

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач
ГАУЗ СО "Сысертская ЦРБ"

_____ Р.А. Янгуразов

« » 2019 г.

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

План мероприятий по снижению смертности от cerebrovasкулярных болезней в 2019 году

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						Факт 2018 года	План 2019 года	
Комплекс мер, направленных на совершенствование первичной профилактики cerebrovasкулярных заболеваний								
1.	Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития инсульта и обеспечению условий для здорового образа жизни	ежеквартально	снижение числа лиц, имеющих высокий риск развития cerebrovasкулярных заболеваний	доля граждан, охваченных кампанией по пропаганде здорового образа жизни из числа всех постоянных жителей Сысертского района	проценты	24	30	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А., и.о. начальника ОМО Вольхина Д.А.
	количество публикаций в печатных СМИ, на сайте				8	15		
	проценты				13	18		
2.	Мероприятия, направленные на своевременное выявление факторов риска развития cerebrovasкулярных заболеваний и их коррекцию (диспансеризация определенных групп взрослого населения, проведение профилактических медицинских осмотров осмотров, работа центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики)	ежеквартально	нормализация артериального давления и качественная медикаментозная профилактика позволяет уменьшить риск развития инсульта на 40 процентов. Планируется увеличить число лиц, регулярно принимающих гипотензивные препараты, антиагреганты и антикоагулянты не менее чем на 10 процентов от числа всех лиц с факторами риска развития cerebrovasкулярных заболеваний	доля посещений к врачам, сделанным с профилактической целью (включая посещения по диспансеризации, диспансерному наблюдению, а также центров здоровья), от общего числа всех посещений	проценты	23	25	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А.
	доля лиц с факторами риска развития болезней системы кровообращения, выявленных при профилактических посещениях				проценты	26	35	
	1. Повышение охвата диспансеризацией до уровня не менее 70 процентов взрослого населения от числа подлежащих в текущем году							
2. Повышение объемов посещений в рамках выездных форм работы мобильных бригад в сельской местности и отдаленных территориях								

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						Факт 2018 года	План 2019 года	
	3. Повышение качества диспансеризации населения. Увеличение доли граждан, завершивших II этап до 30 процентов			доля больных артериальной гипертонией, достигших и поддерживающих целевые уровни артериального давления	проценты	85	90	
	4. Увеличение доли граждан, получивших углубленное профилактическое консультирование в рамках диспансеризации							
	5. Организация мониторинга диспансерного наблюдения на терапевтических участках. Увеличение доли граждан, находящихся под диспансерным наблюдением, до 35 процентов							
	6. Создание и расширение практики школ больных с артериальной гипертонией в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе с использованием телемедицинских технологий							
Комплекс мер, направленных на вторичную профилактику осложнений у пациентов с цереброваскулярными заболеваниями, в том числе пациентов, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения								
3.	Мероприятия, направленные на своевременное выявление цереброваскулярных заболеваний (диспансеризация определенных групп взрослого населения, проведение профилактических медицинских осмотров)	ежеквартально	увеличение доли пациентов, перенесших инсульт, находящихся на диспансерном наблюдении на 20 процентов	полнота охвата диспансеризацией взрослого населения Сысертского района (отношение числа лиц, прошедших диспансеризацию, к общему числу лиц, подлежащих диспансеризации)	проценты	85	90	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А.
	1. Организация диспансерного наблюдения пациентов с артериальной гипертонией, повышенным уровнем холестерина, с высоким риском развития сердечно-сосудистых и цереброваскулярных заболеваний							

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						Факт 2018 года	План 2019 года	
	2. Повышение качества диспансеризации населения. Увеличение доли граждан, завершивших II этап, до 35 процентов			своевременность взятия больных с цереброваскулярными заболеваниями под диспансерное наблюдение (отношение числа больных, взятых под диспансерное наблюдение в отчетном периоде (из числа лиц с впервые установленным диагнозом) к общему числу лиц с впервые установленным диагнозом, подлежащим диспансерному наблюдению)	проценты	100	100	
	3. Увеличение приема статинов среди больных с цереброваскулярными болезнями			доля больных цереброваскулярными заболеваниями, регулярно принимающих статины	проценты	56	58	
4.	Повышение эффективности диспансерного наблюдения и ведения больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, повышение приверженности к лечению	ежеквартально	увеличение доли пациентов, принимающих статины с 21,9 процента до 40 процента. Индивидуализированная вторичная профилактика инсульта уменьшает риск повторного нарушения мозгового кровообращения на 28-30 процентов	полнота охвата больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, диспансерным наблюдением (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	проценты	21,5	27	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А.
	1. Организация и проведение мастер-классов по профилактике осложненных ишемической болезни сердца и факторов риска их развития в рамках ежегодного областного съезда терапевтов, циклов повышения квалификации врачей-терапевтов. Организация на каждом терапевтическом участке диспансерного наблюдения за больными, перенесшими острые нарушения мозгового кровообращения (не менее 80 процентов от перенесших инсульт)			показатель эффективности диспансеризации больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете и у которых на конец отчетного периода отмечалось ухудшение)	проценты	18,2	20	
	2. Мониторинг диспансерного наблюдения у невролога пациентов, перенесших инсульт, в течение 6 месяцев							
	3. Мониторинг диспансерного наблюдения у терапевта пациентов, перенесших инсульт, по истечении 6 месяцев после инсульта							

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						Факт 2018 года	План 2019 года	
5.	Увеличение частоты применения медикаментозных и хирургических, в том числе эндоваскулярных, методов вторичной профилактики инсульта у больных, с острыми нарушениями мозгового кровообращения в раннем периоде	ежеквартально	снижение частоты развития повторного инсульта у больных с острым нарушением мозгового кровообращения в течение 1 года на 15 – 20 процентов	число всех выездов бригад скорой медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения	выезды	328	328	
Комплекс мер, направленных на повышение эффективности оказания медицинской помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями, в том числе острыми нарушениями мозгового кровообращения								
6.	Информирование населения о симптомах инсульта и правилах действий больных и их окружающих при развитии неотложных состояний	ежеквартально	Снижение вероятности смертельных исходов на 7 процентов	доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в стационар, в сроки менее 1 часа от начала заболевания	проценты	0,0	25,6	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А., и.о. начальника ОМО Вольхина Д.А., заведующий ОСМП Макаров С.С.
	1. Инициирование социальной рекламы, телевизионных и радиопередач, видеосюжетов, интервью, публикаций в печатных изданиях по проблемам, связанным с сердечно-сосудистыми заболеваниями и факторов риска их развития, и пропаганде здорового образа жизни. Проведение мероприятий по проекту «Останови инсульт»			доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в стационар, в первые сутки от начала заболевания	проценты	58,0	61,0	
7.	Совершенствование организации службы скорой медицинской помощи в Сысертском районе, оснащение аппаратурой глобального навигационного позиционирования ГЛОНАСС	ежеквартально	увеличение числа выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут до 95 процентов от всех выездов	доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут от всех выездов бригад скорой медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения	проценты	100	100	
	2. Приобретение автомобилей скорой медицинской помощи							
	3. Оптимизация структуры и деятельности скорой медицинской помощи. Обеспечение деятельности скорой медицинской помощи в соответствии с порядком							

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						Факт 2018 года	План 2019 года	
8.	Совершенствование организации первичной медико-санитарной помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями, в том числе за счет внедрения выездных методов работы, использования телемедицинских технологий	ежеквартально	обеспечение прохождения специалистами регулярных курсов повышения профессиональной квалификации	укомплектованность штатных должностей врачей-неврологов медицинских организаций амбулаторно-поликлинического звена (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	100	100	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А., и.о. начальника ОМО Вольхина Д.А., начальник отдела кадров Петрова Ю.А.
	1. Проведение образовательных циклов для врачей-неврологов, специалистов мультидисциплинарных бригад первичных сосудистых отделений, специалистов бригад скорой медицинской помощи по вопросам диагностики и лечения инсульта			доля врачей-неврологов медицинских организаций амбулаторно-поликлинического звена, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	проценты	100	100	
	2. Распространение методического пособия для врачей по профилактике инсульта и раннему выявлению его симптомов							
9.	Совершенствование схем маршрутизации пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения в Сысертском районе	ежеквартально	обеспечение условий для увеличения числа больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения), обеспечивающие возможность оказания необходимой медицинской помощи в круглосуточном режиме, что позволит снизить показатель летальности от инсульта на 2 процента	обеспеченность населения Свердловской области неврологическими койками	коек на 10 тыс. населения	3,7	5,5	
	2. Мониторинг реализации комплекса мероприятий, в том числе показателей качества лечения, направленных на совершенствование медицинской помощи больным, перенесшим инсульт, в региональных и первичных сосудистых отделениях			доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	проценты	89,2	88	
10.	Совершенствование медицинской реабилитации больных с цереброваскулярными заболеваниями, включая острые нарушения мозгового кровообращения	ежеквартально	повышение качества жизни и сохранение трудовой активности больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения. Снижение частоты осложнений и увеличение степени функциональной независимости у пациентов с инсультом на 5 процентов	доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, направленных на второй этап медицинской реабилитации, из числа всех больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (геморрагический+ишемический инсульт)	проценты	27	35	

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						Факт 2018 года	План 2019 года	
	1. Совершенствование системы маршрутизации пациентов на этапы реабилитационного лечения			доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, прошедших 2 этапа медицинской реабилитации из числа всех больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (геморрагический+ишемический инсульт)	проценты	5,8	7	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А.
	доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения с оценкой уровня зависимости по шкале Рэнкин 4 - 5, прошедших 2 этапа медицинской реабилитации из числа всех больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (геморрагический+ишемический инсульт)			проценты	6,9	7		
	доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, прошедших реабилитационное лечение и получивших инвалидность			проценты	69	70		
	3. Эффективность реабилитационного лечения							
11.	Повышение профессиональной квалификации врачей, участвующих в оказании медицинской помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями	ежеквартально	повышение качества оказания медицинской помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями	обеспеченность населения Свердловской области врачами-неврологами	человек на 10 тыс. населения	0,5	1,7	Начальник отдела кадров Петрова Ю.А.
	укомплектованность штатных должностей врачей-неврологов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)			проценты	100	100		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						Факт 2018 года	План 2019 года	
	2. Мониторинг подготовки и трудоустройства специалистов посредством электронной системы «АКС»							
				доля врачей-неврологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	проценты	100	100	
				доля врачей-неврологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	проценты	-	20	
12.	Мониторинг эффективности организации медицинской помощи, оказываемой больным с цереброваскулярными заболеваниями, включая мониторинг деятельности региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений	ежеквартально	анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с цереброваскулярными заболеваниями в целях оптимизации проводимых мероприятий по снижению смертности	летальность у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по ишемическому типу	процент	21,6	22,0	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А.
	1. Ведение учетных форм и мониторинг показателей количества больных, осложнений и летальности больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому и			летальность у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу	процент	45,4	46,0	
Мониторинг отдельных медико-демографических показателей								
13.	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей. 1. Ведение учетных форм, пролеченных в стационаре, по причинам: острые нарушения мозгового кровообращения по ишемическому и геморрагическому типам. 2. Мониторинг смертности населения по возрастам и причинам: цереброваскулярные заболевания. 3. Проведение сверки баз данных по умершим ГБУЗ СО «Медицинский информационно-аналитический центр» и Управления ЗАГС Свердловской области	ежеквартально	обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их своевременной корректировки	число больных цереброваскулярными заболеваниями, выявленных впервые	человек	208	215	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А.
				число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по ишемическому типу	человек	134	140	
				число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу	человек	33	37	
				число умерших больных от цереброваскулярных заболеваний	человек	77	75	
				число умерших больных от цереброваскулярных заболеваний трудоспособного возраста	человек	7	6	

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						Факт 2018 года	План 2019 года	
				число умерших больных от цереброваскулярных заболеваний старше трудоспособного возраста	человек	70	69	
				число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по ишемическому типу	человек	29	28	
				число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по ишемическому типу трудоспособного возраста	человек	1	1	
				число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по ишемическому типу старше трудоспособного возраста	человек	28	27	
				число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по геморрагическому типу	человек	15	13	
				число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по геморрагическому типу трудоспособного возраста	человек	3	2	
				число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по геморрагическому типу старше трудоспособного возраста	человек	12	11	

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

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						Факт 2018 года	План 2019 года		
Комплекс мер, направленных на совершенствование первичной профилактики ишемической болезни сердца									
1.	Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития болезней системы кровообращения, в том числе инфаркта миокарда, и обеспечению условий для реализации здорового образа жизни	в течение года	снижение числа лиц, имеющих высокий риск развития ишемической болезни сердца и, как следствие, смертности от инфаркта миокарда на 5%	доля граждан, охваченных кампанией и мотивированных на ведение здорового образа жизни из числа всех постоянных жителей субъекта Российской Федерации	проценты	43	70	1	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А., и.о. начальника ОМО Вольхина Д.А.
	1. Работа со средствами массовой информации: организация тематических теле- и радиопередач, публикаций в печати								
	2. Издание тематического информационно-наглядного материала								
	3. Трансляция тематических видеороликов на телевизионных каналах								
	4. Организация и проведение тематических массовых акций								
	5. Видеолектории среди различных групп населения: -учащейся молодежи и лиц призывного возраста; -трудовых коллективах								
	6. Размещение тематической информации на ведомственных интернет-сайтах								
				количество публикаций в печатных изданиях по темам (артериальная гипертония, инфаркт миокарда, диспансеризация)	количество	5	7		
				количество размещенных плакатов для помещений (поликлиники, больницы, аптеки) по темам (артериальная гипертония, инфаркт миокарда, диспансеризация)	количество	73	75		
				число граждан, охваченных кампанией и мотивированных на ведение здорового образа жизни	количество	714	750		

				число лиц, отказавшихся от курения по данным опроса граждан, охваченных кампанией по пропаганде здорового образа жизни	количество	7	15	
				число больных артериальной гипертонией, достигших целевого уровня АД 140/90 мм рт ст. по данным анализа в 10 поликлиниках суммарно не менее 600 амбулаторных карт больных артериальной гипертонией группой независимых экспертов под руководством главного терапевта или главного кардиолога региона и центров здоровья/центров медицинской профилактики	количество	345	355	
2.	Мероприятия, направленные на своевременное выявление факторов риска ишемической болезни сердца, включая артериальную гипертонию, и снижение риска ее развития (диспансеризация отдельных групп взрослого населения, проведение углубленных профилактических осмотров, работа центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики, школ пациентов)	в течение года	увеличение числа находящихся на лечении больных артериальной гипертонией, достигших целевых уровней артериального давления до 50%	доля посещений к врачам, сделанных с профилактической целью (включая посещения по дополнительной диспансеризации, диспансерному наблюдению, а также центров здоровья), от общего числа всех посещений	проценты	54,3	65	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А.
				доля лиц с факторами риска развития болезней системы кровообращения, выявленных при профилактических посещениях	проценты	35	50	
				доля больных артериальной гипертонией, достигших и поддерживающих целевые уровни артериального давления	проценты	58	70	
Комплекс мер, направленных на вторичную профилактику осложнений ишемической болезни сердца, в том числе острого коронарного синдрома								
3.	Мероприятия, направленные на своевременное выявление ишемической болезни сердца и снижение риска развития осложнений (диспансеризация отдельных групп взрослого населения, проведение углубленных профилактических осмотров, школ пациентов)	в течение года	увеличение выявления больных ишемической болезнью сердца. Увеличение доли больных с ишемической болезнью сердца, обучающихся в школах для пациентов (в том числе с использованием телемедицинских технологий) до 50%	полнота охвата диспансеризацией взрослого населения субъекта Российской Федерации (отношение числа лиц, прошедших диспансеризацию, к общему числу лиц, подлежащих диспансеризации)	проценты	92	95	1 Заведующий кабинетом медицинской профилактики Назукин А.С.

1. Диспансеризация определенных групп взрослого населения
2. Комплексное обследование в центрах здоровья
3. Расширение сети «школ здоровья» для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями

полнота охвата больных с ишемической болезнью сердца диспансерным наблюдением (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	проценты	20,1	50	
число больных, состоящих на диспансерном учете по поводу ишемической болезни сердца (МКБ-10: I20-I25)	количество	267	297	
общее число зарегистрированных больных с ишемической болезнью сердца (МКБ-10: I20- I25)	количество	1331	1351	
полнота охвата больных с ишемической болезнью сердца диспансерным наблюдением (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	проценты	20,1	55	
доля больных с ишемической болезнью сердца, находящихся на диспансерном наблюдении, которые прошли обучение в школах пациентов	проценты	26	30	
число больных, состоящих на диспансерном учете по поводу ишемической болезни сердца и прошедших обучение в школах пациентов (МКБ-10: I20-I25)	количество	186	заполняется по итогам года	
число больных ишемической болезнью сердца (МКБ-10: I20- I25), регулярно принимающих статины и достигших уровня общего холестерина менее 5 ммоль/л (по данным анализа группой независимых экспертов под руководством главного терапевта и/или главного кардиолога региона и центров здоровья/центров медицинской профилактики в 10 поликлиниках суммарно не менее 600 амбулаторных карт)	количество	430	600	

	4. Организация диспансерного наблюдения больных с ишемической болезнью сердца в порядке, установленном приказом Министерства			доля больных ишемической болезнью сердца, регулярно принимающие статины	проценты	59	80	1	
4.	Повышение эффективности диспансерного наблюдения и ведения больных, перенесших острый коронарный синдром	в течение года	снижение риска повторного острого коронарного синдрома	полнота охвата больных, перенесших коронарный синдром, диспансерным наблюдением (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	проценты	41,6	60	1	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., заведующий кабинетом медицинской профилактики Назукин А.С.
	число больных, перенесших острый коронарный синдром (МКБ-10: I20.0; I21; I22; I24), состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания	количество	188	200					
	число зарегистрированных больных, перенесших острый коронарный синдром (МКБ-10: I20.0; I21; I22; I24)	количество	451	470					
	увеличение приема статинов среди больных ишемической болезнью сердца до 80%	показатель эффективности диспансеризации больных, перенесших коронарный синдром (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете у которых на конец отчетного периода отмечалось ухудшение к общему числу больных, перенесших острый коронарный синдром и состоящих на диспансерном учете)	проценты	24,4	25				
	число больных, перенесших острый коронарный синдром (МКБ-10: I20.0; I21; I22; I24), регулярно принимающих статины (по данным анализа амбулаторных карт в 10 поликлиниках суммарно не менее 600 амбулаторных карт)	количество	45	50					

				число больных, перенесших острый коронарный синдром (МКБ-10: I20.0; I21; I22; I24), регулярно принимающих статины и достигших целевого уровня общего холестерина 4 ммоль/л или ХСЛНП 1,8 ммоль/л (по данным анализа амбулаторных карт в 10 поликлиниках суммарно не менее 600 амбулаторных карт)	количество	42	50		
				число больных, перенесших острый коронарный синдром (МКБ-10: I20.0; I21; I22; I24), регулярно принимающих двойную антиагрегантную терапию в течение 6-12 мес. после острого коронарного синдрома (по данным анализа амбулаторных карт в 10 поликлиниках суммарно не менее 600 амбулаторных карт)	количество	25	30		
				доля больных, перенесших острый коронарный синдром, регулярно принимающие статины	проценты	67	80		
Комплекс мер, направленных на повышение эффективности оказания медицинской помощи больным с ишемической болезнью сердца									
5.	Совершенствование организации службы скорой медицинской помощи в субъектах Российской Федерации, предусматривающее создание единой центральной диспетчерской в каждом из регионов, оснащение аппаратурой глобального навигационного позиционирования ГЛОНАСС	в течение года	увеличение числа выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут до 85% от всех выездов	доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут от всех выездов бригад скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме	проценты	100	100	1	Заведующий ОСМП Макаров С.С.
	1. Диспетчеризация работы санитарного автотранспорта, задействованного в оказании скорой медицинской помощи			число всех выездов бригад скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме (МКБ-10: I20.0, I21, I22, I24)	количество	370	380		
	2. Развитие системы оперативного реагирования и управления с использованием ЕГИС ГЛОНАСС			число выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут при остром коронарном синдроме (МКБ-10: I20.0, I21, I22, I24)	количество	370	380		

				число всех больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, доставленных в стационар бригадой скорой медицинской помощи	количество	98	100		
6.	Информирование населения о симптомах острого коронарного синдрома и правилах действий больных и их окружающих при развитии неотложных состояний	в течение года	сокращение времени вызова скорой медицинской помощи с момента появления болевого синдрома	доля больных с острым коронарным синдромом, госпитализированных в стационар, в сроки менее 1 часа от начала заболевания	проценты	0	10	1	И.о. начальника ОМО Вольхина Д.А., Заведующий ОСМП Макаров С.С.
	1.Издание и трансляция на телеканал видео-ролика об остром инфаркте миокарда		увеличение доли больных с острым коронарным синдромом, госпитализированных в стационар, в сроки менее 1 часа от начала заболевания до 30%	доля больных с острым коронарным синдромом, госпитализированных в стационар, в сроки менее 12 часов от начала заболевания	проценты	10,2	50		
				доля больных с острым коронарным синдромом, госпитализированных в стационар, в сроки более 12 часов от начала заболевания	проценты	89,8	50		
7.	Внедрение и увеличение объемов применения высокоэффективных методов лечения больных с ишемической болезнью сердца, включая	в течение года	увеличение доли пациентов с ОКС без подъема сегмента ST, подвергшихся ангиопластике до 35%	доля случаев ОКС с подъемом сегмента ST при которых выполнен тромболизис	проценты	8,2	30		
8.	Совершенствование медицинской реабилитации больных с ишемической болезнью сердца, включая острый коронарный синдром	в течение года	повышение качества жизни и сохранение трудовой активности больных после острого коронарного синдрома. Снижение частоты осложнений. Снижение смертности пациентов, перенесших инфаркт миокарда, на 5%	обеспеченность населения субъекта Российской Федерации врачами-кардиологами	проценты	0,2	0,7		Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А
	1.Увеличение охвата медицинской реабилитацией больных, перенесших острый инфаркт миокарда								
	2. Организация на базе отделений реабилитации школы для больных, перенесших острый инфаркт миокарда, по обучению навыкам применения методов ЛФК в домашних условиях		повышение качества оказания медицинской помощи больным с ишемической болезнью сердца	укомплектованность штатных должностей врачей-кардиологов медицинских организаций амбулаторно-поликлинического звена (соотношение штатных и занятых должностей)	человек на 10 тыс. населения	100	100		
9.	Повышение профессиональной квалификации врачей первичного звена здравоохранения, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ишемической болезнью сердца, включая острый коронарный синдром	в течение года		укомплектованность штатных должностей врачей-кардиологов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)	человек на 10 тыс. населения	100	100	1	Начальник отдела кадров Петрова Ю.А.

				доля врачей-кардиологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	проценты	100	100	
				число врачей участковых терапевтов в субъекте	количество	6	заполняется по итогам года	
				число врачей общей практики (семейные врачи) в субъекте	количество	7	заполняется по итогам года	
				число врачей кардиологов в субъекте	количество	1	заполняется по итогам года	
				число штатных должностей врачей-кардиологов амбулаторно-поликлинического звена субъекта	количество	1	заполняется по итогам года	
				число занятых должностей врачей-кардиологов амбулаторно-поликлинического звена субъекта	количество	1	заполняется по итогам года	
				число врачей-кардиологов (физических лиц на занятых должностях) амбулаторно-поликлинического звена субъекта	количество	1	заполняется по итогам года	
				число штатных должностей врачей-кардиологов в стационарах субъекта	количество	1	заполняется по итогам года	
				число занятых должностей врачей-кардиологов в стационарах субъекта	количество	1	заполняется по итогам года	
				число врачей-кардиологов (физических лиц на занятых должностях) в стационарах субъекта	количество	1	заполняется по итогам года	
				летальность у больных с острым и повторным инфарктом миокарда	процент	52,6	50	
10.	Мониторинг эффективности организации медицинской помощи, оказываемой больным с ишемической болезнью сердца, включая острый коронарный синдром	в течение года	снижение летальности у больных острым и повторным инфарктом миокарда в ПСО до 10%	число больных с острым коронарным синдромом, госпитализированных в стационар, в первые 12 часов от начала заболевания	количество	5	заполняется по итогам года	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А
	1 Ежемесячный мониторинг работы ЧКВ центров по оказанию помощи больным с ОКС			число больных с острым коронарным синдромом, госпитализированных в стационары субъекта	количество	451	заполняется по итогам года	
				число больных с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST	количество	342	заполняется по итогам года	

число больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболизис	количество	9	заполняется по итогам года
число больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST	количество	109	заполняется по итогам года
число больных с острым коронарным синдромом, умерших за весь период госпитализации	количество	19	заполняется по итогам года
из них: число больных с острым коронарным синдромом, умерших в первые сутки поступления в стационар	количество	6	заполняется по итогам года
число больных с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST, умерших в первые сутки поступления в стационар	количество	6	заполняется по итогам года
число больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, умерших в первые сутки поступления в стационар	количество	2	заполняется по итогам года
число выбывших (выписано+умерло) больных, перенесших острый коронарный синдром	количество	470	заполняется по итогам года
число выбывших (выписано+умерло) больных, перенесших острый коронарный синдром без подъема сегмента ST	количество	352	заполняется по итогам года
число выбывших (выписано+умерло) больных, перенесших острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST	количество	118	заполняется по итогам года
число патологоанатомических вскрытий больных, умерших от острого коронарного синдрома в первые сутки поступления в стационар	количество	2	заполняется по итогам года
число верифицированных диагнозов по результатам вскрытия больных, умерших от острого коронарного синдрома в первые сутки поступления в стационар	количество	1	заполняется по итогам года

				число больных с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших в стационарах субъекта	количество	19	заполняется по итогам года	
				число выбывших (выписано+умерло) больных с острым и повторным инфарктом миокарда	количество	76	заполняется по итогам года	
				число больных с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших вне стационара	количество	11	заполняется по итогам года	
				число больных ишемической болезнью сердца, выявленных впервые	количество	499	заполняется по итогам года	
				число больных с острым коронарным синдромом	количество	451	заполняется по итогам года	
				число больных с острым или повторным инфарктом миокарда	количество	57	заполняется по итогам года	
Мониторинг отдельных медико-демографических показателей								
11.	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей	в течение года	обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их своевременной корректировки	число умерших больных от ишемической болезни сердца	человек	285	заполняется по итогам года	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А
				число умерших больных от ишемической болезни сердца трудоспособного возраста	человек	29	заполняется по итогам года	
				число умерших больных от ишемической болезни сердца старше трудоспособного возраста	человек	256	заполняется по итогам года	
				число умерших больных от острого коронарного синдрома	человек	100	заполняется по итогам года	
				число умерших больных от острого коронарного синдрома трудоспособного возраста	человек	18	заполняется по итогам года	
				число умерших больных от острого коронарного синдрома старше трудоспособного возраста	человек	82	заполняется по итогам года	
				число умерших больных от острого или повторного инфаркта миокарда	человек	48	заполняется по итогам года	
				число умерших больных от острого или повторного инфаркта миокарда трудоспособного возраста	человек	3	заполняется по итогам года	
				число умерших больных от острого или повторного инфаркта миокарда старше трудоспособного возраста	человек	45	заполняется по итогам года	

			число патологоанатомических вскрытий больных, умерших от ишемической болезни сердца (МКБ-10: I20-I25)	человек	22	заполняется по итогам года	
			число верифицированных диагнозов по результатам вскрытия больных, умерших от ишемической болезни сердца (МКБ-10: I20-I25)	человек	3	заполняется по итогам года	

План мероприятий по снижению смертности от онкологических заболеваний в 2019 году

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						Факт 2018 года	План 2019 года		
Комплекс мер, направленных на профилактику и раннее выявление злокачественных новообразований									
1.	Информирование населения по основным факторам риска возникновения злокачественных новообразований; по вопросам профилактики, онкологической настороженности и раннего выявления онкологических заболеваний; формирования приверженности населения к здоровому образу жизни	ежеквартально	повышение уровня информированности населения о факторах риска развития и методах профилактики онкологических заболеваний. Увеличение доли больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии)	доля граждан, охваченных кампанией и мотивированных на ведение здорового образа жизни из числа всех постоянных жителей Свердловской области	проценты	27	30	5	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А, и.о. начальника ОМО Вольхина Д.А.
	1. Инициирование социальной рекламы, телевизионных и радиопередач, видеосюжетов, интервью, публикаций в печатных изданиях по проблемам, связанным с курением, и пропаганде здорового образа жизни, раннего выявления онкологических заболеваний, регулярного прохождения диспансеризации			количество посетивших школы для желающих бросить курить/кабинеты отказа от курения	человек	714	750		
	2. Оказание медицинской помощи по отказу от курения			доля лиц, отказавшихся от курения среди посетивших кабинеты отказа от курения	проценты	1	30		
2.	Повышение эффективности работы медицинских организаций первичного звена здравоохранения по выявлению онкологических заболеваний на ранних стадиях, в том числе с использованием скрининговых методов, выездных форм работы	ежеквартально	повышение онкологической настороженности у медицинского персонала медицинских организаций первичного звена здравоохранения	доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), от всех случаев злокачественных новообразований, выявленных впервые	проценты	43,7	56,5	5	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А, врач-онколог Шаригина Д.Х.
	1. Совершенствование методов ранней диагностики злокачественных новообразований и расширение охвата ими целевых групп населения. Мониторинг объемов и порядка маммографических исследований			повышение качества онкологического компонента диспансеризации населения	удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, выявленных активно, от числа больных с установленным диагнозом злокачественного	проценты	7,4		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)			
						Факт 2018 года	План 2019 года					
	2. Повышение доступности медицинских услуг для населения отдаленных территорий путем активизации выездных форм работы с использованием мобильных бригад			удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) активно, от числа больных с установленным диагнозом злокачественного новообразования	2» июня 2018	6,5	25		Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А			
	3. Увеличение числа случаев злокачественных новообразований, выявленных среди населения (без учета посмертно)			число выявленных случаев злокачественных новообразований (без учета посмертно), в том числе:	случаи	271	181					
	злокачественных новообразований трахеи, бронхов, легкого									случаи	24	29
	злокачественных новообразований желудка									случаи	10	15
	злокачественных новообразований предстательной железы									случаи	18	23
	злокачественных новообразований молочной железы									случаи	42	47
	злокачественных новообразований ободочной кишки									случаи	29	34
3.	Развитие сети первичных онкологических кабинетов с обеспечением их посменной работы	ежеквартально	увеличение числа лиц с впервые в жизни установленным диагнозом - злокачественное новообразование, имеющие I-II стадии заболевания	общее число смотровых кабинетов	единиц	1	1	10	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А			
1. Организация работы по выполнению исследований на онкопатологию граждан в декретированных возрастах	увеличение числа впервые выявленных злокачественных новообразований по основным локализациям (рак трахеи, бронхов и легкого; рак желудка; рак молочной железы; рак предстательной железы; рак ободочной кишки)		осмотрено в целях выявления онкопатологии в смотровых кабинетах	тыс. человек	3811	3811						

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						Факт 2018 года	План 2019 года		
Комплекс мер, направленных на повышение эффективности диагностики и лечения злокачественных новообразований									
4.	Тиражирование эффективных методов диагностики злокачественных новообразований (лучевая диагностика; иммунофенотипирование; молекулярные, цитогенетические исследования и др.), в том числе с использованием телемедицинских технологий	ежеквартально	снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до 24,0 процента. Увеличение пятилетней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями	удельный вес больных с диагнозом злокачественного новообразования, подтвержденным морфологически, от числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественных новообразований	проценты	55,7	90	10	Врач-онколог Шаригина Д.Х.
	1. Проведение телемедицинских консилиумов с целью повышения эффективности диагностики онкологического заболевания. Контроль выполнения планов по рентгенологическим, маммографическим и цитологическим исследованиям			повышение доступности онкологической помощи населению. Доля пациентов онкологического профиля, проконсультированных дистанционно	проценты	4,8	49		
5.	Внедрение высокоэффективных радиологических, химиотерапевтических и комбинированных хирургических методов лечения с использованием клинических протоколов	ежеквартально		доля больных, умерших от злокачественных новообразований до 1 года с момента установления диагноза	проценты	34,7	35	10	
	1. Внедрение порядков оказания медицинской помощи онкологическим пациентам. Расширение применения химиотерапии в дневных стационарах			доля учреждений здравоохранения, оказывающим медицинскую помощь онкологическим пациентам в соответствии с порядками	проценты	100	100		
6.	Обеспечение полного цикла при применении химиотерапевтического лечения у больных со злокачественными новообразованиями	ежеквартально		доля пациентов со злокачественными новообразованиями, закончивших в отчетном периоде полный цикл химиотерапевтического лечения, от числа всех больных, нуждающихся в химиотерапевтическом лечении	проценты	69	79	5	
	1. Обеспечение контроля циклов лечения больных со злокачественными новообразованиями								

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						Факт 2018 года	План 2019 года		
7.	Повышение профессиональной квалификации медицинского персонала первичного звена здравоохранения, врачей-онкологов, врачей-радиологов и других специалистов, участвующих в оказании онкологической помощи населению	ежеквартально	обеспечение прохождения специалистами регулярных курсов повышения профессиональной квалификации	обеспеченность населения Свердловской области врачами-онкологами	человек на 100 тыс. населения	1,6	1,5	5	
	2. Мониторинг своевременности прохождения повышения квалификации			укомплектованность штатных должностей врачей-онкологов	проценты	100	100		
				число врачей-онкологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	человек	1	1		
8.	Участие врачей диспансера в региональных и всероссийских конференциях			доля региональных и всероссийских конференций с участием Министерства здравоохранения Свердловской области, Министерства здравоохранения России, в которых приняли участие врачи учреждений здравоохранения Свердловской области	процент	0	100	2	
9.	Направление пациентов в федеральные медицинские центры для оказания ВМП			доля пациентов, нуждающихся в ВМП, оказываемой в федеральных медицинских центрах, направленных в эти центры	процент	100	100	5	
10.	Проведение телемедицинских консультаций с федеральными центрами			доля предложений федеральных медицинских центров о проведении телемедицинских консультаций, принятых врачами учреждений здравоохранения Свердловской области (проведены телемедицинские консультации)	процент	100	100	5	
Комплекс мер, направленных на развитие реабилитации онкологических больных									

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						Факт 2018 года	План 2019 года		
11.	Внедрение современных программ реабилитации онкологических больных. Открытие отделений реабилитации для онкологических пациентов	ежеквартально	повышение качества и продолжительности жизни пациентов с онкологическими заболеваниями	доля пациентов со злокачественными новообразованиями, направленных после радикального лечения на медицинскую реабилитацию, из числа всех больных со злокачественными новообразованиями	проценты	13	30	5	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А
12.	Внедрение программ психосоциальной поддержки онкологических больных	ежеквартально	повышение приверженности больных к лечению	доля больных со злокачественными новообразованиями, получивших социальную поддержку, от числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования	проценты	12	15	5	
	1. Обеспечение работы паллиативных отделений в каждом управленческом округе Свердловской области. Открытие в амбулаторных подразделениях кабинетов паллиативной помощи и отделений в стационарах Арамиля, Сухого Лога, Краснотурьинска и Екатеринбурга. Обучение медицинских работников оказанию паллиативной помощи			доля больных со злокачественными новообразованиями, получивших паллиативную помощь, от числа нуждающихся в паллиативной помощи больных злокачественными новообразованиями	проценты	37	40		
Мониторинг отдельных медико-демографических показателей									
13.	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей: 1. Ведение учетных форм, пролеченных в стационаре, по причинам: злокачественные новообразования. 2. Мониторинг смертности населения по возрастам и причинам: злокачественные новообразования. Проведение сверки баз данных по умершим ГБУЗ СО «Медицинский информационно-аналитический центр» и Росстата. 3. Проведение ежемесячных	ежеквартально	обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их своевременной корректировки	число больных со злокачественными новообразованиями, выявленными впервые в жизни	человек	252	262		Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А
				число больных со злокачественными новообразованиями, без учета злокачественных новообразований кожи (кроме меланомы), выявленными впервые в жизни	человек	240	250		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						Факт 2018 года	План 2019 года		
	видеоконференций по анализу летальности, смертности при злокачественных новообразованиях			число умерших больных со злокачественными новообразованиями, в том числе:	человек	170	164	6	
				трахеи, бронхов и легких	человек	22	20	2	
				желудка	человек	9	8	1	
				предстательной железы	человек	7	6	1	
				молочной железы	человек	10	9	1	
				ободочной кишки	человек	17	16	1	
				число умерших больных со злокачественными новообразованиями трудоспособного возраста	человек	31	30	1	
				число умерших больных со злокачественными новообразованиями старше трудоспособного возраста	человек	139	134	5	
				число умерших больных со злокачественными новообразованиями, без учета злокачественных новообразований кожи (кроме меланомы)	человек	170	164	6	
				число умерших больных со злокачественными новообразованиями, без учета злокачественных новообразований кожи (кроме меланомы), трудоспособного возраста	человек	31	30	1	
число умерших больных со злокачественными новообразованиями, без учета злокачественных новообразований кожи (кроме меланомы), старше трудоспособного возраста	человек	139	134	5					

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

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						Факт 2018 года	План 2019 года		
1.	Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития болезней органов дыхания и формирования приверженности к здоровому образу жизни (отказ от курения)	ежегодно	повышение уровня информированности населения снизит риск развития болезней органов дыхания в российской популяции на 5 процентов	доля граждан, охваченных кампанией по пропаганде здорового образа жизни из числа всех постоянных жителей Свердловской области	проценты	28	30	5	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А, и.о. начальника ОМО Вольхина Д.А.
	1. Инициирование социальной рекламы, телевизионных и радиопередач, видеосюжетов, интервью, публикаций в печатных изданиях по проблемам, связанным с курением, и пропаганде здорового образа жизни, профилактике гриппа и ОРЗ. Проведение мероприятий, приуроченных к 31 мая – всемирный день без табака, 5 мая – всемирный день борьбы с бронхиальной астмой, 1-ой декаде сентября – всемирные дни спирометрии, 17-18 ноября – всемирные дни борьбы с ХОБЛ, 12 ноября - всемирный день борьбы с пневмонией			количество посетивших школы для желающих бросить курить/кабинеты отказа от курения	человек	714	720		
	2. Оказание медицинской помощи по отказу от курения			доля лиц, отказавшихся от курения среди посетивших кабинеты отказа от курения	проценты	1	30		
2.	Профилактика респираторных инфекций путем иммунизации населения от гриппа и пневмококковой инфекции, в первую очередь в группах риска	ежегодно	предупреждение развития заболеваний органов дыхания с тяжелыми нарушениями дыхательных функций снизит на 20 процентов случаев у детей до 5 лет и на 44 процента случаев у взрослых после 65 лет	охват прививками против гриппа контингентов, в рамках Национального календаря (в период с сентября по декабрь)	проценты	58,7	59	5	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А., Райпедиатр Белоусова Л.С.
	1. Выполнение Национального календаря прививок и мотивация граждан к дополнительной вакцинации за счет средств работодателей и личных средств. Проведение вакцинации антигриппозной и антипневмококковой вакцинами по эпидемическим показаниям в группах высокого риска по заболеваемости ОРВИ (больные с ХОБЛ, сердечно-сосудистыми заболеваниями, сахарным диабетом тяжелого течения)			доля детей, иммунизированных от пневмококковой инфекции согласно национальному календарю (в течение календарного года)	проценты	93,3	94		
3.	Повышение качества диспансерного наблюдения и ведения пациентов с хроническими обструктивными болезнями лёгких и бронхиальной астмой	ежегодно	снижение количества случаев с прогрессированием заболевания и осложнениями на 10 процентов	полнота охвата больных с хроническими обструктивными болезнями легких и бронхиальной астмой диспансерным наблюдением (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	проценты	77,7 (96,9 - бронхиальная астма; 43,6-ХОБЛ)	97,0 - бронхиальная астма; 50,0-ХОБЛ	5	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А.

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						Факт 2018 года	План 2019 года		
	1. Организация мониторинга диспансерного наблюдения на терапевтических участках. Увеличение доли граждан, находящихся под диспансерным наблюдением. Обязательный диспансерный учет всех пациентов, перенесших пневмонию			своевременность взятия больных с хроническими обструктивными болезнями легких и бронхиальной астмой под диспансерное наблюдение (отношение числа больных, взятых под диспансерное наблюдение в отчетном периоде (из числа лиц с впервые установленным диагнозом) к общему числу лиц с впервые установленным диагнозом, подлежащего диспансерному наблюдению)	«22» июня 2018 г.	91,4 (100,0-бронхиальная астма, 71,7-хронические обструктивные болезни легких)	100,0-бронхиальная астма; 72,0-хронические обструктивные болезни легких		
	2. Расширение практики школ больных с хроническими обструктивными болезнями легких и бронхиальной астмой в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе с использованием телемедицинских технологий			проценты	22	25			
	3. Развитие стационарозамещающих технологий при лечении пневмоний, ОРВИ и гриппа			проценты	100	100			
	4. Организация бесперебойного и эффективного лекарственного обеспечения граждан с бронхиальной астмой за счет средств бюджета Свердловской области и федерального бюджета			проценты	86,5	87,0			
4.	Совершенствование схем маршрутизации пациентов с пневмонией и астматическим статусом	ежеквартально	повышение эффективности лечения на 15–20 процентов					1	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А., Начальник отдела кадров Петрова Ю.А.
	1. Обеспечение контроля выполнения порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология», утвержденного приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 916н			доля пациентов с пневмонией, госпитализированных в стационар в первые сутки от начала заболевания	проценты	34,5	35		
	2. Обучение врачей-терапевтов и врачей скорой медицинской помощи методам ранней диагностики пневмоний. Мониторинг сроков госпитализации пациентов с диагнозом «пневмония»								
5.	Оказание медицинской помощи больным с пневмониями, хроническими обструктивными болезнями лёгких и бронхиальной астмой в строгом соответствии с клиническими рекомендациями	ежеквартально		летальность от пневмонии в стационаре среди всех пролеченных с этим диагнозом пациентов	проценты	1,4	1,3		Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А.,

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						Факт 2018 года	План 2019 года		
	1. Дооснащение оборудованием терапевтических, пульмонологических и педиатрических отделений круглосуточных стационаров, приемных и поликлинических терапевтических отделений, для организации медицинской помощи больным пульмонологического профиля			летальность от хронических обструктивных болезней легких в стационаре среди всех пролеченных с этим диагнозом пациентов	проценты	1,9	2		
	2. Обеспечение контроля выполнения порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология», утвержденного приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 916н								
	3. Ведение учета госпитализации, лечения и реабилитации больных с бронхиальной астмой, хроническими обструктивными болезнями легких								
6.	5. Обеспечение исполнения порядков оказания медицинской помощи больным с болезнями органов дыхания в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.	ежеквартально	обеспечение в течение двух лет прохождения всеми медицинскими работниками повышения квалификации	обеспеченность населения Свердловской области врачами-пульмонологами	человек на 10 тыс. населения	0,0	0,2	1	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А.
7.	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей: 1. Введение учетных форм, пролеченных в стационаре, по причинам: хронические обструктивные болезни легких, бронхиальная астма, пневмонии. 2. Мониторинг смертности населения по возрастам и причинам: хронические обструктивные болезни легких, бронхиальная астма, пневмонии. Проведение сверки баз данных по умершим ГБУЗ СО «Медицинский информационно-аналитический центр» и Росстата. 3. Проведение ежемесячных видеоконференций по анализу летальности, смертности при хронических обструктивных болезнях легких, бронхиальной астме, пневмониях. Разбор на клинико-анатомических конференциях в медицинских организациях всех случаев смерти от пневмонии	ежеквартально	обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их своевременной корректировки	число больных с хроническими обструктивными болезнями легких, выявленными впервые	человек	99	105		Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А.
				число больных с хроническими обструктивными болезнями легких	человек	555	565		
				число больных с бронхиальной астмой, выявленной впервые	человек	228	235		
				число больных с пневмониями	человек	142	147		
				число умерших больных с хроническими обструктивными болезнями легких	человек	11	10		
				число умерших больных с хроническими обструктивными болезнями легких трудоспособного возраста	человек	1	1		
				число умерших больных с хроническими обструктивными болезнями легких старше трудоспособного возраста	человек	10	9		
				число умерших больных с бронхиальной астмой	человек	0	0		
				число умерших больных с бронхиальной астмой трудоспособного возраста	человек	0	0		
				число умерших больных с бронхиальной астмой старше трудоспособного возраста	человек	0	0		
				число умерших больных с пневмониями	человек	2	1		
				число умерших больных с пневмониями трудоспособного возраста	человек	1	0		
число умерших больных с пневмониями старше трудоспособного возраста	человек	1	1						

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

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						Факт 2018 года	План 2019 года		
1.	Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития заболеваний органов пищеварения, по вопросам правильного питания, здорового образа жизни, пагубного влияния алкоголя и его суррогатов	ежеквартально	повышение уровня информированности населения. Снижение риска развития болезней органов пищеварения, в том числе циррозов печени в региональной популяции на 5 процентов. Отказ от злоупотребления алкогольными напитками увеличивает продолжительность жизни у больных с циррозами печени на 20 процентов. Нормализация массы тела позволяет снизить риск смертности от желчнокаменной болезни в 1,5–2 раза	доля граждан, охваченных кампанией по информированию населения о факторах риска развития и методах профилактики заболеваний органов пищеварения из числа всех постоянных жителей Свердловской области	проценты	30	30	2	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А. и.о. начальника ОМО Вольхина Д.А.
	1. Инициирование социальной рекламы, телевизионных и радиопередач, видеосообщений, интервью, публикаций в печатных изданиях по проблемам, связанным с пагубным влиянием алкоголя, и пропаганде здорового образа жизни								
	2. Организация информационной кампании по принципам здорового питания								
	3. Проведение пропагандистских акций, направленных на популяризацию культуры здорового питания, профилактику бытового пьянства, алкоголизма								
	4. Проведение мероприятий в рамках Дня здоровья в Свердловской области	ежегодно							
	5. Проведение тематических лекций по профилактике болезней органов пищеварения, пропаганде здорового питания	ежеквартально							
	6. Проведение уроков здоровья по вопросам здорового питания в образовательных учреждениях								
7. Организация работы в трудовых коллективах по мотивированию граждан к ведению здорового образа жизни: создание и наполнение уголков здоровья информационными материалами по вопросам здорового питания									
2.	Мероприятия, направленные на своевременное выявление заболеваний органов пищеварения, факторов риска их развития и их коррекцию	ежеквартально		удельный вес больных с заболеваниями органов пищеварения, выявленных активно, от числа больных с установленным диагнозом заболевания органов пищеварения	проценты	14	15	1	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А.
	1. Повышение охвата диспансеризацией до уровня не менее 21% взрослого населения. Выполнение запланированных объемов профилактических медицинских осмотров, посещений центров здоровья								

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						Факт 2018 года	План 2019 года		
	2. Внедрение современных методов диагностики заболеваний печени в учреждениях здравоохранения Свердловской области								
	3. Увеличение доли граждан, получивших углубленное профилактическое консультирование в рамках диспансеризации								
	4. Создание и расширение практики школ по рациональному питанию в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь								
3.	Совершенствование диспансерного наблюдения за пациентами с язвенной болезнью и заболеваниями печени. Повышение приверженности к лечению у больных	ежеквартально	снижение смертности от язвенной болезни и заболеваний печени до 5 процентов	полнота охвата диспансерным наблюдением больных с язвенной болезнью (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	проценты	40,7	30		
	1. Организация мониторинга диспансерного наблюдения больных с язвенной болезнью на терапевтических участках. Увеличение доли граждан, находящихся под диспансерным наблюдением			показатель эффективности диспансеризации больных с язвенной болезнью (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете и у которых на конец отчетного периода отмечалось ухудшение)	проценты	4	5		
	2. Ведение единого электронного регистра больных хроническими вирусными гепатитами, объединяющий данные межмуниципальных медицинских центров			полнота охвата диспансерным наблюдением больных с заболеваниями печени (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	проценты	23	30		
	3. Организация мониторинга диспансерного наблюдения больных с хроническими гепатитами на терапевтических участках. Увеличение доли граждан, находящихся под диспансерным наблюдением			показатель эффективности диспансеризации больных с заболеваниями печени (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете и у которых на конец отчетного периода отмечалось ухудшение)	проценты	8	10		
4.	Повышение профессиональной квалификации врачей первичного звена здравоохранения, участвующих в оказании медицинской помощи больным с заболеваниями органов пищеварения	ежеквартально	обеспечение прохождения специалистами регулярных курсов повышения профессиональной квалификации	укомплектованность штатных должностей врачей-терапевтов медицинских организаций амбулаторно-поликлинического звена (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	95,2	100	1	Начальник отдела кадров Петрова Ю.А.
	Расчет потребности во врачебных кадрах в соответствии с Методикой, утвержденной приказом Минздрава России от 26.06.2014 № 322 «О методике расчета потребности во врачебных кадрах», по врачам-терапевтам и врачам-гастроэнтерологам амбулаторно-			укомплектованность штатных должностей врачей-терапевтов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	100	100		

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						Факт 2018 года	План 2019 года		
	поликлинического звена и стационара. Повышение эффективности взаимодействия учреждений здравоохранения Свердловской области и Уральского государственного медицинского университета по вопросам выделения мест для подготовки в интернатуре и ординатуре врачей по специальностям в необходимом для учреждений здравоохранения количестве.			число врачей-терапевтов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	человек	100	100		
5.	Активное межведомственное взаимодействие по вопросам ограничения продаж алкогольной продукции, в том числе сокращения разрешенного времени продажи алкоголя 2. Реализация мероприятий по информированию населения о вреде употребления алкоголя	ежеквартально	снижение числа случаев заболеваний алкогольной болезнью печени, алкогольных гепатитов, фиброзов и циррозов печени, алкогольной печеночной недостаточностью, хронического панкреатита алкогольной этиологии до 10 процентов	количество предложенных инициатив (нормативно-правовых актов и других ведомственных документов, утвержденных органами управления здравоохранением Свердловской области совместно с заинтересованными органами государственной власти субъекта РФ) с целью снижения числа лиц, злоупотребляющих алкоголем, и случаев отравлений алкоголем	единиц	1	1	2	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А.
6.	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей: 1. Введение учетных форм, пролеченных в стационаре, по причинам: язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, алкогольный цирроз печени, желчнокаменная болезнь. 2. Мониторинг смертности населения по возрастам и причинам: язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, алкогольный цирроз печени, желчнокаменная болезнь. Проведение сверки баз данных по умершим ГБУЗ СО «МИАЦ» и Росстата. 3. Проведение ежемесячных видеоконференций по анализу летальности, смертности при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, алкогольном циррозе печени, желчнокаменной болезни	ежеквартально	обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их своевременной корректировки	число больных с диагнозом заболевания органов пищеварения, выявленного впервые число больных с диагнозом язвенной болезни, выявленной впервые число больных с диагнозом болезни печени, выявленной впервые число умерших больных с болезнями органов пищеварения число умерших больных с язвенной болезнью число умерших больных с болезнями печени число умерших больных с циррозами печени число умерших больных с желчнокаменной болезнью	человек человек человек человек человек человек человек	2250 74 21 36 4 21 11 0	2250 74 21 29 2 20 11 0	7 2 1	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А.

План по снижению смертности населения от туберкулеза в 2019 году

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						Факт 2018 год	План 2019 года		
Совершенствование профилактики туберкулеза									
1.	Внедрение программы по химиопрофилактике туберкулеза среди ВИЧ-инфицированных	в течение года	число пациентов с ВИЧ-инфекцией с уровнем CD4+ лимфоцитов менее 350 клеток/мкл охвачены химиопрофилактикой - 100%	доля пациентов с ВИЧ-инфекцией с уровнем CD4+лимфоцитов менее 350 клеток/мкл, охваченных химиопрофилактикой туберкулеза	проценты	73,1%: подлежало химиопрофилактике 383 человек; охвачено химиопрофилактикой 280 человека	100		Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А., заведующий туберкулезным кабинетом Машков В.А., врач инфекционного кабинета Занджирбеков П.Л.
Совершенствование выявления туберкулеза									
2.	Внедрение региональных межведомственных программ по привлечению к профилактическим обследованиям на туберкулез лиц из социальных групп риска	в течение года	охват профилактическими медицинскими обследованиями на туберкулез лиц из социальных групп риска не менее 50% в каждом субъекте РФ	доля лиц из социальных групп риска, охваченных профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез	проценты	100	100	1	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А., заведующий туберкулезным кабинетом Машков В.А., врач инфекционного кабинета Занджирбеков П.Л.
				из них лиц БОМЖ	человек	0	10		
				из них лиц состоящих на учете у нарколога	человек	за 2018 год абсолютное число больных, состоящих на диспансерном наблюдении у нарколога 170 человек. Однократно обследовано 170 человек - 100 %. Двукратно обследовано 54 человек - 31,7 %	170		

				из них лиц в течение последнего года освободившихся из учреждений ФСИН	«22» июня 2018 г.	0	10	
				из них лиц состоящих на учете у психиатра	человек	за 2018 год абсолютное число больных, состоящих на диспансерном наблюдении у психиатра 180 человек. Однократно обследовано 180 человек - 100 %. Двукратно обследовано 71 человек - 39,4 %.	180	
				доля больных туберкулезом, выявленных активно среди всех больных туберкулезом	проценты	92,0	95	
Повышение эффективности лечения больных туберкулезом								
3.	Внедрение региональных программ психосоциальной поддержки больных туберкулезом	в течение года	снижение отрывов от лечения больных на 1–10 %	доля впервые выявленных больных туберкулезом, получающих лечение по I, II, III режимам химиотерапии и получивших социальную поддержку за счет региональной программы	проценты	4,3	15,0	
				доля больных, потерянных для наблюдения (прерывание курса химиотерапии и выбывшие), среди впервые выявленных больных туберкулезом с бактериовыделением, получавших лечение по I-II-III режимам (из формы 8-ТБ)	проценты	11,9	5	
				доля больных МЛУ ТБ, потерянных для наблюдения (прерывание курса химиотерапии и выбывшие), из когорты больных, зарегистрированных для лечения по IV и V режимам химиотерапии (в 2016 году для плана 2018 года)	проценты	7	5	
Улучшение лекарственного менеджмента								
4.	Внедрение электронной программы расчета потребности и мониторинга закупок лекарственных препаратов	в течение года	эффективный лекарственный менеджмент (не менее фактического показателя 2017 года)	обеспеченность полугодовой расчетной потребности в противотуберкулезных препаратах 1 ряда	проценты	96	100	1 Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А.

				обеспеченность годовой расчетной потребности в противотуберкулезных препаратах 2 ряда для лечения больных МЛУ/ШЛУ туберкулеза	проценты	92	100		
Обучение медицинского персонала									
5.	Обучение врачей медицинских организаций первичной и специализированной медицинской помощи по реализации приказа Минздрава России от 29.12.2014 № 951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания»	в течение года	повышение раннего выявления туберкулеза и эффективности лечения	доля врачей-фтизиатров, прошедших обучение в НИИ туберкулеза (фтизиопульмонологии) и на кафедрах последиplomного образования	проценты	100	100	Начальник отдела кадров Петрова Ю.А.	
				доля участковых врачей первичного звена здравоохранения, прошедших обучение современным принципам диагностики и лечения туберкулеза	проценты	100	100		
				доля врачей других специальностей (пульмонологов, инфекционистов и др.), прошедших обучение современным принципам диагностики и лечения туберкулеза	проценты	100	100		
Мониторинг отдельных медико-демографических показателей									
6.	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей	в течение года		число умерших от туберкулёза	человек	4	2	2	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А.
				из них детей 0-17 лет включительно	человек	0	0		
				из них не состоявших под диспансерным наблюдением (посмертная диагностика туберкулёза)	человек	1	1		
				число умерших от туберкулёза из числа постоянных жителей, состоявших на диспансерном учете	человек	0	0		
				туберкулёз, сочетанный с ВИЧ	человек	9	0		
				из них больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ, умерших в течение года после взятия на учет по туберкулезу	человек	0	0		
				число умерших от туберкулёза в трудоспособном возрасте	человек	3	2		
				число умерших от туберкулёза в нетрудоспособном возрасте	человек	1	1		

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

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней, человек	Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						Факт 2018 года	План 2019 года		
1.	Создание единой диспетчерской службы окружных (межмуниципальных) станций скорой медицинской помощи, оснащенных единой автоматизированной системой регистрации и обработки вызовов скорой медицинской помощи Свердловской области, аппаратурой глобального навигационного позиционирования ГЛОНАСС	ежеквартально	обеспечение своевременного оказания скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях	доля выездов бригад скорой медицинской помощи к пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях со временем доезда менее 20 минут от общего числа выездов бригад скорой медицинской помощи к пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях	проценты	100	100	1	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А., Заведующий ОСМП Макаров С.С.
2.	Обновление автопарка скорой медицинской помощи Свердловской области	в течение года	оснащение выездных бригад скорой медицинской помощи автомобилями скорой медицинской помощи класса «В» и класса «С», предназначенных для оказания экстренной медицинской помощи и медицинской эвакуации, в том числе пострадавшим в ДТП	доля автомобилей скорой медицинской помощи класса «В» и класса «С» со сроком эксплуатации менее 5 лет от общего числа автомобилей скорой медицинской помощи, находящихся на оснащении станций (отделений) скорой медицинской помощи	проценты	66,6	77,7	1	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А., Заведующий ОСМП Макаров С.С., Заместитель главного врача по АХО Грибанов В.В.
3.	Приобретение медицинского оборудования для оснащения станций (отделений) скорой медицинской помощи	в течение года	оснащение автомобилей скорой медицинской помощи выездных бригад медицинским оборудованием в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»	доля выездных бригад скорой медицинской помощи, оснащенных в соответствии с приказом Минздрава России от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», от общего числа выездных бригад скорой медицинской помощи	проценты	100	100	1	Заместитель главного врача по АПР Дударев Д.А., и.о. заместителя главного врача по лечебной работе Мухина М.А., Заведующий ОСМП Макаров С.С., Заместитель главного врача по АХО Грибанов В.В.
4.	Совершенствование этапности оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях	ежеквартально	обеспечение профильной маршрутизации пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях в медицинские организации, имеющие в своей структуре травматологические центры	доля пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи в травматологические центры 1-2 уровня, от общего числа пострадавших в ДТП, доставленных в стационар выездными бригадами скорой медицинской помощи	проценты	73,3	80	1	
5	Внедрение клинических протоколов по оказанию скорой медицинской помощи при травмах	01.01.2019	повышение качества и уровня профессиональной подготовки специалистов скорой медицинской помощи по вопросам оказания скорой медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях	принятие нормативно-правового акта Министерства здравоохранения Свердловской области о внедрении клинических протоколов по оказанию скорой медицинской помощи населению Свердловской области	наличие (да/нет)	да	да	1	
6	Подготовка специалистов скорой медицинской помощи и медицины катастроф по вопросам организации медицинской помощи пострадавшим в ДТП	в течение года	повышение качества и уровня профессиональной подготовки специалистов скорой медицинской помощи по вопросам оказания скорой медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях	количество проведенных тематических тактико-специальных учений	единиц	2	3	1	

