



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

Об утверждении региональной программы города Севастополя «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

В соответствии с Уставом города Севастополя, законами города Севастополя от 29.09.2015 № 185-ЗС «О правовых актах города Севастополя», от 30.12.2022 № 737-ЗС «О Правительстве Севастополя» в целях реализации федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу города Севастополя «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».
2. Управлению информационной политики города Севастополя опубликовать настоящее распоряжение на официальном сайте Правительства Севастополя.
3. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его подписания.
4. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя Губернатора города Севастополя, осуществляющего координацию и контроль деятельности Департамента здравоохранения города Севастополя.

Губернатор города Севастополя



М.В. Развожаев

13.06.2024
№ 103-РП

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением
Правительства Севастополя
от 13.06.2024 № 103-РП

Региональная программа города Севастополя
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

1. Общая характеристика субъекта Российской Федерации

Анализ социально-экономической ситуации в субъекте
Российской Федерации

Общая площадь территории города Севастополя составляет 1079,6 км², в том числе к ней относится более 30 бухт с общей площадью акватории 216,0 км². Протяженность территории города Севастополя с запада на восток – 43 км, с севера на юг – 50 км. Город Севастополь расположен в юго-западной части Крыма на Гераклеийском полуострове. Исторический центр города расположен на южной стороне Севастопольской бухты.

На северо-востоке его земли граничат с Бахчисарайским районом, на юго-востоке – с Большой Ялтой. С запада на юг город омывают воды Черного моря.

Территория города федерального значения Севастополя граничит со следующими административными единицами Республики Крым: на северо-востоке – с Бахчисарайским районом, на юго-востоке – с территорией городского округа Ялта; общая длина сухопутных границ составляет 106 км.

На западе и юге территория Севастопольского региона ограничена береговой линией Черного моря, общая протяженность которой составляет 152 км.

2. Демографическая ситуация по субъекту Российской Федерации,
показатели миграции, рождаемости и смертности

Предварительная численность населения города Севастополя на 1 января 2024 г., по данным Росстата, составила 561 751 чел. По сравнению с 01.01.2023 рост населения составил 3 478 чел. (численность населения на 01.01.2023 составляла 558 273 чел.).

Родилось за 2023 год 3 709 детей – на 279 меньше, чем в 2022 году (3 988). Коэффициент рождаемости в 2023 году составил 6,7.

От всех причин умерло за 2023 год 5 645 чел., что на 560 смертей меньше, чем в 2022 году (6 205). Коэффициент общей смертности на 1 000 населения за 2023 год равен 10,1. Аналогичный показатель общей смертности в Российской Федерации (далее – РФ) за 2023 год составил 12,0, в Южном федеральном округе – 13,8. Уровень общей смертности в Севастополе значительно ниже среднероссийского.

Коэффициент младенческой смертности на 1 000 родившихся живыми за 2023 год составил 3,0. Всего за 2023 год умерло 11 детей в возрасте до года. Аналогичный показатель в РФ за 2023 год составил 4,1, в Южном федеральном округе – 3,5.

Коэффициент общей детской смертности в возрасте от 0 до 17 лет за 2023 год составил 22,72, что является вторым самым низким показателем в РФ из всех субъектов. Аналогичный показатель в РФ за 2023 год составил 40,6, в Южном федеральном округе – 39,4.

На первом месте среди причин смертности остаются болезни системы кровообращения (далее – БСК), от которых умерло 2 754 чел. (48,79% от всех умерших), что на 85 умерших меньше, чем в 2022 году (2 839 чел.). Показатель смертности от БСК за 2023 год на 100 тыс. населения составил 494,16 (в 2022 году – 544,97). Аналогичный показатель в РФ за 2023 год составил 546,1, в Южном федеральном округе – 599,0.

В основном от БСК умирали лица старше трудоспособного возраста. Доля трудоспособных граждан, умерших от БСК, составила 11,26%. Доля трудоспособных граждан, умерших от БСК, на 100 тыс. населения трудоспособного возраста снизилась и составила 92,74 (310 чел.), в 2022 году – 107,73 (329 чел.).

Второе место среди причин смертности заняли новообразования, от которых в 2023 году умерло 1 064 чел., или 190,92 на 100 тыс. населения (18,85% от всех умерших). Это на 16 случаев больше, чем в 2022 году (1 048 умерших, показатель составил 201,17). Из всех случаев смерти от новообразований 1 038 чел. умерло от злокачественных новообразований (далее – ЗНО). Количество умерших от ЗНО увеличилось на пять человек, коэффициент смертности составил 186,25 на 100 тыс. населения (в 2022 году – 198,29, или 1 033 чел.).

Доля умерших в трудоспособном возрасте от всех умерших от ЗНО составила 17,44% (181 из 1 038 умерших). Показатель смертности в трудоспособном возрасте от ЗНО составил 54,15 на 100 тыс. трудоспособного населения (в 2022 году показатель составлял 65,16, или 199 чел.).

Смертность от внешних причин за 2023 год составила 8,56% от всех смертей – погибло 483 чел. (на шесть случаев меньше, чем в 2022 году).

Коэффициент смертности от внешних причин на 100 тыс. населения составил 86,67, что на 7,6% ниже, чем в 2022 году (показатель 93,87, или 489 случаев). При анализе структуры смертей от внешних причин имеет место снижение количества смертей (-14 случаев) вследствие повреждений с неопределенными намерениями, от которых погибло 420 чел.

Отмечено отсутствие смертей от самоубийств так же, как и в 2022 году.

От всех видов транспортных несчастных случаев (в том числе ДТП) в 2023 году погибло 24 чел., что составляет 4,97% от всей группы внешних причин (4,31 на 100 тыс. населения). В 2022 году погибло 28 чел. (показатель составлял 5,37% на 100 тыс. населения).

Смертность от болезней органов пищеварения составила 403 случая, что на 30 случаев смерти больше, чем в 2022 году, или 7,14% в структуре общей смертности. Показатель смертности от заболеваний органов пищеварения на 100 тыс. населения равен 72,31 (показатель составлял 71,60, или 373 случая). Доля умерших от заболеваний органов пищеварения в трудоспособном возрасте составила 48,14% (194 чел. из 403 умерших). Показатель смертности в трудоспособном возрасте на 100 тыс. населения трудоспособного возраста составил 58,04 (в 2022 году – 49,45, или 151 чел., рост – 43 случая).

Показатель смертности от инфекционных заболеваний в 2023 году составил 21,71 на 100 тыс. населения, что на 6,26% выше показателя 2022 года (20,35 на 100 тыс. населения). За 2023 год от ВИЧ-инфекции умерло 90 чел., показатель составлял 16,15 на 100 тыс. населения. За 2022 год умер 81 чел., показатель был равен 15,55, доля умерших в трудоспособном возрасте составила 92,22% (83 случая). Смертность от туберкулеза в 2023 году составила 17 случаев, или 3,05% на 100 тыс. населения. Смертность от туберкулеза в трудоспособном возрасте в 2023 году составила 2,99, или 10 случаев.

Смерти регистрировались в основном среди пациентов старших возрастных групп. 75,3% из общего числа умерших – пациенты старше 60 лет, имевшие два и более сопутствующих заболевания, усугубивших течение основной патологии. Среди сопутствующих заболеваний преобладали БСК, цереброваскулярные болезни, болезни эндокринной системы, заболевания пищеварительной системы, дыхательной системы, почек и мочеполовой системы, новообразования.

Заболеваемость и смертность в разрезе внутригородских муниципальных образований, а также в разрезе типа местности (село/город) оценить не представляется возможным вследствие наличия централизованной системы здравоохранения (специализированная медицинская помощь пациентам с инфарктами и инсультами оказывается

только в одной медицинской организации, первичная медико-санитарная помощь пациентам с БСК оказывается в трех медицинских организациях при административно-территориальном делении города Севастополя на 10 внутригородских муниципальных образований) в городе Севастополе и отсутствия соответствующей статистической информации.

Код МКБ-10 (из формы 106/У-08 мед. свидетельства о смерти, пункт 10, графа В основной причины смерти). В соответствии со свидетельствами, выписанными в АПУ	Умерло всего за отчетный период					
	2022		2023		Динамика в % (23/22)	Динамика коэф. умерших в % (23/22)
	Всего, 2022 г.	на 100 тыс. населения, 2022 г.	Всего, 2023 г.	на 100 тыс. населения, 2023 г.		
100–199 (болезни системы кровообращения)	2839	519,64	2754	494,16	-2,99	-4,90
в т. ч. гипертоническая болезнь (I10–I13)	0	0	0	0,00	0	0
в т. ч. ишемическая болезнь сердца (I20 (0–9)–I25 (0–9))	1239	226,78	1169	209,76	-5,65	-7,51
из них острый инфаркт миокарда (I21 (0–9))	120	21,96	120	21,53	0	-1,97
из них повторный инфаркт миокарда (I22(0–9))	0	0	0	0,00	0	0
из них другие и неуточненные формы острой ишемической болезни сердца (ОКС) (I24.8–I24.9)	6	1,10	1	0,18	-83,33	-83,66
в т. ч. алкогольная кардиомиопатия (I42.6)	59	10,80	64	11,48	8,47	6,34
в т.ч. кардиомиопатия неуточненная (I42.9)	4	0,73	0	0	-100	-100
в т. ч. другие болезни сердца (I30–I52)	39	7,14	53	9,51	35,90	33,22
в т. ч. цереброваскулярные болезни (I60(0–9)–I69(0–9))	1389	254,24	1348	241,88	-2,95	-4,86
из них (в том числе) острое нарушение мозгового кровообращения (I60(0–9)–I64(0–9), всего	334	61,13	313	56,16	-6,29	-8,13
из них с ишемическим инсультом (I63–64)	197	36,06	181	32,48	-8,12	-9,93
из них с геморрагическим инсультом (I60–62)	137	25,08	132	23,69	-3,65	-5,54
из них последствия цереброваскулярных болезней (I69)	153	28,00	143	25,66	-6,54	-8,37
в т. ч. атеросклероз (I70)	26	4,76	28	5,02	7,69	5,57
в т. ч. другие болезни артерий, артериол, капилляров (I77–I78)	0	0,00	0	0,00	0,00	0,00
в т. ч. болезни вен (I80–I89)	19	3,48	25	4,49	31,58	28,99

3. Анализ текущего состояния оказания помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями

3.1. Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний. Численность, структура населения региона

№ п/п	Муниципальный район, городской округ	Численность населения на 1 января 2023 г. (данные Росстата), чел.		
		Всего	городское	сельское
1	2	3	4	5
	Всего	558 273	516 391	41 882
1.	Андреевский муниципальный округ	3 403	-	3 403
2.	Балаклавский муниципальный округ	50 687	38 186	12 501
2.1.	н.п. Балаклава	38 186	38 186	
3.	Верхнесадовский муниципальный округ	6 457		6 457
4.	Гагаринский муниципальный округ	192 362	192 362	
5.	Внутригородское муниципальное образование города Севастополя город Инкерман	13 779	13 779	
5.1.	г. Инкерман	13 779	13 779	
6.	Качинский муниципальный округ	13 348	6 173	7 175
6.1.	п.г.т. Кача	6173	6173	
7.	Ленинский муниципальный округ	139 677	139 677	
8.	Нахимовский муниципальный округ	126 214	126 214	
9.	Орлиновский муниципальный округ	7 268		7 268
10.	Терновский муниципальный округ	5 078		5 078
	ИТОГО по г. Севастополю	558 273	516 391	41 882

Естественный прирост (убыль) за январь – декабрь 2023 г. составил (-3,5) на 1 000 населения, а за аналогичный период 2022 года – (-4,1). Разница между родившимися и умершими составляет в январе – декабре 2023 г. минус 1 936 чел. (в аналогичном периоде 2022 года – минус 2 217 чел.).

На первом месте среди причин смертности остаются БСК, от которых умерло 2 754 чел. (48,79% от всех умерших), что на 85 умерших меньше, чем в 2022 году (2 839 чел.). Показатель смертности от БСК за 2023 год

на 100 тыс. населения составил 494,16 (в 2022 году – 519,64). Аналогичный показатель смертности от БСК в РФ за 2023 год составил 546,1 на 100 тыс. населения.

Самую значимую долю (91,40%) в структуре смертности от БСК занимают смерти 2 группы: ишемическая болезнь сердца (доля – 42,45%), что составляет 1 169 чел., или 209,76 на 100 000 населения, в том числе группа цереброваскулярных болезней (48,95% – 1 348 чел., или 241,88 на 100 000 населения. В основном от БСК умирали лица старше трудоспособного возраста. Доля трудоспособных граждан, умерших от БСК, составила 11,26%. Показатель смертности от БСК в 2023 году на 100 тыс. населения трудоспособного возраста снизился и составил 92,74 (310 чел.), в 2022 году – 99,91 (329 чел.).

Наименование	2014 абс. ч.	2015 абс. ч.	2016 абс. ч.	2017 абс. ч.	2018 абс. ч.	2019 абс. ч.	2020 абс. ч.	2021 абс. ч.	2022 абс. ч.	2023 абс. ч.
БСК	3 307	3 553	3 525	3 353	3 322	3 296	3 427	3 195	2 839	2754
ИБС	1 518	1 818	1 880	1 555	1 542	1 436	1 392	1 291	1 239	1169
ОИМ	158	125	155	149	141	129	138	133	120	120
	2014 на 100 тыс.	2015 на 100 тыс.	2016 на 100 тыс.	2017 на 100 тыс.	2018 на 100 тыс.	2019 на 100 тыс.	2020 на 100 тыс.	2021 на 100 тыс.	2022 на 100 тыс.	2023 на 100 тыс.
БСК	855,69	871,65	834,30	774,88	761,85	744,96	764,74	628,57	519,64	494,16
ИБС	392,78	446,01	444,96	359,36	353,63	324,57	310,63	253,99	226,78	209,76
ОИМ	40,88	30,67	36,69	34,78	32,34	29,16	30,79	26,17	21,96	21,53

ИНСУЛЬТЫ	ИТОГО 2019 год	ИТОГО 2020 год	ИТОГО 2021 год	ИТОГО 2022 год	ИТОГО 2023 год
Количество ОНМК, всего	1 006	1 965	1 541	1 493	1514
в том числе ишемических (ИИ)	842	1 711	1 283	1 237	1263
в том числе геморрагических (ГИ)	160	194	258	256	251
Госпитализировано с ОНМК, всего	1 006	1 965	1 541	1 493	1514
Госпитализировано с ОНМК в терапевтическом окне (4,5 ч.)	198	388	359	628	686
из них пациентов с ИИ в терапевтическом окне (до 4,5 ч.)	164	300	254	293	567
Выполнено КТ при инсульте у госпитализированных	1 006	1 965	1 541	1 493	1952
Число тромбозисов при ИИ	105	202	172	181	199

ИНСУЛЬТЫ	ИТОГО 2019 год	ИТОГО 2020 год	ИТОГО 2021 год	ИТОГО 2022 год	ИТОГО 2023 год
число выездов СМП, в том числе при ОНМК	3 044	3 035	4 134	3 657	3443

В целом за последние пять лет отмечается снижение показателя смертности как от болезней БСК (на 33,67%), так и от ишемической болезни сердца и инфаркта миокарда (35,27% и 26,17% соответственно).

3.2. Анализ заболеваемости болезнями системы кровообращения

Первичная заболеваемость

Впервые в жизни выявленные заболевания						
в абсолютных числах						
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Всего заболеваний	110 520	119 412	111 485	190 892	206 620	158 943
Болезни системы кровообращения	7 104	7 645	6 208	7 224	18 434	18 036
в т. ч. ишемическая болезнь сердца	2 456	2 415	1 717	1 814	7 357	6328
из нее: острый инфаркт миокарда	424	551	577	505	601	639
цереброваскулярные болезни	2 380	2 495	2 336	2 835	3 091	4092
из них: инсульты	1 473	1 500	1 739	1 537	1 489	1510
На 100 тыс. чел.						
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Всего заболеваний	31 089,8	33 115,1	30 685,5	46 621,5	49 346,8	35 115,7
Болезни системы кровообращения	1 998,4	2 125,1	1 708,7	1 764,3	4 402,6	4 044,4
в т. ч. ишемическая болезнь сердца	690,9	671,3	472,6	443,0	1 757,1	1 398,1
из нее: острый инфаркт миокарда	151,3	153,2	158,8	123,3	143,5	141,2
цереброваскулярные болезни	669,5	693,5	643,0	692,4	738,2	904,1
из них: инсульты	404,6	416,9	478,6	375,4	355,6	333,6

Первичная заболеваемость населения: за пять лет максимальный рост заболеваемости отмечался в 2022 году – 206 620 зарегистрированных впервые в жизни заболеваний, в 2023 году количество зарегистрированных заболеваний снизилось на 47 677 заболеваний (или на 23,1%),

что объясняется увеличением количества населения и снижением заболеваемости новой коронавирусной инфекцией.

Отмечается увеличение числа зарегистрированных случаев острого инфаркта миокарда на 38 случаев (или на 6,3%), показатель заболеваемости вырос на 0,6% по сравнению с 2022 годом. Увеличилось количество зарегистрированных случаев инсультов на 21, или на 1,4%; показатель заболеваемости снизился на 6,2%.

Общая заболеваемость

Зарегистрировано заболеваний, всего						
в абсолютных числах						
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Всего заболеваний	416 657	428 846	406 503	484 467	520 508	530 045
Болезни системы кровообращения	149 443	148 342	131 898	136 451	150 374	184 722
в т. ч. ишемическая болезнь сердца	57 669	53 581	50 866	48 741	54 339	68 113
из нее: острый инфаркт миокарда	424	551	577	505	601	639
цереброваскулярные болезни	38 997	41 845	31 128	31 819	22 155	28 067
из них: инсульты	1 473	1 500	1 739	1 537	1 489	1 510
На 100 тыс. чел.						
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Всего заболеваний	117 207,7	119 206,3	111 887,2	118 321,1	124 312,3	117 104,1
Болезни системы кровообращения	41 488,3	41 234,5	36 304,0	33 325,4	35 913,6	40 711,1
в т. ч. ишемическая болезнь сердца	16 024,8	14 893,9	14 000,5	11 904,0	12 977,7	15 048,4
из нее: острый инфаркт миокарда	151,3	153,2	158,8	123,3	143,5	141,2
цереброваскулярные болезни	10 644,0	11 631,7	8 567,8	7 771,1	5 291,3	6 200,9
из них: инсульты	404,6	416,9	478,6	375,4	355,6	333,6

Общая заболеваемость населения: за пять лет максимальный рост заболеваемости отмечался в 2023 году – 530 045 зарегистрированных заболеваний, в 2022 году количество зарегистрированных заболеваний было меньше, чем в 2023 году на 9 537 заболеваний (или на 1,8%), что объясняется увеличением количества населения.

Отмечается увеличение числа зарегистрированных случаев ишемической болезни сердца на 13 774 заболевания (или на 25,3%),

показатель заболеваемости вырос на 16,0% по сравнению с 2022 годом. Увеличилось количество зарегистрированных случаев цереброваскулярных болезней на 5912, или на 26,7%, показатель заболеваемости вырос на 17,2%.

4. Ресурсы инфраструктуры службы

4.1. В городе Севастополе в структуре службы, задействованной в выявлении, диагностике и оказании специализированной медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы кровообращения, работают следующие учреждения здравоохранения, подведомственные Департаменту здравоохранения города Севастополя:

ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»;

ГБУЗС «Городская больница № 4»;

ГБУЗС «Городская больница № 9»;

ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф» (представлено станциями скорой медицинской помощи).

В городе Севастополе функционирует один региональный сосудистый центр (далее – РСЦ), который был открыт в декабре 2016 г. и является структурным подразделением ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова». Особенностью города Севастополя является отсутствие первичного сосудистого отделения (далее – ПСО) в связи с «малым плечом» доезда бригад скорой медицинской помощи.

РСЦ состоит:

- из приемного отделения с постом, двумя смотровыми и процедурным кабинетом;
- отделения анестезиологии и реанимации на 12 коек с противошоковой палатой;
- отделения сердечно-сосудистой хирургии на 28 коек, из которых 5 коек сосудистой хирургии, 13 коек кардиохирургического профиля;
- отделения нейрохирургии на 30 коек;
- отделения неврологии на 73 койки, из которых 60 – койки для больных с ОНМК, 7 – неврологические койки и 6 – койки палаты интенсивной терапии (далее – ПИТ);
- отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения;
- операционного блока из трех операционных с круглосуточным режимом работы;
- диагностической лаборатории с экспресс-методами диагностики в круглосуточном режиме работы;
- кабинетов УЗИ-диагностики, Rg-диагностики и компьютерной томографии.

В данных медицинских организациях функционируют структурные подразделения, осуществляющие деятельность по следующим профилям.

Кардиологическая помощь взрослому населению оказывается:

1. Службой скорой медицинской помощи, имеющей в составе девять подстанций, расположенных в разных районах города, с учетом обеспечения 20-минутного доезда на экстренный вызов (ежедневно дежурит от 24 до 34 бригад).

2. В поликлиниках трех городских больниц. В состав ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» входят восемь поликлиник, амбулатория семейной медицины и врачебная амбулатория, в ГБУЗС «Городская больница № 4» – одна поликлиника, ГБУЗС «Городская больница № 9» – две поликлиники.

3. На койках общетерапевтического профиля круглосуточного и дневного стационаров городских больниц: в ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» – на 112 койках, ГБУЗС «Городская больница № 4» – на 64 койках, ГБУЗС «Городская больница № 9» – на 55 койках соответственно.

4. На девяти койках кардиологического дневного стационара при амбулатории семейной медицины ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова».

5. В специализированном кардиологическом отделении стационара ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова». Мощность отделения – 86 коек, включая шесть коек ПИТ.

6. В отделении кардиохирургии РСЦ (в состав отделения входят 15 кардиологических (инфарктных) коек, 13 – кардиохирургических, 5 – сосудистых и 12 коек ПИТ).

7. Пациенты, доставленные скорой медицинской помощью с ОКС в тяжелом состоянии в ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», вначале осматриваются в противошоковой палате РСЦ после проведенного ЧКВ, при необходимости дальше госпитализируются в ОАР РСЦ. Данное отделение развернуто на 12 коек и является единственным отделением в городе Севастополе, оказывающим помощь пациентам в тяжелом состоянии с ОКС, ОНМК или тяжелыми нарушениями ритма и проводимости. Обеспеченность на 10 тыс. населения реанимационными койками составляет 0,27.

8. В настоящее время стресс-эхокардиография с физической нагрузкой с использованием велоэргометра проводится на базе РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова». Проведение стресс-эхокардиографии в амбулаторном звене в 2023 году не проводилось в связи с отсутствием соответствующих условий и оснащения. В течение 2023 года было приобретено необходимое оборудование. Проведение стресс-эхокардиографии на базе поликлиник запланировано с 2024 года.

Таким образом, общее число кардиологических коек в регионе – 125.

Общее число коек ПИТ кардиологического профиля в городе Севастополе – 12.

Кардиологическое отделение ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» основано в 1973 году как специализированное отделение для оказания помощи больным с острым инфарктом миокарда. Мощность отделения – 86 коек, включая шесть коек ПИТ. Работа отделения, штатное расписание, оснащение организованы в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Отделение оказывает медицинскую помощь больным с патологией сердечно-сосудистой системы в экстренной, неотложной и плановой формах.

Отделение осуществляет следующие функции:

1. Оказание специализированной медицинской помощи больным:

а) с острым коронарным синдромом (с подъемом и без подъема сегмента ST, острый инфаркт миокарда и нестабильная стенокардия);

б) нарушением ритма и проводимости сердца, сопровождающимся нестабильной гемодинамикой и (или) прогрессированием коронарной, и (или) сердечной, и (или) церебральной сосудистой недостаточности;

в) острой сердечной недостаточностью (кардиогенный шок, сердечная астма, отек легких, сосудистый коллапс);

г) синкопальными состояниями аритмической, сосудистой или неясной природы; другими формами острой сердечной недостаточности;

д) хроническими формами ишемической болезни сердца в случае утяжеления ее течения или формами ишемической болезни сердца, требующими подготовки к проведению эндоваскулярных методов диагностики и лечения, а также диагностических услуг, которые могут быть выполнены только в стационарных условиях;

е) острым и хроническим миокардитом в период обострения;

ж) кардиомиопатиями, требующими выполнения лечебно-диагностических процедур в стационарных условиях;

з) гипертоническим кризом, в том числе осложненным острой сердечной недостаточностью, нарушениями ритма и проводимости сердца, энцефалопатией, продолжающимся носовым кровотечением;

и) легочной гипертензией в период декомпенсации или гипертензией, требующей выполнения диагностических процедур в стационарных условиях;

к) нарушениями сердечного ритма и проводимости, требующими проведения диагностических и лечебных процедур в стационарных условиях;

л) хронической сердечной недостаточностью в стадии декомпенсации;

м) перикардитом;

н) инфекционным эндокардитом, в том числе требующим продолжения лечения после оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

о) требующим продолжения лечения после перенесенных оперативных вмешательств на сердце;

п) нуждающимся в продолжении лечения после перевода из РСЦ.

2. Проведение первого этапа медицинской реабилитации пациентов.

3. Оказание консультативной помощи врачам других подразделений медицинской организации по вопросам профилактики, диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний.

4. Разработка мер повышения качества лечебно-диагностической работы в отделении.

5. Снижение больничной летальности от сердечно-сосудистых заболеваний.

6. Освоение и внедрение в практику новых эффективных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации пациентов.

7. Проведение просветительской работы с больными по вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.

8. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности.

9. Обеспечение преемственности с другими медицинскими организациями при оказании медицинской помощи больным.

Кардиохирургическое отделение является структурным подразделением РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», представляющим 36-коечное многопрофильное отделение. Расположено на втором этаже четырехэтажного корпуса РСЦ. Является базовым многопрофильным городским отделением, оказывающим специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь пациентам как в экстренном, так и в плановом порядке, а также взрослому населению города Севастополя с кардиохирургической патологией на основе стандартов и клинических рекомендаций.

В своей работе отделение кардиохирургии функционально взаимодействует со всеми отделениями (терапевтического и хирургического профиля) РСЦ и стационара ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», клинической лабораторией, рентгенологическим отделением, ОАРИТ и наиболее тесно – с отделением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения (которое не располагает своим коечным фондом). Из 36 коек отделения кардиохирургии выделено:

- 15 коек для больных кардиологического профиля, на которых оказывается помощь больным с острой формой ИБС: острый коронарный синдром (включает в себя нестабильную стенокардию), острый инфаркт миокарда (с зубцом/ без зубца Q), а также больным со стабильной формой ИБС (стабильной стенокардией напряжения);

- 12 коек для больных кардиохирургического профиля, где лечатся пациенты с нарушением сердечного ритма и проводимости: атриовентрикулярные блокады второй и третьей степени, синоатриальные

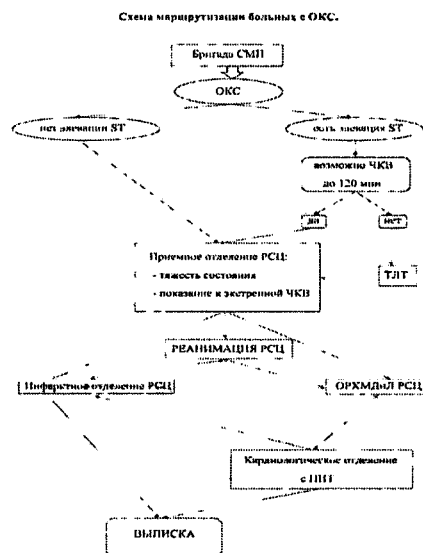
блокады, пациенты с синдромом слабости синусового узла, фибрилляцией предсердий различных форм, пароксизмальными формами тахикардий;

- 5 коек сосудистого профиля для хирургического лечения больных с атеросклерозом артерий нижних конечностей, болезнями вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов, цереброваскулярными болезнями;

- ПИТ, рассчитанная на 12 коек.

Маршрутизация пациентов

Маршрутизация пациентов с острой кардиальной патологией осуществляется в режиме «24/7» по СМП в приемный покой РСЦ.



Маршрут пациента: адрес, населенный пункт → СМП → приемное отделение РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» → реанимация, операционная, отделение кардиохирургии → по окончании стационарного лечения – наблюдение сосудистого хирурга/кардиолога поликлиники по месту проживания и (или) реабилитация в специализированных медицинских и санаторно-курортных организациях.

В случае необходимости в отделении кардиохирургии проводятся операции экстренного АКШ больному с ОКС, находящемуся на лечении в РСЦ, на основании решения консилиума в следующем составе:

- главный внештатный специалист – сердечно-сосудистый хирург Департамента здравоохранения города Севастополя;

- главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению Департамента здравоохранения города Севастополя;

- заместитель главного врача по лечебной работе ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»;

- заведующий кардиохирургическим отделением РСЦ;

- лечащий врач (кардиолог).



Маршрутизация пациента для оказания ВМП: консультативный прием главного внештатного специалиста, сердечно-сосудистого хирурга/главного кардиолога Департамента здравоохранения города Севастополя в поликлинике № 1 ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н. И. Пирогова» – один раз в неделю.

Неврологическая помощь взрослому населению оказывается:

1. Бригадами СМП из девяти подстанций, расположенных в разных районах города, с учетом обеспечения 20-минутного доезда на экстренный вызов (ежесуточно дежурит от 24 до 34 бригад). Приказом Департамента здравоохранения города Севастополя утвержден Контрольный лист принятия решения врачебно-фельдшерской бригадой скорой медицинской помощи о проведении больному с острым коронарным синдромом тромболитической терапии для упрощения принятия решения о необходимости проведения тромболитической терапии на уровне скорой медицинской помощи.

2. Амбулаторно-поликлиническим звеном, представленным во всех поликлиниках города в виде амбулаторно-поликлинического приема и лечения пациентов.

3. В дневных стационарах, открытых в следующих учреждениях:

3.1. В поликлиниках № 1, 2, 4, 5 ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» – 42 койки, работа в две смены.

3.2. В ГБУЗ № 4 – 15 коек, работа в две смены.

4. В неврологическом отделении в составе РСЦ многопрофильной больницы ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» с ПИТ на 29 коек (в т. ч. 22 койки – неврологические для пациентов с ОНМК; из них неврологических коек интенсивной терапии – 6, в т. ч. неврологических коек – 7).

5. Пациенты, доставленные СМП с подозрением на ОНМК в тяжелом состоянии в ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», осматриваются в противошоковой палате РСЦ и госпитализируются в ОАР РСЦ. Отделение развернуто на 12 коек и является единственным отделением в городе Севастополе, оказывающим помощь пациентам в тяжелом состоянии с ОКС и ОНМК.

В настоящее время общее количество коек неврологических отделений в круглосуточном режиме работы составляет 103 (в 2022 году – 73), дневных неврологических стационаров – 49 с учетом режима работы в две смены.

Увеличение количества специализированных коек дневного и круглосуточного стационаров позволило повысить доступность специализированной неврологической помощи для населения города.

Профиль коек/ число коек по типам медицинских организаций	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
неврологические для взрослых (круглосуточный стационар)	108	83	88	73	103
из них: неврологические для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения	60	60	60	60	60
неврологические интенсивной терапии	6	6	6	6	6
неврологические для взрослых (дневной стационар в две смены)	42	57	57	57	49

В результате работы амбулаторно-поликлинического звена было зарегистрировано заболеваний нервной системы (всего) – 11 281, из них впервые выявлено 1 850 заболеваний; состоит на Д-учете 2 720 пациентов, в том числе с такими тяжелыми формами, как воспалительные болезни

ЦНС – 5 чел., демиелинизирующие болезни центральной нервной системы – 255 чел., миастения – 103 чел.

Нейрохирургическое отделение РСЦ представлено 22-кочным многопрофильным нейрохирургическим отделением в составе РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», расположенным на втором этаже четырехэтажного корпуса, где размещен РСЦ.

Отделение нейрохирургии ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» является базовым, многопрофильным городским отделением, оказывающим специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь пациентам с ОНМК; специализированную и высокотехнологичную нейрохирургическую помощь как в экстренном, так и в плановом порядке взрослому населению города Севастополя с нейрохирургической патологией на основе стандартов и клинических рекомендаций.

В своей работе отделение нейрохирургии функционально взаимодействует со всеми отделениями (терапевтического и хирургического профиля) ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», клинической лабораторией, рентгенологическим отделением, ОАРИТ.

Отделение расположено на втором этаже четырехэтажного корпуса РСЦ. Пациенты размещены в палатах согласно СанПин. В операционном блоке отделение представлено двумя операционными: операционной для проведения операций на головном мозге (плановых и urgentных), операционной для проведения оперативных вмешательств на позвоночнике и периферической нервной системе.

Маршрутизация пациентов с нейрохирургической патологией осуществляется согласно регламентирующим документам Министерства здравоохранения Российской Федерации и Департамента здравоохранения города Севастополя.

С ноября 2015 г. организован консультативный прием врача-нейрохирурга на базе первой поликлиники ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 12 посещений в смену. Прием осуществляет врач-нейрохирург. Наличие поликлинического приема позволило упорядочить маршрутизацию пациентов, улучшить «отбор» пациентов для плановой госпитализации и оперативного лечения. Однако зачастую отмечается «задержка» пациентов, отобранных для плановой госпитализации, из-за долгого обследования на амбулаторном этапе.

Плановая помощь. Поликлиника № 1 ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»: самостоятельное обращение больного по направлению, выданному в установленном порядке фельдшером, врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом), врачом-неврологом, врачами других специальностей медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. При наличии показаний к стационарному лечению производится

госпитализация для проведения консервативной терапии или оперативного лечения. Сроки лечения определены на основе стандартов медицинской помощи. После окончания срока оказания медицинской помощи в стационарных условиях нейрохирургического отделения дальнейшая тактика лечения определяется консилиумом врачей, по медицинским показаниям пациенты направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации.

Маршрут: врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), врач-невролог → нейрохирург поликлиники, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения города Севастополя → при наличии показаний – стационарное лечение → по окончании стационарного лечения – наблюдение невролога поликлиники по месту проживания и(или) реабилитация в специализированных медицинских и санаторно-курортных организациях.

Экстренная и неотложная помощь: охват населения – город Севастополь. Границы: пос. Кача (северо-запад), с. Верхнесадовое (север), с. Терновка (северо-восток), пгт Форос (восток). К 2026 году планируется изменение маршрутизации экстренных и плановых пациентов в связи со строительством больницы скорой медицинской помощи в рамках государственной программы «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя».

Маршрут пациента: адрес, населенный пункт → СМП → приемное отделение ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» → реанимация, операционная, отделение нейрохирургии → по окончании стационарного лечения – наблюдение невролога поликлиники по месту проживания и(или) реабилитация в специализированных медицинских и санаторно-курортных организациях.

Маршрутизация пациента для оказания ВМП: консультативный прием главного внештатного специалиста-нейрохирурга Департамента здравоохранения города Севастополя в поликлинике № 1 ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» один раз в неделю (понедельник каждого месяца с 10:00 до 11:30); консультативный прием главного внештатного специалиста-нейрохирурга Департамента здравоохранения города Севастополя пациентов, находящихся на лечении в стационарах ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», других медицинских организациях города Севастополя.

4.2. Кадровый состав отделений РСЦ

4.2.1. Отделение анестезиологии и реанимации

Все врачи и медицинские сестры ОАР РСЦ работают на 1,5 ставки. Круглосуточные дежурства осуществляются двумя врачами – анестезиологами-реаниматологами, и два анестезиолога-реаниматолога обеспечивают проведение плановых и экстренных операций. То же самое касается среднего и младшего медицинского персонала.

Текущее штатное расписание, укомплектованность врачебным, средним и младшим медицинским персоналом

	Рекомендовано приказом, ставок	Утверждено, ставок	Количество сотрудников, ед.	Дефицит сотрудников, ед.
Врачи	32,84	17,75	12	6
Средний медицинский персонал	38,75	21,5	16	6
Младший медицинский персонал	28,5	14,5	8	7

4.2.2. Отделение кардиохирургии

Штатное расписание соответствует приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «кардиохирургия». В настоящее время в отделении имеется одна ставка заведующего отделением, 7,25 ставки врача-кардиолога, 5,25 ставки врача – анестезиолога-реаниматолога, 5,0 ставки врача – сердечно-сосудистого хирурга.

Занятость физическими лицами составляет 7,25 врача-кардиолога, 4,25 анестезиолога-реаниматолога, 4,5 сердечно-сосудистого хирурга.

Фактические и рекомендуемые штатные нормативы отделения кардиохирургии РСЦ

Должность (специальность, профессия)	Количество имеющихся штатных должностей	Рекомендуемое количество штатных должностей	Необходимое количество штатных должностей
Заведующий отделением кардиохирургии – врач – сердечно-сосудистый хирург	1,0	1,0	0
Старшая медицинская сестра	1,0	1,0	0
Сестра-хозяйка	1,0	1,0	0
Врач – сердечно-сосудистый хирург	5,0	5,75	0,75

Должность (специальность, профессия)	Количество имеющихся штатных должностей	Рекомендуемое количество штатных должностей	Необходимое количество штатных должностей
Врач-кардиолог	7,25	9,5	2,25
Врач – анестезиолог-реаниматолог	5,25	5,25	0
Врач ультразвуковой диагностики	0	1,0	1,0
Врач функциональной диагностики	1,0	1,0	0
Врач по ЛФК	0	0,25	0,25
Инструктор по ЛФК	0	0,25	0,25
Медицинский психолог	0	0,25	0,25
М/с врача ультразвуковой диагностики	0	1,0	1,0
М/с врача функциональной диагностики	0	1,0	1,0
Медицинская сестра палатная	9,5	9,5	0
Медицинская сестра ПИТ	7,75	7,75	0
Медицинская сестра процедурной	2,0	2,0	0
Медицинская сестра перевязочной	1,0	1,0	0
Санитарка палатная отделения	4,75	9,5	4,75
Санитарка ПИТ на 6 коек	4,75	4,75	0
Санитарка для уборки помещений	1,0	2,0	1,0
Санитарка для работы в буфете	1,0	2,0	1,0
Младшая медицинская сестра по уходу за больными в ПИТ на 6 коек	4,75	4,75	0
Врач-стажер	1,0	0	0
ВСЕГО	59	71,5	13,5

Общее количество врачей-кардиологов в субъекте – 23 (0,5 на 10 тыс. населения). Число врачей-кардиологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, составляет 9 физических лиц при числе штатных должностей – 9,25, укомплектованность составляет 97%. Число врачей-кардиологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, составляет 16 физических лиц при числе штатных должностей – 18,25 (укомплектованность – 87%).

4.2.3. Отделение нейрохирургии

Штатное расписание не соответствует приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 931н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нейрохирургия». В настоящее время в отделении имеются одна ставка заведующего отделением и 10 ставок врачей-нейрохирургов. Занятость физическими лицами составляет восемь врачей (100%) (из них: два кандидата медицинских наук, три врача с высшей квалификационной категорией, три врача с 1-й квалификационной категорией, два врача со 2-й квалификационной категорией, один врач-

нейрохирург и 15 медицинских сестер). Для обеспечения эффективной специализированной нейрохирургической помощи в круглосуточном режиме целесообразно введение 3,5 ставки врача-нейрохирурга.

Рекомендуемые штатные нормативы нейрохирургического отделения

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей (из расчета на 30 коек)	Занято ставок
1	Заведующий нейрохирургическим отделением – врач-нейрохирург	1	1
2	Врач-нейрохирург	4,75 ставки на 10 коек (для обеспечения круглосуточной работы); 5,14 – на шесть коек (для обеспечения круглосуточной работы в палате (блоке) реанимации и ПИТ)	10
3	Врач-невролог	4,75 ставки (для обеспечения круглосуточной работы)	0
4	Врач-офтальмолог	0,5	0
5	Врач-оториноларинголог	0,5	0
6	Врач-физиотерапевт	0,5	0
7	Врач функциональной диагностики	устанавливается в соответствии с порядком и нормами соответствующего структурного подразделения	0
8	Врач-педиатр	0,5	0
9	Врач-уролог	0,5	0
10	Врач по лечебной физкультуре	1	0
11	Инструктор-методист по лечебной физкультуре	2	0
12	Логопед	2	0
13	Медицинский психолог	0,5	0
14	Старшая медицинская сестра	1	1
15	Операционная медицинская сестра	6	0
16	Медицинская сестра палатная (постовая)	1 на 15 коек; 1 на 6 коек (для обеспечения	9,5

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей (из расчета на 30 коек)	Занято ставок
		круглосуточной работы в палате (блоке) реанимации и ПИТ)	
17	Медицинская сестра процедурной	1 в смену	2
18	Медицинская сестра перевязочной	1 в смену	2
19	Медицинская сестра по массажу	устанавливается в соответствии с порядком и нормами соответствующего структурного подразделения	0
20	Медицинская сестра	устанавливается в соответствии с порядком и нормами соответствующего структурного подразделения (для обеспечения работы в кабинете функциональной диагностики); 1 (для обеспечения работы в кабинете врача-офтальмолога); 1 (для обеспечения работы в кабинете врача-оториноларинголога); 1 (для обеспечения работы в кабинете врача-уролога)	0
21	Медицинская сестра по физиотерапии	1 на 15 тыс. условных процедурных единиц в год	0
22	Сестра-хозяйка	1	1
23	Инструктор по лечебной физкультуре	1	0
24	Санитар	4 (для обеспечения круглосуточной работы операционной); 2 (для обеспечения ухода за больными); 9,75 ставки на 6 коек (для обеспечения	5,5 – санитар; 9 – младшая медсестра по уходу за больными; 1 – уборщик помещений

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей (из расчета на 30 коек)	Занято ставок
		круглосуточной работы); 1 (для работы в буфете); 1 (для работы в процедурной); 1 (для работы в перевязочной); 1 (для уборки помещений)	

Примечание: в медицинских организациях, имеющих в своей структуре нейрохирургическое отделение, рекомендуется предусматривать дополнительно должности врачей-специалистов из расчета 0,5 должности врача-специалиста на нейрохирургическое отделение, а также предусматривать дополнительно должности медицинских сестер кабинетов врачей-специалистов из расчета количества должностей врачей-специалистов на нейрохирургическое отделение.

4.2.4. Отделение неврологии

Штатное расписание не соответствует приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения». Согласно приказу в отделении должна быть одна ставка заведующего отделением, 12 ставок врачей-дежурентов для обеспечения круглосуточной работы отделения и приемного покоя, пять ставок дневных врачей, 1,0 ставки врача-реаниматолога, 0,5 ставки врача УЗИ. Итого 18,75 ставки.

По среднему медперсоналу: одна ставка старшей медсестры (далее – м/с), 22,0 ставки м/с палатных, 3,0 ставки процедурных м/с, 1,0 ставки м/с – массажистки, 1,5 ставки инструктора ЛФК. Итого 28,5 ставки.

По среднему медперсоналу: одна ставка старшей м/с, пять ставок м/с палатных, две ставки м/с ПИТ, 23,75 ставки м/с для круглосуточной работы, 2,5 ставки процедурных м/с, 5,25 ставки м/с – массажистки, 5,25 ставки м/с физиотерапии, 5,25 ставки инструктора ЛФК. Итого 50 ставок.

По младшему медперсоналу: одна ставка сестры-хозяйки, 24,75 ставки младших м/с, 14 ставок санитаров, три ставки буфетчицы. Итого 42,75 ставки.

В штатном расписании имеется 19,25 врачебной ставки, из них занято 15,5; 23,75 ставки м/с, занято 11 ставок; 33,5 ставки младшего медперсонала, занято 20 ставок.

Нехватка ставок согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 928н составляет 27,75 врачебной ставки, м/с – 39 ставок и младшего медперсонала – 22,75 ставки.

Кадры неврологической службы города Севастополя представлены следующими специальностями:

Наименование	Штатные должности	Занято ставок	Физ. лиц	Укомплектованность штатов физическими лицами (%)= (гр.4 / гр.2) x 100	Дефицит физических лиц	Трудоустроено в отчетном году
Врачи	75,25	61,75	53	70,43%	5	1
Врачи поликлиники	44,25	34,75	30	67,80%	5	1

Общее количество неврологов в городе Севастополе, обеспечивающих стационарную и амбулаторно-поликлиническую помощь, составляет 53 чел., что на 11 чел. больше, чем в 2017 году. Всеми специалистами пройдены специализация и курсы повышения квалификации по неврологии.

4.2.5. Отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения

Число специалистов по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения – шесть при числе штатных должностей – восемь (0,14 на 10 тыс. населения).

Для дальнейшей эффективной работы РСЦ, оказания необходимой помощи больным в тяжелом состоянии, поступающим в экстренном порядке в протившоковую палату, обеспечения круглосуточной работы ОАР РСЦ, проведения плановых и экстренных операций в отделении рентгенэндоваскулярных хирургических методов диагностики и лечения и операционном блоке РСЦ требуется доукомплектование отделений кардиохирургии, нейрохирургии, неврологии и ОАР РСЦ штатными должностями и физическими лицами в количестве:

- врач – анестезиолог-реаниматолог ОАР РСЦ – 15 ставок;
- медицинская сестра-анестезист ОАР РСЦ – 38 ставок;
- младшая медицинская сестра по уходу за больными ОАР РСЦ – 16 ставок;
- санитарка ОАР РСЦ – 21 ставка;
- врач-кардиолог КХО – 3,25 ставки;
- врач функциональной диагностики КХО – 1,0 ставки;
- врач по лечебной физкультуре КХО – 0,25 ставки;
- инструктор по лечебной физкультуре КХО – 0,25 ставки;
- медицинский психолог КХО – 0,25 ставки;

- м/с врача ультразвуковой диагностики КХО –1,0 ставки;
- м/с врача функциональной диагностики КХО – 1,0 ставки;
- санитарка КХО – 6,75 ставки.

4.2.6. Центр управления сердечно-сосудистыми рисками

Центр управления сердечно-сосудистыми рисками (далее – Центр ССР) образован на функциональной основе РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» без внесения изменений в штатное расписание в соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 03.06.2022 № 538 «Об организации Центра управления сердечно-сосудистыми рисками».

В структуру Центра ССР входят:

- центр дистанционного ЭКГ-консультирования;
- липидный кабинет;
- кабинет антикоагулянтной терапии;
- кабинет хронической сердечной недостаточности с низкой и промежуточной фракцией выброса.

Основной целью работы Центра ССР является координация оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, перенесшим острое нарушение мозгового кровообращения, острый инфаркт миокарда, с наличием эндоваскулярных вмешательств, нарушениями липидного обмена, хронической сердечной недостаточностью с низкой и промежуточной фракцией выброса, нарушениями ритма сердца, а также помощи в подборе антикоагулянтной терапии для пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском.

В 2024 году запланировано совершенствование работы Центра ССР по взаимодействию со службой скорой медицинской помощи, ФАП и ВА, расположенными в сельской местности, в части расшифровки ЭКГ и помощи в диагностике сердечно-сосудистых заболеваний, а также методологическая поддержка и организация рентгенэндоваскулярных вмешательств, в том числе с лечебной целью, на оборудовании для проведения ангиографии, установленном в ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного».

4.2.7. Анализ нагрузки на оборудование медицинских организаций
города Севастополя за 2023 год

Количество оборудования в медицинских организациях

№ п/п	Наименование МО	Наименование аппарата	Общее количество аппаратов	Из общего количества аппаратов			Количество аппаратов, имеющих действующий договор/контракт на техническое обслуживание (обеспечение)
				Из них количество работающих (исправных) аппаратов	В том числе работающих аппаратов в 2-3 смены/ круглосуточно		
1	2	3	4	5	6	7	
1	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (далее – Городская больница № 1)		43	33	12	33	
2	ГБУЗС «Городская больница № 4» (далее – Городская больница № 4)		15	11	0	0	
3	ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» (далее – Городская больница № 5)	УЗИ-аппараты	39	37	4	15	
4	ГБУЗС «Городская больница № 9» (далее – Городская больница № 9)		17	14	2	17	
5	ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного» (далее – Онкологический диспансер)		10	6	3	6	

№ п/п	Наименование МО	Наименование аппарата	Общее количество аппаратов	Из общего количества аппаратов		
				Из них количество работающих (исправных) аппаратов	В том числе работающих аппаратов в 2-3 смены/ круглосуточно	Количество аппаратов, имеющих действующий договор/контракт на техническое обслуживание (обеспечение)
6	ГБУЗ «Городская инфекционная больница» (далее – инфекционная больница)		3	3	0	3
7	ГБУЗ «Севастопольская городская психиатрическая больница» (далее – психиатрическая больница)		3	3	0	3
8	ГАУЗ «Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины» (далее – ЦЛФМИП)		1	1	0	1
9	Итого		132	109	21	78
10	Городская больница № 1	Ангиограф	2	2	2	2
11	Онкологический диспансер		1	1	0	1
12	Итого		3	3	2	3
13	Городская больница № 5	МРТ	2	2	0	2
14	Городская больница № 1		2	2	1	2
15	Онкологический диспансер		1	0	0	1
16	Итого	6	4	1	6	
17	Городская больница № 1	КТ	5	3	1	5
18	Городская больница № 4		1	1	0	0
19	Онкологический диспансер		2	1	1	2
20	Инфекционная больница		1	1	1	1

№ п/п	Наименование МО	Наименование аппарата	Общее количество аппаратов	Из общего количества аппаратов		
				Из них количество работающих (исправных) аппаратов	В том числе работающих аппаратов в 2-3 смены/ круглосуточно	Количество аппаратов, имеющих действующий договор/контракт на техническое обслуживание (обеспечение)
21	Городская больница № 5		1	1	1	1
22	Городская больница № 9		1	1	1	1
23	Итого		12	9	5	10
24	Итого по МО		153	125	29	97

Количество проведенных исследований на медицинском оборудовании в 2023 году

№ п/п	Наименование МО	Наименование аппарата	Исследования			Динамика количества исследований (2023/2022), %
			Количество исследований за 2022 г.	Количество исследований за 2023 г.		
1	2	3	4	5	6	
1	Городская больница № 1		94020	121109	28,8	
2	Городская больница № 4		21672	28845	33,1	
3	Городская больница № 5		86220	104686	21,4	
4	Городская больница № 9		36564	42467	16,1	
5	Онкологический диспансер		14832	13340	-10,1	
6	Инфекционная больница		6156	7125	15,7	
7	Психиатрическая больница		2772	4487	61,9	
8	ЦЛФИМП		4920	8201	66,7	
9	Итого	УЗИ-аппараты	269652	331176	22,8	

№ п/п	Наименование МО	Наименование аппарата	Исследования		
			Количество исследований за 2022 г.	Количество исследований за 2023 г.	Динамика количества исследований (2023/2022), %
10	Городская больница № 1	Ангиограф	2319	3380	45,8
11	Онкологический диспансер		13	19	46,2
12	Итого		2332	3399	45,8
13	Городская больница № 5	МРТ	3535	3134	-11,3
14	Городская больница № 1		8432	6139	-27,2
15	Онкологический диспансер		1050	0	-100
16	Итого		13017	10816	-16,9
17	Городская больница № 1	КТ	31553	41834	32,6
18	Городская больница № 4		6363	6721	5,6
19	Онкологический диспансер		6825	9501	39,2
20	Инфекционная больница		5555	3153	-43,2
21	Городская больница № 5		4590	4370	-4,8
22	Городская больница № 9		7470	6767	-9,4
23	Итого		62356	74689	19,8

Нагрузка на оборудование

№ п/п	Наименование МО	Наименование аппарата	Количество рабочих календарных дней в подразделениях МО в 2023 г.	Расчетная средняя нагрузка на 1 аппарат в день (по количеству рабочих календарных дней подразделения МО)	Фактическое количество дней работы оборудования в 2023 г.	Средняя нагрузка на оборудование (по фактическому количеству дней работы оборудования с начала 2023 г.)
1	2	3	4	5	6	7
1	Городская больница № 1	УЗИ-аппараты	310	11,82	310	11,82
2	Городская больница № 4		247	10,62	247	10,62
3	Городская больница № 5		267	10,59	267	10,59
4	Городская больница № 9		246	12,33	246	12,33
5	Онкологический диспансер		247	9,00	247	9,00
6	Инфекционная больница		251	9,46	251	9,46
7	Психиатрическая больница		246	6,08	246	6,08
8	ЦЛФИМП		245	33,47	245	33,47

№ п/п	Наименование МО	Наименование аппарата	Количество рабочих календарных дней в подразделениях МО в 2023 г.	Расчетная средняя нагрузка на аппарат в день (по количеству рабочих календарных дней подразделения МО)	Фактическое количество дней работы оборудования в 2023 г.	Средняя нагрузка на оборудование (по фактическому количеству дней работы оборудования с начала 2023 г.)
9	Городская больница № 1	Ангиограф	365	4,63	365	4,63
10	Онкологический диспансер		247	0,08	19	1,00
11	Итого		326	3,48	250	4,54
12	Городская больница № 5	МРТ	258	12,15	115	27,25
13	Городская больница № 1		365	8,41	217	14,15
14	Онкологический диспансер		247	X	0	X
15	Итого	309	8,76	227	11,93	
16	Городская больница № 1	КТ	313	44,50	313	44,50
17	Городская больница № 4		365	18,41	365	18,41
18	Онкологический диспансер		247	38,47	247	38,47

№ п/п	Наименование МО	Наименование аппарата	Количество рабочих календарных дней в подразделениях МО в 2023 г.	Расчетная средняя нагрузка на 1 аппарат в день (по количеству рабочих календарных дней подразделения МО)	Фактическое количество дней работы оборудования в 2023 г.	Средняя нагрузка на оборудование (по фактическому количеству дней работы оборудования с начала 2023 г.)
19	Инфекционная больница		365	8,64	365	8,64
20	Городская больница № 5		327	13,36	327	13,36
21	Городская больница № 9		365	18,54	365	18,54
22	Итого		313	26,48	313	26,48

4.3. Реализация специализированных программ для пациентов с ССЗ

В городе Севастополе реализуется комплекс мероприятий по дополнительному лекарственному обеспечению пациентов, которые перенесли ОНМК, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция. С 2015 года продленное льготное лекарственное обеспечение осуществляется в городе Севастополе за счет средств бюджета города, с 2020 года – в том числе за счет средств субсидии из федерального бюджета в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Рецепты на получение лекарственных препаратов для пациентов высокого риска выдаются непосредственно во время выписки пациента из РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова». Информация о таких пациентах передается в амбулаторное звено по месту прикрепления пациента. Также пациенту на руки выдается памятка о возможности бесплатного лекарственного обеспечения.

В дальнейшем рецепты выписываются в поликлинике по месту прикрепления и отовариваются в ближайшем аптечном пункте с возможностью выдачи бесплатных лекарственных препаратов.

Выдача льготных лекарственных препаратов организована в шести аптеках, одном аптечном пункте, 12 фельдшерско-акушерских пунктах города Севастополя.

Выдача льготных лекарственных препаратов организована в семи аптеках, одном аптечном пункте, 12 фельдшерско-акушерских пунктах города Севастополя. В 12 фельдшерско-акушерских пунктах, в четырех сельских врачебных амбулаториях организована работа по выдаче льготных лекарственных препаратов в соответствии с лицензионными требованиями, в том числе в с. Хмельницком, с. Широком, с. Передовом, с. Тыловом, с. Родном, с. Терновке, с. Орлином, с. Верхнесадовом, с. Дальнем и др.

По состоянию на 31 декабря 2023 г. в регистре региональных льготников состояли 61 441 чел. (на 10% больше, чем на 31.12.2022). В регистре федеральных льготников состояли 14 165 чел. (на 10% больше, чем на 31.12.2022).

В 2023 году вышеуказанные категории граждан были обеспечены лекарственными препаратами по 431 219 рецептам на общую сумму 1 421,077 млн руб. (за 2022 год – по 369 100 рецептам на общую сумму 1 379,573 млн руб.):

- 28 466 рецептов были выписаны по федеральной льготе на сумму 177,435 млн руб.;

- 402 753 рецепта были выписаны по региональной льготе на сумму 1 243,642 млн руб.

В 2023 году в результате проведенных организационных мероприятий в городе Севастополе значительно улучшена система льготного лекарственного обеспечения, количество отсроченных рецептов на 31.12.2023 составляло 0 шт.

В рамках реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение» на

приобретение лекарственных препаратов для пациентов, перенесших 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, в 2023 году было выделено 33,213 млн руб. Выделенные средства законтрактованы в полном объеме. Медикаментами были обеспечены 4 205 чел., всего было выписано 26 468 рецептов на общую сумму 52,40 млн руб. Средняя стоимость рецепта составила 1 979 руб. Отпуск лекарственных препаратов за 2023 год на 16% превысил показатели 2022 года. С ноября 2023 г. была расширена программа льготного лекарственного обеспечения за счет лиц, состоящих под диспансерным наблюдением, страдающих ИБС в сочетании с ФП и ХСН с подтвержденной эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев (значение фракции выброса левого желудочка – $\leq 40\%$). Указанная категория пациентов может обеспечиваться бесплатными лекарственными препаратами в рамках программы льготного лекарственного обеспечения бессрочно при наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний.

Формирование системы контроля за нежелательными явлениями и за отсутствием лечебного эффекта от лекарственных препаратов, применяемых при БСК, запланировано на 2024–2025 годы.

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

Телемедицинские консультации в плановом и экстренном порядке проводятся во всех медицинских организациях города Севастополя в соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 15.04.2021 № 342 «Об утверждении Положения об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий медицинскими организациями города Севастополя».

В 2023 году было проведено 1 312 консультаций с применением телемедицинских технологий для 1 154 пациентов, в том числе 932 – в плановом порядке; в том числе было проведено 460 консилиумов врачей с получением протоколов проведенных консилиумов.

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

Работа службы организована в соответствии:

- с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;
- утвержденными стандартами оказания медицинской помощи;

- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 23.04.2015 № 56 «О совершенствовании медицинской помощи больным с ОКС на территории г. Севастополя»;
- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 21.03.2018 № 141 «О внесении изменений в маршрутизацию пациентов в Региональном сосудистом центре»;
- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 11.09.2015 № 761 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;
- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 21.09.2015 № 802 «О совершенствовании медицинской помощи больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы»;
- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 03.06.2015 № 316 «О совершенствовании медицинской помощи больным с артериальной гипертензией»;
- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 25.11.2016 № 1558 «О совершенствовании организации медицинской помощи пациентам с острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями в городе Севастополе»;
- постановлением Правительства Севастополя от 25.12.2021 № 697-ПП «Об утверждении государственной программы города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе»;
- Законом города Севастополя от 01.12.2015 № 209-ЗС «О дополнительном лекарственном обеспечении льготных категорий граждан города Севастополя».

По профилю «неврология» в городе Севастополе оказание гражданам медицинской помощи регламентировано следующими основными нормативными актами:

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 926н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы»;
- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»;
- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 25.11.2016 № 1558 «О совершенствовании организации медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в городе Севастополе»;
- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 19.02.2018 № 142 «Об организации городского консультативно-диагностического кабинета ботулинотерапии в городе Севастополе»;
- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 07.03.2017 № 225 «Об утверждении маршрутизации пациентов для осуществления консультативно-диагностического приема главными внештатными специалистами Департамента здравоохранения города Севастополя»;

- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 13.12.2017 № 1226 «Об утверждении маршрутизации при оказании медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы в городе Севастополе»;
- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 28.06.2018 № 573 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы в городе Севастополе»;
- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 11.09.2018 № 810 «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи пациентам с острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями»;
- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 15.04.2021 № 342 «Об утверждении Положения об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий медицинскими организациями города Севастополя»;
- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 05.08.2021 № 757 «Об утверждении регламента информационного взаимодействия «Региональная интегрированная электронная медицинская карта г. Севастополь в части передачи данных в ВИМИС»;
- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 10.01.2022 № 8 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 11.09.2018 № 810 «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи пациентам с острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями»;
- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 14.02.2022 № 140 «О вводе в промышленную эксплуатацию функционала программы для ЭВМ «Витакор РМИС» в части формирования и передачи электронных медицинских документов в подсистему вертикально-интегрированной медицинской информационной системы по профилю «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», «Сердечно-сосудистые заболевания» и «Акушерство, гинекология и неонатология»;
- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 15.03.2022 № 243 «О поэтапном переходе медицинских организаций города Севастополя к оказанию медицинской помощи на основе клинических рекомендаций»;
- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 27.12.2023 № 1353 «О проекте «Формирование и развитие кадрового потенциала системы здравоохранения города Севастополя»;
- приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 30.01.2024 № 61 «Об организации медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Максимальный радиус обслуживания населения станциями (отделениями) СМП

Максимальный радиус	До 30 км	30–60 км	60–100 км	Более 100 км
% соотношение количества учреждений СМП	100	-	-	-

Максимальный радиус доезда из любого структурного подразделения не превышает 30 км.

Сельская местность

Структура ГБУЗС «ЦЭМП и МК» состоит из девяти структурных подразделений, из них подразделения, оказывающие скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь сельскому населению, расположены:

- г. Севастополь, пос. Кача, ул. Нестерова, 2,
- г. Севастополь, г. Инкерман, ул. Умрихина, 4,
- г. Севастополь, с. Орлиное, ул. Пахомова, 9а,
- г. Севастополь, ул. Новикова, 111.

Согласно приказу ГБУЗС «ЦЭМП и МК» от 27.06.2018 № 330 «О централизации оперативного отдела» организована единая диспетчерская служба оказания СМП.

Оснащенность автомобилей датчиками глобальной навигационной спутниковой системы ГЛОНАСС

Станция, подстанция	Количество АСМП	Оснащенность ГЛОНАСС
	63	63

Динамика количества подстанций СМП

	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Станций СМП:	1	1	1	1	1	1
- из них в сельской местности	-	-	-	-	-	-
Отделений СМП:	9	9	9	9	9	9
- из них в сельской местности	1	1	1	1	1	1

4.7. Анализ текущего состояния организации медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» пациентам

Медицинская реабилитация в городе Севастополе осуществляется согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых», а также в соответствии со статьей 40 Федерального

закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и проводится в зависимости от тяжести состояния пациента в три этапа.

Первый этап медицинской реабилитации:

- ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», в отделениях неврологии, нейрохирургии и реанимации;
- ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9», в отделениях реанимации, травматологии и ортопедии.

В медицинских организациях сформированы мультидисциплинарные реабилитационные бригады, в состав которых входят логопед, психолог, инструктор по лечебной физкультуре и массажист. Лечебные мероприятия проводятся мультидисциплинарной бригадой в соответствии с назначениями врачей непосредственно в палате пациента, а также в тренажерном зале, расположенном в отделении неврологии.

Второй этап медицинской реабилитации:

1. Стационарное отделение медицинской реабилитации в ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9». Отделение включает 60 коек по профилю для пациентов с соматическими заболеваниями и 15 коек для пациентов с патологией опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (функционирует с 2022 года).

2. Отделение медицинской реабилитации для пациентов с поражением центральной нервной системы – 30 коек в ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (открыто в 2023 году).

Для проведения медицинской реабилитации в стационарных условиях пациенты направляются:

- в ГАУЗ РК «Республиканская больница восстановительного лечения «Черные воды»;
- ГАУЗ РК «Сакская специализированная больница медицинской реабилитации»;
- ФГАУ «Лечебно-реабилитационный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации (город Москва) и другие реабилитационные центры.

Третий этап медицинской реабилитации (амбулаторные отделения):

- ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (поликлиника № 1, пл. Восставших, 1; поликлиника № 4, ул. Супруна, 19);
- ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9» (поликлиника № 1, ул. Мира, 5).

С целью улучшения качества оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» проводятся телемедицинские консультации с федеральными центрами Российской Федерации:

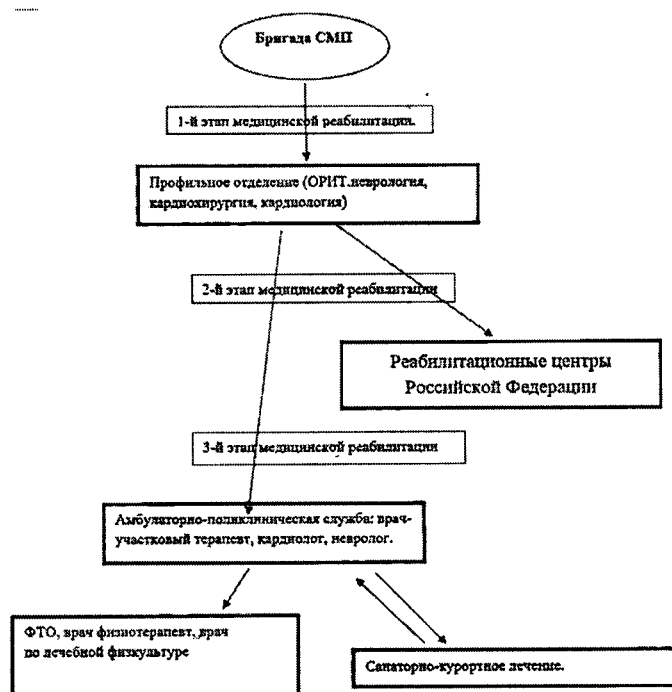
- Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- Федеральным государственным бюджетным учреждением «Лечебно-реабилитационный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Количество пациентов, получивших медицинскую реабилитацию в медицинских организациях города Севастополя

Год	Круглосуточный стационар	Дневной стационар	В амбулаторных условиях
2019	67	45	0
2020	34	7	0
2021	536	1	0
2022	899	7	918
2023	1457	70	1237

Маршрутизация пациентов



Инфраструктура профильной службы

Бесплатное оказание гражданам медицинской помощи по профилю осуществляется в следующих учреждениях здравоохранения, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя:

ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»;

ГБУЗС «Городская больница № 4»;

ГБУЗС «Городская больница № 9».

Кадры профильной службы

Кадры профильной службы представлены следующими специальностями:

Наименование должности	на конец 2023 года (факт)				Число специалистов, запланированных к обучению в 2024 году, чел.	Число специалистов, запланированных к обучению в 2025 году, чел.
	Число должностей штатных на конец 2023 года	Число должностей занятых на конец 2023 года	Число физических лиц на занятых должностях на конец 2023 года, чел.			
			Основные	Совместители		
1	2	3	4	5	6	7
Врач физической и реабилитационной медицины/врач по медицинской реабилитации	9	1	1	0	5	3
Медицинский психолог	1	1	1	0	0	0
Нейропсихолог	0	0	0	0	0	0
Медицинский логопед	1	1	1	0	1	1
Специалист по физической реабилитации (кинезиоспециалист)	0	0	2	0	0	0
Специалист по эргореабилитации (эргоспециалист)	0	0	0	0	1	1
Медицинская сестра по медицинской реабилитации	1	1	1	1	3	3

Исполнение нормативов объемов оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым, установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в 2023 году (по данным ТФОМС)

условия оказания медицинской помощи	план	факт	
	число случаев	оказанных на территории субъекта РФ гражданам данного региона	оказанных гражданам региона за пределами субъекта РФ (межтерриториальные расчеты)
		число случаев	число случаев
1	2	3	4
амбулаторные	865	1233	0
круглосуточный стационар	1452	1451	15

дневной стационар	55	75	2
-------------------	----	----	---

Анализ количества пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации

В городе Севастополе в РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» оказывается высокотехнологическая медицинская помощь (ВМП 2 и ВМП 1) по профилям:

- «сердечно-сосудистая хирургия» на базе отделения кардиохирургии;
- «нейрохирургия» на базе отделения нейрохирургии.

В отделении травматологии ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» и ГБУЗС «Городская больница № 9» оказывается ВМП 2 по профилю «травматология и ортопедия».

Для оказания ВМП пациенты также направляются в федеральные центры РФ.

Количество случаев ВМП, оказанной пациентам в 2019–2023 гг.:

ВМП	Профиль	2019	2020	2021	2022	2023
ВМП 2	Сердечно-сосудистая хирургия	258	211	270	216	203
ВМП 2	Нейрохирургия	76	126	111	123	122
ВМП 2	Травматология и ортопедия	273	227	275	304	240
ВМП 1	Сердечно-сосудистая хирургия	830	674	432	771	1217
ВМП 1	Травматология и ортопедия	391	202	384	451	353
ВМП 1	Нейрохирургия	112	75	89	76	69
ВСЕГО		1940	1515	1561	1941	2204

Все пациенты, получившие ВМП, нуждаются в медицинской реабилитации по соответствующему профилю.

Основные мероприятия по организации службы медицинской реабилитации, в том числе открытие и оснащение отделений реабилитации пациентов после ОИМ и ОНМК, указаны в утвержденной региональной программе города Севастополя «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация», реализуемой в 2022–2025 годах.

Мероприятия по формированию здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний в 2023 году в популяции субъекта Российской Федерации – городе Севастополе

4.8. Формирование здорового образа жизни и профилактика неинфекционных заболеваний в популяции

С 2021 года в рамках реализации проекта на базе структурного подразделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Севастополя «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее – ГБУЗС «МИАЦ») функционирует «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее – ЦОЗиМП). С марта 2021 г. между ЦОЗиМП и внутригородскими муниципальными образованиями города Севастополя заключены соглашения о сотрудничестве в части внедрения утвержденных в них муниципальных программ/подпрограмм «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек».

В реализации программ укрепления общественного здоровья к 30.12.2023 задействовано 80% муниципальных образований города.

В рамках внедрения корпоративных программ «Укрепление здоровья работающих» за 2021 год ЦОЗиМП заключил соглашения о сотрудничестве с двумя хозяйствующими субъектами: ГБУЗС «МИАЦ» и ООО «НЕ», ведутся переговоры о внедрении данных программ в других хозяйствующих субъектах города Севастополя.

Силами ЦОЗиМП также проводится масштабная работа по пропаганде здорового образа жизни и профилактике хронических неинфекционных заболеваний.

В течение 2023 года было проведено 122 лекции и занятий с числом участников 7 159 чел., выпущено 260 видов печатной продукции в количестве 21 163 экз., 42 статьи в печатных СМИ и социальных сетях с охватом в 104 416 чел., выпущено 60 сюжетов на региональном телевидении.

4.9. Выводы

1. Общая ситуация с оказанием медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями: организована трехуровневая система оказания медицинской помощи при БСК; в 2016 году открыт РСЦ на базе ГБУЗС «Городская больница №1 им. Н.И. Пирогова»; разработана и внедрена маршрутизация больных с ССЗ; разработан и утвержден региональный закон о лекарственном обеспечении больных после инфаркта миокарда на протяжении 12 месяцев и более; высокий процент чрескожного коронарного вмешательства при остром коронарном синдроме и высокий процент тромболизиса при остром нарушении мозгового кровообращения.

2. Проблемы: недостаточный объем диспансерного наблюдения группы больных с БСК (контроль холестерина ЛПНП, контроль АД); недостаточная профилактическая работа (отсутствие кабинетов отказа от курения, отсутствие школ здоровья); отсутствие регистра больных с ССЗ; низкая укомплектованность первичного звена здравоохранения врачами-терапевтами, ВОП и кардиологами; дефицит коечного фонда по профилям «кардиология», «неврология» и «терапия»; планируемое в перспективе снижение коечного

фонда за счет предстоящих капитальных ремонтов МО; нехватка оборудования в амбулаторно-поликлиническом звене; недостаточное количество бригад СМП; рост числа вызовов СМП на купирование; недостаточность коечного фонда второго этапа реабилитации в медицинских организациях города Севастополя; неэффективная маршрутизация пациентов при проведении мероприятий по медицинской реабилитации; несоответствие штатного расписания РСЦ приказам Министерства здравоохранения Российской Федерации, несоответствие наименований отделений и кабинетов, участвующих в реабилитации пациентов.

Пути повышения качества оказания помощи пациентам с ССЗ:

I. Амбулаторно-поликлинический этап:

- санитарно-просветительская работа (радио, ТВ, наглядная агитация);
- борьба с факторами риска;
- создание школ здоровья;
- увеличение количества физических лиц врачей-кардиологов и врачей-терапевтов поликлиник;
- повышение качества диспансеризации;
- повышение диагностических возможностей поликлиник (возможно путем создания единого амбулаторного диагностического центра);
- создание регистров больных ИБС, ОКС, СН, НСР;
- продолжение льготного обеспечения лекарственными препаратами.

II. Этап СМП:

- увеличение среднесуточного количества бригад до 30–32;
- 100% соблюдение маршрутизации больных с ОКС.

III. Стационарный этап:

- дооснащение РСЦ необходимым оборудованием;
- создание на базе приемного отделения дифференциально-диагностического отделения;
- увеличение количества кардиологических коек;
- расширение спектра кардиохирургической помощи.

IV. Реабилитация:

- создание реабилитационного отделения для больных, перенесших острый коронарный синдром, оперативные вмешательства на сердце, а также ОНМК;
- актуализация маршрутизации пациентов для полноценного обеспечения пациентов мероприятиями по медицинской реабилитации;
- возобновление проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров при нормализации эпидемиологической обстановки.

**Цель, показатели и сроки реализации региональной программы
по борьбе с ССЗ**

Снижение больничной летальности от ИМ до 10,3% и от ОНМК до 14,6% к 2024 году, увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 813 единиц к 2024 году.

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение		Период, год					
		Значение	Дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	15,3	31.12.2017	13,0	12,9	11,7	11,0	10,7	10,3
2.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	25,5	31.12.2017	23,1	24,0	21,5	19,1	16,9	14,6
3.	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), %	0,75	31.12.2020	0	0	0,73	0,7	0,68	0,66
4.	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. единиц	329	31.12.2017	0,536	0,518	0,753	0,808	0,809	0,813
5.	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	0	31.12.2019	0	0	50	60	70	80
6.	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	0	31.12.2019	0	50	80	85	90	90
7.	Доля лиц 18 лет и старше, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания (функциональные расстройства, иные состояния), состоявших под диспансерным наблюдением), %	-	-	-	-	-	-	70	100

5. Задачи региональной программы

5.1. Разработка и реализация мер по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК.

5.2. Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина; употребления алкоголя; низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, формирование здорового образа жизни.

5.3. 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.

5.4. Внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики болезней системы кровообращения с увеличением объемов оказания медицинской помощи.

5.5. Реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы реабилитации пациентов с болезнями системы кровообращения, внедрение ранней мультидисциплинарной реабилитации больных.

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

5.7. Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций (в соответствии с паспортом федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»).

5.8. Получение достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе болезней системы кровообращения (гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, инсульт и др.).

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

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

5.11. Организация специализированных реабилитационных отделений по профилям «неврология», «кардиология» для реализации 2-го и 3-го этапов медицинской реабилитации.

5.12. Расчет количества коек согласно Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в городе Севастополе на 2024–2026 годы.

5.13. Обеспечение материально-технического оснащения отделений медицинской реабилитации согласно стандартам оснащения, утвержденным

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н.

5.14. Укомплектование кадров реабилитационной службы города Севастополя согласно штатным нормативам, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1705н.

5.15. Проведение обучения специалистов по медицинской реабилитации для обеспечения качественной медицинской реабилитации на всех этапах на основе международной модели подготовки специалистов в указанной области, использование электронного ресурса для проведения дистанционной части образовательных мероприятий по медицинской реабилитации, включающего текущий и этапный тестовый контроль полученных знаний на базе РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

5.16. Внедрение электронной системы мониторинга эффективности медицинской реабилитации, протоколов ведения пациентов с использованием специально выбранных реабилитационных метрик, разработанных и апробированных методических рекомендаций по использованию клинических тестов и шкал в процессе медицинской реабилитации при остром нарушении мозгового кровообращения, остром инфаркте миокарда, остром коронарном синдроме, в целях повышения качества оказания медицинской помощи, предупреждения развития инвалидности, улучшения качества жизни пациентов.

5.17. Реализация ведомственного проекта «Формирование и развитие кадрового потенциала системы здравоохранения города Севастополя», утвержденного приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 27.12.2023 № 1353.

6. Ожидаемые результаты региональной программы

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

- снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 10,3%;
- снижение больничной летальности от ОНМК до 14,6%;
- снижение летальности больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, до 0,66%;
- увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 0,813 тыс. ед.;
- увеличение доли лиц, которые перенесли ОНМК, ИМ, 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 БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного

наблюдения от всех пациентов с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, до 80%;

- увеличение доли лиц 18 лет и старше, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания (функциональные расстройства, иные состояния), состоявших под диспансерным наблюдением в отчетном периоде, до 80%;

- обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении у не менее 6 792 пациентов;

- увеличение охвата вторым этапом медицинской реабилитации не менее 25% пациентов, перенесших ОНМК;

- улучшение кадрового обеспечения службы оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ;

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

7. План мероприятий региональной программы

№	Наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями							
1	Актуализация плана мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей: проведение реперфузионной терапии – не менее 85% больных с ОКСпST; доля первичного ЧКВ при ОКСпST – не менее 80%; интервал «поступление больного в стационар ОКСпST – ЧКВ» – не более 90 минут	01.07.2024	01.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя; руководитель регионального сосудистого центра субъекта Российской Федерации	Разработан и внедрен план мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей: проведение реперфузионной терапии для не менее 85% больных с ОКСпST; доля первичного ЧКВ при ОКСпST – не менее 80%; интервал «поступление больного в стационар ОКСпST – ЧКВ» – не более 90 минут	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей: проведение реперфузионной терапии для не менее 85% больных с ОКСпST; доля первичного ЧКВ при ОКСпST – не менее 80%; интервал «поступление больного в стационар ОКСпST – ЧКВ» – не более 90 минут	Регулярное (ежегодное)
2	Проведение образовательных семинаров и научно-практических конференций по применению клинических рекомендаций при лечении больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	01.07.2024	31.12.2024	Главный внештатный невролог Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный специалист по анестезиологии-реаниматологии Департамента здравоохранения города Севастополя	Проведено не менее четырех семинаров в год	Проведено не менее четырех семинаров в год по обучению кардиологов, неврологов, реаниматологов, врачей ЛФК, физиотерапевтов, инструкторов-методистов ЛФК, логопедов, среднего медицинского персонала отделения для больных с ОНМК	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
3	Мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом РФ, в рамках системы внутреннего контроля качества	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя	Доля несоответствия клиническим рекомендациям медицинской документации составит не более 50% от всех проверенных медицинских документов	Мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом РФ, в рамках системы внутреннего контроля качества	Регулярное (ежеквартальное)
4	Ежемесячное проведение в РСЦ экспертизы амбулаторных и стационарных карт пациентов с ОНМК и ОКС на предмет соблюдения клинических рекомендаций	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный невролог Департамента здравоохранения города Севастополя	Доля несоответствия клиническим рекомендациям медицинской документации составит не более 50% от всех проверенных медицинских документов	Проведена экспертиза не менее 50% медицинских карт амбулаторных и стационарных пациентов с ОНМК и ОКС. На основе экспертизы подготовлена аналитическая справка	Регулярное (ежеквартальное)
5	Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный специалист по анестезиологии-реаниматологии Департамента здравоохранения города Севастополя	Доля несоответствия клиническим рекомендациям медицинской документации составит не более 50% от всех проверенных медицинских документов	На основе ежеквартальной отчетности МО и проведенных экспертиз проведен анализ соблюдения индикаторов выполнения клинических рекомендаций с формированием управленческих решений в Департаменте здравоохранения города Севастополя	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
6	Проведение контрольных мероприятий по обеспечению применения методики тромболитической терапии и поддержания целевого показателя на уровне не менее 5% от всех случаев ишемического инсульта, достигнуто показателя времени «от двери до иглы» не более 40 минут	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный невролог Департамента здравоохранения города Севастополя	Проведено не менее одного контрольного мероприятия в месяц, не менее 12 – в год	Проводятся мероприятия по контролю применения методики тромболитической терапии с достижением целевого показателя на уровне не менее 5% от всех случаев ишемического инсульта, достигнуто показателя времени «от двери до иглы» не более 40 минут	Разовое (неделимое)
7	Актуализация плана мероприятий по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций с достижением целевого показателя не менее 10–15% у пациентов с ОНМК с ежегодным увеличением на 5%	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; руководитель региональных сосудистых центров субъекта Российской Федерации ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; главный внештатный нейрохирург Департамента здравоохранения города Севастополя	Утвержден план мероприятий по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций	Разработан и утвержден план мероприятий по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций с достижением целевого показателя не менее 10–15% у пациентов с ОНМК с ежегодным увеличением на 5%	Регулярное (ежегодное)
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи							
1	Разбор запущенных случаев ССЗ на еженедельных совещаниях	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента	Проведение не менее 12 заседаний комиссии по разбору случаев смертности	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ. Повышение квалификации медицинских работников	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	<p>Департамента здравоохранения города Севастополя: кардиологическом и по координации реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть</p>			<p>здравоохранения города Севастополя</p>			
2	<p>Проведение патологоанатомических конференций на базе ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», направленных на совершенствование организации медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями</p>	01.07.2024	31.12.2024	<p>Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; руководитель регионального сосудистого центра города Севастополя; главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»</p>	<p>Проведено не менее четырех патологоанатомических конференций в год.</p>	<p>Проведение не менее одной конференции в квартал. Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ</p>	Регулярное (ежеквартальное)
3	<p>Преимственность лечения стационарного и амбулаторного звена специализированной медицинской помощи</p>	01.07.2024	31.12.2024	<p>Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»</p>	<p>95% выписанных из стационара пациентов с ОНМК осматриваются в течение двух недель неврологами, определяется реабилитационный маршрут пациентов, пациенты передаются для диспансерного наблюдения терапевту</p>	<p>95% выписанных из стационара пациентов с ОНМК осматриваются в течение двух недель неврологами, определяется реабилитационный маршрут пациентов, пациенты передаются для диспансерного наблюдения терапевту</p>	Разовое (делимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
4	Наполнение регистра пациентов с ССЗ	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; заместитель директора ГБУЗС «МИАЦ»; главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя	100% пациентов внесены в регистр	В городе Севастополе ведется регистр пациентов с ССЗ, интегрированный в автоматизированные информационные системы лечебно-профилактических учреждений	Разовое (неделимое)
5	Внедрение систем внутреннего контроля качества с использованием информационной системы	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; заместитель директора ГБУЗС «МИАЦ»; главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя	Внедрена система внутреннего контроля качества на базе АИС ЛПУ	Внедрены системы внутреннего контроля качества с использованием цифровых технологий	Разовое (неделимое)
6	Обеспечение контроля корректного кодирования заболевания в случае обращения пациента за медицинской помощью в поликлинику или поступления в стационар пациентов в ССЗ с использованием АИС ЛПУ	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач центра медицинской статистики ГБУЗС «МИАЦ»	Утвержден нормативный акт	Разработан и утвержден приказ об обеспечении контроля корректного кодирования заболевания в случае обращения пациента за медицинской помощью в поликлинику или поступления в стационар пациентов в ССЗ с использованием АИС ЛПУ	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
7	Ежеквартальный мониторинг выполнения показателей результативности работы медицинских организаций в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач центра медицинской статистики ГБУЗ «МИАЦ»; главные врачи ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗ «Городская больница № 4»; ГБУЗ «Городская больница № 9»	Проведено четыре мониторинга в год	Принятие управленческих решений в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ. Внедрение инновационных методов диагностики и профилактики ССЗ	Регулярное (ежеквартальное)
3. Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний							
1	Внедрение уроков здоровья в образовательные учреждения, в производственные коллективы, в общественные организации для неработающего населения	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач центра медицинской профилактики и общественного здоровья ГБУЗ «МИАЦ»; главные врачи ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗ «Городская больница № 4»; ГБУЗ «Городская больница № 9»	Проведение не менее 12 лекций, уроков, конференций, семинаров, тренингов в год	Проведение уроков здоровья в образовательных учреждениях, производственных коллективах, общественных организациях для неработающего населения	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
2	Организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации	01.07.2024	01.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач центра медицинской профилактики и общественного здоровья ГБУЗС «МИАЦ»; главные врачи ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗС «Городская больница № 4»; ГБУЗС «Городская больница № 9»	Не менее четырех мероприятий в год	Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя. Создание культуры здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека	Регулярное (ежеквартальное)
3	Создание и трансляция просветительских программ/передач для населения на телевизионных каналах	01.07.2024	01.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач центра медицинской профилактики и общественного здоровья ГБУЗС «МИАЦ»; главные врачи ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗС «Городская больница № 4»; ГБУЗС «Городская больница № 9»	Создано и транслировано не менее 12 программ/передач в год	Создано и транслировано не менее 12 программ/передач	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
4	Опубликованы материалы в СМИ по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, о первых признаках ОКС и ОНМК	01.07.2024	01.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач центра медицинской профилактики и общественного здоровья ГБУЗ «МИАЦ»; главные врачи ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗ «Городская больница № 4»; ГБУЗ «Городская больница № 9»	Публикация не менее двух статей в месяц	Опубликовано не менее 24 статей по пропаганде здорового образа жизни в местной печати	Регулярное (ежеквартальное)
5	Организация кабинетов отказа от курения в поликлиниках города Севастополя	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач центра медицинской профилактики и общественного здоровья ГБУЗ «МИАЦ»; главные врачи ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗ «Городская больница № 4»; ГБУЗ «Городская больница № 9»	Открытие не менее одного кабинета в год	Открыто не менее трех кабинетов отказа от курения (один кабинет в год).	Регулярное (ежегодное)
6	Проведение широкомасштабных профилактических акций для населения: 1. «Дни народного здоровья».	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя;	Проведено не менее девяти профилактических акций для населения. Охват аудитории не менее 10 000 чел. в год	Проведено не менее девяти профилактических акций для населения. Охват аудитории не менее 10 000 чел. в год	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	<p>2. «Кардиокросс» в рамках Всемирного дня сердца.</p> <p>3. «Кардиолог первокласснику» в День знаний.</p> <p>4. «Прогулка с кардиологом».</p> <p>5. «Кардиомаршрут».</p> <p>6. Всемирный день здоровья.</p> <p>7. Всемирный день борьбы с АГ.</p> <p>8. Всемирный день борьбы с инсультом.</p> <p>9. Всемирный день без табака.</p>			<p>главный врач центра медицинской профилактики и общественного здоровья ГБУЗ «МИАЦ»;</p> <p>главные врачи ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»;</p> <p>ГБУЗ «Городская больница № 4»; ГБУЗ «Городская больница № 9»</p>			

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
7	Актуализация и обновление доступной справочной информации в медицинских учреждениях, на официальных сайтах, страницах социальных сетей медицинских организаций о возможности пройти скрининг на наличие факторов риска ССЗ, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач центра медицинской профилактики и общественного здоровья ГБУЗС «МИАЦ»; главные врачи ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗС «Городская больница № 4»; ГБУЗС «Городская больница № 9»	100% поликлиник от общего числа поликлиник имеют информационные стенды о возможности пройти диспансеризацию, профилактические осмотры, кардиоскрининг, скрининг на наличие факторов риска развития инфаркта миокарда и инсульта. Увеличение до 100% охваченного диспансеризацией взрослого населения, скринингом взрослого населения.	100% поликлиник имеют информационные стенды о возможности пройти диспансеризацию, профилактические осмотры, кардиоскрининг, скрининг на наличие факторов риска развития инфаркта миокарда и инсульта. Увеличение до 100% охваченного диспансеризацией взрослого населения, скринингом взрослого населения.	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
8	Проведение мероприятий, направленных на увеличение информированности населения о симптомах острых сердечно-сосудистых заболеваний, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью, порядке получения медицинской помощи при острых сердечно-сосудистых заболеваниях и рисках отказа от обращения за помощью/госпитализации, порядке получения экстренной медицинской помощи	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач центра медицинской профилактики и общественного здоровья ГБУЗС «МИАЦ»; главные врачи ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗС «Городская больница № 4»; ГБУЗС «Городская больница № 9»	Реализованы мероприятия, направленные на увеличение информированности населения о симптомах острых сердечно-сосудистых заболеваний, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью, порядке получения медицинской помощи при острых сердечно-сосудистых заболеваниях. Повышение фактического значения показателя госпитализаций при ОКС/пСТ в первые два часа от начала симптомов до не менее 28%.	Увеличена информированность населения о симптомах острых сердечно-сосудистых заболеваний, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью, порядке получения медицинской помощи при острых сердечно-сосудистых заболеваниях. Повышение фактического значения показателя госпитализаций при ОКС/пСТ в первые два часа от начала симптомов до не менее 28%.	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
9	Разработка дополнительных мероприятий, направленных на увеличение информированности населения о симптомах острых сердечно-сосудистых заболеваний, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью, порядке получения медицинской помощи при острых сердечно-сосудистых заболеваниях. Повышение фактического значения показателя госпитализаций при ОКС/SpST в первые два часа от начала симптомов до не менее 28%.	01.06.2024	01.07.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач центра медицинской профилактики и общественного здоровья ГБУЗС «МИАЦ»; главные врачи ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗС «Городская больница № 4»; ГБУЗС «Городская больница № 9»	Разработан и утвержден дополнительный план мероприятий, направленных на увеличение информированности населения о симптомах острых сердечно-сосудистых заболеваний, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью, порядке получения медицинской помощи при острых сердечно-сосудистых заболеваниях. Повышение фактического значения показателя госпитализаций при ОКС/SpST в первые два часа от начала симптомов до не менее 28%.	Увеличена информированность населения о симптомах острых сердечно-сосудистых заболеваний, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью, порядке получения медицинской помощи при острых сердечно-сосудистых заболеваниях. Повышение фактического значения показателя госпитализаций при ОКС/SpST в первые два часа от начала симптомов до не менее 28%.	Разовое (неделимое)
4. Комплекс мер, направленный на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях							
1	Проведение лекций для средних медицинских работников по темам: «Организация санитарного просвещения» и «Гигиеническое воспитание»	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главные врачи ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗС «Городская больница № 4»; ГБУЗС «Городская больница № 9»	Проведено не менее четырех лекций в год для средних медицинских работников по темам: «Организация санитарного просвещения» и «Гигиеническое воспитание»	Проведено не менее четырех лекций в год для средних медицинских работников по темам: «Организация санитарного просвещения» и «Гигиеническое воспитание»	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
2	Проведение обучающих мероприятий для участковых терапевтов, кардиологов, неврологов поликлиник по вопросу оказания первичной и специализированной медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями	01.07.2024	31.12.2024	Главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный специалист-невролог Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике	Проведено не менее четырех обучающих мероприятий в год	Повышение квалификации медицинского персонала Проведено не менее четырех обучающих мероприятий в год	Регулярное (ежеквартальное)
3	Усиление контроля за диспансеризацией пациентов с ССЗ, особенно после перенесенных инфаркта миокарда и /или острого нарушения мозгового кровообращения, для достижения рекомендуемых Министерством здравоохранения Российской Федерации целевых значений	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный специалист-невролог Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя	Актуализация приказа Департамента о передаче данных из стационарных отделений в амбулаторно-поликлиническую сеть для своевременного взятия на «Д»-учет пациентов после ВМП	Составлен ежегодный график выездной работы в медицинские организации города Севастополя (не менее 10). Издан приказ Департамента о передаче данных из стационарных отделений в амбулаторно-поликлиническую сеть для своевременного взятия на «Д»-учет пациентов после ВМП. Создан регистр лиц для данной категории пациентов	Разовое (делимое)
4	Регулярное проведение программ для пациентов с перенесенными острыми сосудистыми событиями (ОИМ, ОНМК, тромбозом легочной артерии и др.), а также обучающих программ после проведения хирургических методов лечения (протезирование	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главные врачи ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗС «Городская больница № 4»; ГБУЗС «Городская больница № 9»	Регулярное проведение обучающих мероприятий для пациентов, перенесших острые сосудистые события, и после проведения хирургических методов лечения	Ежегодно проводится не менее одного обучающего мероприятия для каждого пациента, перенесшего острые сосудистые события. Повышение информированности и приверженности к лечению и выполнению рекомендаций врача. Уменьшение частоты возникновения повторных	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	клапанов сердца, коронарное шунтирование, имплантация электрокардиостимулятора)					сосудистых событий. Улучшение качества и прогноза жизни	
5	Разработка плана мероприятий, направленных на увеличение доступности консультаций врача-кардиолога и инструментальных исследований для пациентов с БСК (ЭКГ, ЭхоКГ, УЗИ сосудов, СМАД, стрессЭхоКГ) на стационарном и амбулаторном этапах	01.07.2024	01.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главные врачи ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗ «Городская больница № 4»; ГБУЗ «Городская больница № 9»	Разработан план мероприятий, направленных на увеличение доступности консультаций врача-кардиолога и инструментальных исследований для пациентов с БСК на стационарном и амбулаторном этапах	Разработан и утвержден план мероприятий, направленных на увеличение доступности консультаций врача-кардиолога и инструментальных исследований для пациентов с БСК на стационарном и амбулаторном этапах	Регулярное (неделимое)
5. Мероприятия по вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний							

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
1	Продолжение реализации программы дополнительного лекарственного обеспечения в течение 24 месяцев пациентов, перенесших ИМ и ОНМК	01.07.2024	31.12.2024	Первый заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя	Обеспечение в течение 24 месяцев пациентов, перенесших ИМ и ОНМК, гипотензивными и антиагрегантными средствами	Продолжена программа дополнительного льготного лекарственного обеспечения в течение 24 месяцев пациентов, перенесших ИМ и ОНМК, гипотензивными и антиагрегантными и гипотензивными средствами. Достижение и поддержание доли больных, перенесших ИМ, регулярно принимающих статины, до 80%. Достижение и поддержание доли больных артериальной гипертонией, достигших и поддерживающих целевые уровни артериального давления, до 70%. Достижение и поддержание доли лиц с гиперхолестеринемией, принимающих статины, до 70%. Формирование у пациентов приверженности к динамическому наблюдению у врачей-специалистов и выполнению рекомендаций	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
2	Профилактика ССЗ в группах повышенного риска; выделение группы риска через анкетирование при проведении профилактических осмотров	01.07.2024	31.12.2024		С помощью анкетирования выявлены пациенты, включенные в группу риска ССЗ. Информация направлена в Центр общественного здоровья и медицинской профилактики для организации проведения просветительской работы с данными пациентами	Проведено анкетирование, выделены группы риска. Направлен ежемесячный отчет в Департамент здравоохранения города Севастополя о проведенном анализе мероприятий профилактических осмотров	Регулярное (ежеквартальное)
3	Широкая информационная кампания по первым признакам инфаркта миокарда, инсульта и актуализация роли СМП для выбора маршрута госпитализации с целью сокращения времени на выбор медицинского учреждения (флайеры, билборды, экраны, реклама на ТВ, радио, директ-рассылка через мобильных операторов региона)	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; первый заместитель директора ГБУЗС «МИАЦ»; начальник Центра общественного здоровья и медицинской профилактики ГБУЗС «МИАЦ»; начальник информационно-аналитического отдела ГУЗС «МИАЦ»	Ежемесячное повышение осведомленности населения о признаках сосудистых катастроф, доведение логистики госпитализации через обращение на СМП до 95%	Ежемесячное повышение осведомленности населения о признаках сосудистых катастроф, доведение логистики госпитализации через обращение на СМП до 95%	Регулярное (ежеквартальное)
4	Широкая информационная кампания по достижению целевых показателей модифицируемых факторов риска у пациентов с диагностируемыми ССЗ (флайеры, билборды, экраны, реклама на ТВ, радио, сайты МО и Департамента	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; первый заместитель директора ГБУЗС «МИАЦ»; начальник Центра общественного здоровья и медицинской профилактики ГБУЗС «МИАЦ»	Раздача флайеров, размещение информации на билбордах, экранах, реклама на ТВ, радио	Ежемесячное повышение осведомленности населения о целевых показателях АД, липидов крови, глюкозы крови, индексе массы тела, объеме талии, о симптомах острых сердечно-сосудистых событий	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	здравоохранения города Севастополя)						
5	Открытие кабинетов вторичной профилактики в РСЦ ГБУЗ «Городская больница № 1» для обязательного посещения пациента с ССЗ в процессе госпитализации	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; руководитель РСЦ ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Открыт кабинет вторичной профилактики в РСЦ ГБУЗ «Городская больница № 1»	Актуализация проблемы осложнений ССЗ и модификации факторов риска у пациентов, госпитализированных с обострением ССЗ	Разовое (делимое)
6	Организация и проведение медицинских осмотров работающего населения на предприятиях для выявления групп высокого риска и повышения приверженности к диспансеризации через работодателя	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главные врачи ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗ «Городская больница № 4»; ГБУЗ «Городская больница № 9»	Не менее 10% сотрудников предприятий прошли медицинские осмотры	Повышение приверженности к диспансеризации, здоровью образу жизни и модификации факторов риска путем мотивации инструментами работодателя	Регулярное (ежегодное)
7	Развитие специализированных видов помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями групп высокого риска	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главные врачи ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗ «Городская	Организация и функционирование Центра управления сердечно-сосудистыми рисками	Разработка и утверждение приказа Департамента здравоохранения города Севастополя о функционировании Центра сердечно-сосудистыми рисками	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
8	Разработка плана мероприятий по выявлению и учету данных пациентов ХСН, дислипидемиями, антикоагулянтной терапией, фибрилляцией предсердий, резистентной артериальной гипертензией			больница № 4»; ГБУЗ «Городская больница № 9»			
6. Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями							

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
1	<p>Мероприятия, необходимые для формирования преемственности лечения стационарного и амбулаторного звена специализированной медицинской помощи и охвата диспансерным наблюдением:</p> <p>оснащение медицинского персонала ФАП и ВА планшетами с целью повышения эффективности диспансерного наблюдения пациентов с АГ, ПИКС, ХСН, ОНМК, сахарным диабетом, мерцательной аритмией; внедрение программы контроля пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (АГ, ПИКС, ХСН) для медицинского персонала фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий</p>	01.07.2024	31.12.2024	<p>Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; первый заместитель директора ГБУЗС «МИАЦ»; главные врачи ГБУЗС «Городская больница № 4»; ГБУЗС «Городская больница № 9»</p>	<p>Планшетами оснащены 18 структурных подразделений МО, оказывающих медицинскую помощь сельскому населению</p>	<p>14 ФАПов и 5 ВА оснащены планшетами с программным обеспечением для мониторинга и контроля состояния пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (АГ, ПИКС, ХСН, ОНМК, сахарным диабетом, мерцательной аритмией)</p>	<p>Разовое (делимое)</p>

2	Создание специализированных программ ведения пациентов с хронической сердечно-сосудистой патологией высокого риска (программы для пациентов с хронической сердечной недостаточностью, кабинеты антикоагулянтной терапии)	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя	Утвержден нормативный акт	Созданы специализированные программы профилактики внезапной смерти и ведения пациентов с ХСН. Организован контроль антикоагулянтной терапии, уменьшения частоты возникновения геморрагических и тромбоземболических осложнений на базе кабинетов ХСН	Разовое (делимое)
3	Обеспечение ведения регистра пациентов и контроля за кратностью визитов и полнотой обследования в рамках диспансерного наблюдения, соответствием качественного состава терапии в рамках программы льготного лекарственного обеспечения в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главные врачи ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗ «Городская больница № 4»; ГБУЗ «Городская больница № 9»	Обеспечены ведение регистра пациентов и контроль за кратностью визитов и полнотой обследования в рамках диспансерного наблюдения, соответствием качественного состава терапии в рамках программы льготного лекарственного обеспечения в соответствии с клиническими рекомендациями	Отчет о количестве пациентов в регистре и проводимых мероприятиях в рамках диспансерного наблюдения	Регулярное (ежеквартальное)
7. Комплекс мер, направленный на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения							

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
1	Разработка системы передачи информации от службы СМП в РСЦ и амбулаторно-поликлиническое звено с использованием единой интегрированной информационной системы	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»; главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; первый заместитель директора ГБУЗС «МИАЦ»	Внедрена единая интегрированная информационная система, обеспечивающая взаимодействие информационной системы СМП и АИС ЛПУ	Разработан единый алгоритм действий, в т. ч. специалистами СМП на всех этапах оказания медицинской помощи, в единой интегрированной информационной системе	Разовое (неделимое)
2	Снижение кадрового дефицита ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»	Обеспечено функционирование не менее 34 бригад СМП в сутки	Обеспечено функционирование не менее 34 бригад СМП в сутки	Разовое (делимое)
3	Обеспечить возможность дистанционной расшифровки ЭКГ автомобилями СМП	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»; первый заместитель директора ГБУЗС «МИАЦ»	100% бригад СМП укомплектованы ЭКГ с функцией передачи данных для удаленной расшифровки	Обеспечена возможность дистанционной расшифровки 100% ЭКГ автомобилями СМП	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
4	Модернизация единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи, интеграция информационной системы службы скорой помощи с электронной картой пациента	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»; заместитель директора ГБУЗС «МИАЦ	Обеспечена интеграция информационной системы скорой медицинской помощи с электронной картой пациента	Обеспечена интеграция информационной системы службы скорой медицинской помощи с электронной амбулаторной картой пациента	Разовое (неделимое)
8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи							
1	Строительство больницы скорой медицинской помощи	01.07.2024	31.12.2026	Директор Департамента капитального строительства города Севастополя; директор Департамента здравоохранения города Севастополя	Введена в эксплуатацию больницы скорой медицинской помощи	Введена в эксплуатацию больницы скорой медицинской помощи, оснащенная всем необходимым оборудованием для оказания специализированной медицинской помощи больным с БСК. Строительством БСМП позволит решить основную проблему при оказании медицинской помощи пациентам с БСК – недостаточное количество площадей для оказания высококвалифицированной медицинской помощи	Разовое (неделимое)
2	Внедрение и реализация мероприятий по развитию аритмологической службы города Севастополя	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя;	Утвержден план мероприятий по развитию аритмологической службы города Севастополя	Разработан и утвержден план мероприятий по развитию аритмологической службы города Севастополя. План содержит мероприятия, направленные на эффективное использование	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
3	Внедрение новых методов оказания специализированных видов медицинской помощи больным с ОНМК (эндоваскулярная тромблэкстракция)	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; руководитель регионального сосудистого центра ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Проведено не менее: - 2022 г. – 10 случаев; - 2023 г. – 35 случаев; - 2024 г. – 45 случаев	Подготовка ресурсного обеспечения и внедрение в практику метода эндоваскулярной тромблэкстракции	Регулярное (ежегодное)
4	Обеспечение выполнения коронароангиографий в плановой форме (далее – КАГ)	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; руководитель	Проведено не менее: - 2024 год – 600 случаев КАГ.	Обеспечено выполнение не менее 600 КАГ	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
5	Обеспечение выполнения коронароангиографий на базе ГБУЗ «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного» в рамках дневного или круглосуточного стационара	01.06.2024	01.08.2024	регионального сосудистого центра ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» Первый заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; руководитель регионального сосудистого центра ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», главный врач ГБУЗ «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного»	Начаю выполнение коронароангиографий на базе ГБУЗ «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного» в рамках дневного или круглосуточного стационара	Обеспечено повышение доступности коронароангиографий в городе Севастополе	Разовое (неделимое)
6	Увеличение числа выполняемых оперативных вмешательств на сонных артериях и аорте	01.07.2024	31.12.2024	Первый заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; руководитель регионального сосудистого центра ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Проведено не менее: - 2024 год – 50 оперативных вмешательств на сонных артериях, 15 оперативных вмешательств на аорте	Обеспечено повышение доступности оперативных вмешательств на сонных артериях и аорте в городе Севастополе для проведения в 2025 году не менее 150 оперативных вмешательств на сонных артериях, 45 оперативных вмешательств на аорте	Регулярное (ежегодное)
7	Увеличение числа пациентов, направляемых на оказание высокотехнологичной	01.07.2024	31.12.2024	Первый заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя; главный	Направлено не менее: - 2024 год – 20 пациентов для проведения орто-коронарного	Обеспечено повышение доступности медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» для пациентов, постоянно	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	медицинской помощи в плановом порядке в другие субъекты Российской Федерации по профилю «сердечно-сосудистая хирургия», при отсутствии возможности оказания медицинской помощи в медицинских организациях города Севастополя			врач ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; главный врач ГБУЗ «Городская больница № 4»; главный врач ГБУЗ «Городская больница № 9»	шунтирования, 10 пациентов для коррекции приобретенных пороков сердца, 5 пациентов для имплантации кардиостимуляторов, 25 пациентов для коррекции тахикардии	проживающих на территории города Севастополя, для направления в 2025 году не менее 100 пациентов для проведения аортокоронарного шунтирования, 50 пациентов для коррекции приобретенных пороков сердца, 15 пациентов для имплантации кардиостимуляторов, 80 пациентов для коррекции тахикардии	
9. Медицинская реабилитация							
1	Актуализация маршрутизации пациентов при осуществлении мероприятий по медицинской реабилитации	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Департамента здравоохранения города Севастополя	Разработан и утвержден нормативный акт	Разработан и утвержден приказ Департамента здравоохранения города Севастополя о маршрутизации пациентов города Севастополя при осуществлении мероприятий по медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)
2	Организация второго этапа реабилитации в медицинских организациях города Севастополя	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя	Охват реабилитацией второго этапа не менее 25% пациентов с ОНМК и 25% пациентов с инфарктом миокарда	Охват реабилитацией второго этапа не менее 25% пациентов с ОНМК и 25% пациентов с инфарктом миокарда	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
3	Открытие отделения реабилитации для пациентов, перенесших ОНМК	01.01.2024	31.06.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; главный врач ГБУЗ «Городская больница № 9»	Открыто отделение реабилитации на базе ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 30 коек	Открыто отделение реабилитации на базе ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на 30 коек	Разовое (неделимое)
4	Оснащение отделений реабилитации медицинских организаций города Севастополя медицинским оборудованием	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; директор ГКУС «Медицинский склад 1043»	Отделение реабилитации на базе ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» оснащено оборудованием согласно порядку оказания медицинской помощи по профилю реабилитации	Отделение реабилитации на базе ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» оснащено оборудованием согласно порядку оказания медицинской помощи по профилю медицинской реабилитации	Разовое (неделимое)
5	Обеспечение маршрутизации пациентов	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный специалист-невролог Департамента здравоохранения города Севастополя	Разработан и утвержден нормативный акт	Актуализирован приказ Департамента здравоохранения города Севастополя по маршрутизации пациентов с ОНМК с учетом функционирующего отделения реабилитации	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
6	Обучение специалистов по профилю «медицинская реабилитация» для работы в отделе реабилитации	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Отделение медицинской реабилитации укомплектовано врачом по физической и реабилитационной медицине	Проведена профессиональная переподготовка или привлечен один врач по физической и реабилитационной медицине для работы в отделе медицинской реабилитации	Разовое (неделимое)
7	Увеличение количества специализированных коек 2-го этапа медицинской реабилитации	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», ГБУЗ «Городская больница № 9»	В медицинских организациях развернуто не менее 55 коек медицинской реабилитации	В медицинских организациях развернуто не менее 55 коек медицинской реабилитации. Охват реабилитацией 2-го этапа не менее 70% пациентов с ОНМК	Разовое (неделимое)
8	Создание и ведение регистра пациентов, нуждающихся в реабилитации	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Департамента здравоохранения города Севастополя; заместитель директора ГБУЗ «МИАЦ»	Сформирован регистр пациентов, нуждающихся в реабилитации, на базе АИС ЛПУ	Сформирован регистр пациентов, нуждающихся в реабилитации	Разовое (неделимое)
9	Создание и актуализация системы контроля за соблюдением схемы маршрутизации пациентов на этапах медицинской реабилитации	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный внештатный специалист по	Утвержден нормативный акт	Актуализирован приказ Департамента здравоохранения города Севастополя о системе контроля за соблюдением схемы маршрутизации пациентов	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
10. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями							
1	Разработка плана мероприятий по обучению методике дистанционной передачи ЭКГ и экстренного консультирования с врачами РСЦ при оказании экстренной медицинской помощи при ОКС для медицинских работников СМП и фельдшеров ФАПов	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; первый заместитель директора ГБУЗ «МИАЦ»; главный врач ГБУЗ «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»; главный врач ГБУЗ «Городская больница № 9»; главный врач ГБУЗ «Городская больница № 4»	Утвержден план-график обучения работников СМП и фельдшеров ФАПов	Разработан и утвержден план-график обучения работников СМП и фельдшеров ФАПов	Разовое (неделимое)
2	Обучение методике дистанционной передачи ЭКГ и экстренного консультирования с врачами РСЦ при оказании экстренной медицинской помощи при ОКС для медицинских работников СМП и фельдшеров ФАПов	01.07.2024	01.09.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; первый заместитель директора ГБУЗ «МИАЦ»; главный врач ГБУЗ «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»; главный врач ГБУЗ «Городская больница № 9»; главный врач ГБУЗ «Городская больница № 4»	Обучено не менее 200 работников СМП и фельдшеров ФАПов	Обучено не менее 200 работников СМП и фельдшеров ФАПов	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
3	Организация регулярного контроля за объемом и качеством непрерывного медицинского образования (далее – НМО)	01.07.2024	31.12.2024	Начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Охват НМО не менее 70% специалистов РСЦ	Охват НМО не менее 70% специалистов РСЦ	Регулярное (ежегодное)
4	Реализация мероприятий по обеспечению медицинских организаций системы здравоохранения города Севастополя квалифицированными кадрами, включая меры социальной поддержки	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Достижение укомплектованности штатных должностей физическими лицами РСЦ и подразделений реабилитации на уровне 98% при коэффициенте совместительства не более 1,2	Достижение кадровой обеспеченности РСЦ, медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи при БСК, необходимой для обеспечения работы в круглосуточном режиме, в том числе подразделений реабилитации	Регулярное (ежегодное)
5	Организация ведения перечня дефицитных специальностей для мониторинга текущей потребности в медицинских кадрах, в том числе:	01.07.2024	31.12.2024	Начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя	Ежегодное утверждение нормативного акта	Разработан и утвержден приказ Департамента здравоохранения города Севастополя, утверждающий форму перечня дефицитных специальностей и порядок ведения мониторинга текущей потребности	Разовое (неделимое)
6	Анализ потребности и дефицита в сердечно-сосудистых хирургах, мониторинг и своевременная подготовка/переподготовка специалистов	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Своевременная подготовка/переподготовка специалистов функционирования РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на основании анализа потребности	Обеспечение непрерывной работы подразделений сердечно-сосудистой хирургии в медицинских организациях города Севастополя	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
7	Анализ потребности и дефицита во врачах по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, мониторинг и своевременная подготовка/переподготовка специалистов (начиная с 2024 года – не менее одного специалиста в год)	01.07.2024	31.12.2024	Начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя	Своевременная подготовка/переподготовка специалистов для функционального Регионального сосудистого центра ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на основании анализа потребности	Обеспечение непрерывной работы подразделений по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению в медицинских организациях города Севастополя	Регулярное (ежегодное)
8	Реализация плана мероприятий по обеспечению медицинских организаций системы здравоохранения города Севастополя квалифицированными кадрами, включая меры социальной поддержки	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя; главные врачи ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗС «Городская больница № 4»; ГБУЗС «Городская больница № 9»	Достижение целевых показателей регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения города Севастополя квалифицированными кадрами»	Реализация плана мероприятий согласно паспорту регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения города Севастополя квалифицированными кадрами»	Разовое (неделимое)
9	Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников	01.07.2024	31.12.2024	Начальник отдела кадровой работы Департамента здравоохранения города Севастополя; главные врачи ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗС «Городская больница № 4»; ГБУЗС «Городская больница № 9»	Достижение целевых показателей регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения города Севастополя квалифицированными кадрами»	Обеспечение стабильности кадрового состава, профилатика утечки кадров, формирование командного отношения медицинских работников к МО	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи							
1	Создание системы телемедицинских консультаций на базе медицинских организаций города Севастополя по принципу «врач – врач»	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; первый заместитель директора ГБУЗС «МИАЦ»; главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Организован центр телемедицинских консультаций в РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на функциональной основе	Организован центр телемедицинских консультаций в РСЦ ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» на функциональной основе	Разовое (неделимое)
2	Обеспечение функционирования телемедицинских центров консультаций с целью повышения эффективности оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшения результатов их лечения, в том числе консультирование сложных по курации пациентов в профильных национальных медицинских исследовательских центрах. Развитие телемедицинских технологий	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; первый заместитель директора ГБУЗС «МИАЦ»; главные врачи ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; ГБУЗС «Городская больница № 4»; ГБУЗС «Городская больница № 9»; главный врач ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»	Проведено не менее 100 телемедицинских консультаций в год	Проведено не менее 100 телемедицинских консультаций, в том числе федеральными центрами и МО	Разовое (неделимое)
3	Совместно с ФГБУ «НМИЦ им В.А. Алмазова» разработать и реализовать план проведения совместных консультаций и виртуальных обходов	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗС «Городская	Проведено не менее одного совместного консилиума или виртуального обхода в год с применением телемедицинских технологий	Разработан и реализован план проведения совместных консилиумов и виртуальных обходов пациентов с ССЗ с применением телемедицинских технологий	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	пациентов с ССЗ с применением телемедицинских технологий			больница № 1 им. Н.И. Пирогова»			
4	Разработка программы контроля состояния пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (АГ, ПИКС, ХСН) для использования на планшетах фельдшеров фельдшерско-акушерских пунктов и специалистов врачебных амбулаторий	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медикамента здравоохранения города Севастополя; первый заместитель директора ГБУЗС «МИАЦ»	Внедрена информационная система контроля состояния пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Разработана информационная система контроля состояния пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
5	Совместно с ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» и ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России разработать и реализовать план проведения совместных консилиумов и виртуальных обходов пациентов с ССЗ с применением телемедицинских технологий, а также реализовать план проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.) с участием профильных медицинских организаций города Севастополя (и/или их структурных подразделений) по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ города Севастополя и внедрения клинических рекомендаций	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	<p>Осуществлено не менее 10 выездов в год сотрудников ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова», ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России и др. профильных национальных медицинских исследовательских центров в медицинские организации субъекта (и/или их структурные подразделения)</p> <p>Осуществлено не менее 10 выездов в год сотрудников ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова», ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России и др. Осуществлен отбор на оказание медицинской помощи в федеральных центрах не менее 25 пациентов в год. Выполнены рекомендации специалистов федеральных центров</p>	Регулярное (ежегодное)	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
6	Обеспечение участия специалистов не менее двух раз в год в образовательных мероприятиях, в том числе в мероприятиях национальных медицинских исследовательских центров, использование алгоритмов назначения терапии в зависимости от модели пациентов, подготовленных экспертами ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	01.07.2024	01.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Обеспечено участие специалистов не менее двух раз в год в образовательных мероприятиях, в том числе в мероприятиях национальных медицинских исследовательских центров, использование алгоритмов назначения терапии в зависимости от модели пациентов, подготовленных экспертами ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Обеспечено повышение квалификации сотрудников медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, оказывающих медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
7	Разработка и реализация плана мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность учреждений, оказывающих медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, при исполнении требований по унификации ведения электронной медицинской документации и справочников	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; первый заместитель директора ГБУЗС «МИАЦ»; главный врач ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Реализован план мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность учреждений, оказывающих медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации пациентов. Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи населению. Формирование механизма мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями. Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций. Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности и инвалидизации от сердечно-сосудистых заболеваний, планирование объемов оказания медицинской помощи. Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов	Разовое (неделимое)
8	Дальнейшее совершенствование работы программного обеспечения АИС ЛПУ	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; заместитель директора ГБУЗС «МИАЦ»	Создана единая информационная система хранения персонализированных данных о больных с ССЗ на базе АИС ЛПУ	Маршрутизация больных ОКС, ведение регистров больных с ССЗ, персонализированный учет пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и централизация информации о них в единой информационной базе данных. Оснащение МО системой хранения данных	Разовое (делимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
9	Создание справочного функционала клинических рекомендаций в АИС ЛПУ для обеспечения постоянного доступа медицинских работников	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; первый заместитель директора ГБУЗ «МИАЦ»	Внедрен в эксплуатацию в РМИС справочный функционал по клиническим рекомендациям	Внедрен в эксплуатацию в АИС ЛПУ справочный функционал по клиническим рекомендациям	Разовое (неделимое)
10	Мониторинг ситуации по сердечно-сосудистым заболеваниям в режиме «real-time» с использованием возможностей ГБУЗ «МИАЦ», наращивание его функционала и возможностей	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; заместитель директора ГБУЗ «МИАЦ»	Отчет о работе ситуационного центра	Использование возможностей ситуационного центра в режиме «real-time» в части мониторинга заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний	Разовое (неделимое)
11	Доработка функционала РМИС для обеспечения возможности ведения учета пациентов с ХСН, дислипидемиями, антикоагулянтной терапией, фибрилляцией предсердий, резистентной артериальной гипертензией	01.07.2024	31.12.2024	Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя; заместитель директора ГБУЗ «МИАЦ»	Ввод в эксплуатацию в РМИС функционала для обеспечения возможности ведения учета пациентов с ХСН, дислипидемиями, антикоагулянтной терапией, фибрилляцией предсердий, резистентной артериальной гипертензией	Внедрен в эксплуатацию функционал РМИС для обеспечения возможности ведения учета пациентов с ХСН, дислипидемиями, антикоагулянтной терапией, фибрилляцией предсердий, резистентной артериальной гипертензией. Осуществлен контроль за данными категориями пациентов	Разовое (неделимое)