из медицинских информационных систем медицинских организаций в государственные информационные системы с последующей их передачей в ВИМИС по профилю "Сердечно-сосудистые заболевания" в 100,0 % случаях оказания медицинской помощи по профилю "сердечно-сосудистые заболевания"</p>	01.07.2022	31.12.2022	<p>Главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении, главные врачи медицинских организаций</p>	<p>Осуществляется передача структурированных электронных медицинских документов из медицинских информационных систем медицинских организаций в государственные информационные системы с последующей их передачей в ВИМИС по профилю "Сердечно-сосудистые заболевания" в 100,0 % случаях оказания медицинской помощи по профилю "сердечно-сосудистые заболевания"</p>	<p>Обеспечена передача структурированных электронных медицинских документов из медицинских информационных систем медицинских организаций в государственные информационные системы с последующей их передачей в ВИМИС по профилю "Сердечно-сосудистые заболевания" в 100,0 % случаях оказания медицинской помощи по профилю "сердечно-сосудистые заболевания"</p>	Регулярное (ежеквартальное)

5. Ожидаемые результаты региональной программы

Исполнение мероприятий региональной программы "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" Пензенской области позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

- снижение смертности от болезней системы кровообращения до 707,5 на 100 тыс. населения;

- снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 12,5 %;

- снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 14,0 %;

- увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 3767 единиц;

- увеличение доли лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, до 90 %;

- увеличение доли лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, до 80 %;

- снижение летальности больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы, стоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/ число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), до 4,78 %;

- увеличение доли лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий, со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, до 80 %.