

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГБУЗ СО
"Североуральская ЦГБ"

_____ В.А.Новоселов

«15» декабря 2018 г.

План мероприятий по снижению смертности от основных причин
по Североуральскому городскому округу на 2019 год.

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		Количество сохраненных жизней	Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						Факт 2018 года	План 2019 года		
Комплекс мер, направленных на совершенствование первичной профилактики cerebrovasкулярных заболеваний									
1.	<p>Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития инсульта и обеспечению условий для здорового образа жизни</p> <p>1. Проведение информационно-коммуникационной кампании по проблемам, связанным с сердечно-сосудистыми заболеваниями и факторов риска их развития, пропаганде здорового образа жизни</p> <p>2. Проведение массовых акций, направленных на популяризацию здорового образа жизни и профилактике сердечно-сосудистых заболеваний: организация в ГБУЗ СО "Североуральская ЦГБ" 07 апреля - Всемирного дня здоровья, 29 октября - Всемирного дня борьбы с инсультом</p> <p>3. Организация волонтерского движения с вовлечением обучающихся образовательных организаций среднего профессионального образования в работу по пропаганде здорового образа жизни</p>	ежеквартально	снижение в региональной популяции числа лиц, имеющих высокий риск развития cerebrovasкулярных заболеваний	доля граждан, охваченных кампанией по пропаганде здорового образа жизни из числа всех постоянных жителей Свердловской области	проценты	32	30	1	Заместитель главного врача по медицинским вопросам Топорищева А.М., зав. поликлиниками Наумкин А.В., Дмитриев В.И., Осолодков И.А., зав. амбулаторией Резник В.М., зав. ОВП Ачинцева И.В., зав. ФП Киприянова И.Р., Мирхазова Ч.С., Рыжая Р.
					количество выступлений на радио, телевидении, публикаций в печатных СМИ, на сайтах, соцсетях	5	10		
					проценты	18	18		
					проценты	8	8		
2.	Мероприятия, направленные на своевременное выявление факторов риска развития cerebrovasкулярных заболеваний и их коррекцию (диспансеризация определенных групп взрослого населения, проведение профилактических медицинских осмотров, работа кабинета 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	доля посещений к врачам, сделанным с профилактической целью (включая посещения по диспансеризации, диспансерному наблюдению).	проценты	10	12	1	Заместитель главного врача по медицинским вопросам Топорищева А.М., зав. поликлиниками Наумкин А.В., Дмитриев В.И., Осолодков И.А., зав. амбулаторией Резник В.М., зав. ОВП Ачинцева И.В., зав. ФП Киприянова И.Р., Мирхазова Ч.С., Рыжая Р.

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней	Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)	
						Факт 2018 года	План 2019 года			
	1. Повышение охвата диспансеризацией до уровня не менее 63 процентов взрослого населения от числа подлежащих в текущем году		препараты, антиагреганты и антикоагулянты не менее чем на 10 процентов от числа всех лиц с факторами риска развития цереброваскулярных заболеваний	доля лиц с факторами риска развития болезней системы кровообращения, выявленных при профилактических посещениях	проценты	20	25			
	2. Повышение объемов посещений в рамках выездной формы работы мобильной бригады в поселки Сосьва, Всеволожск									
	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	50			55
	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. Совершенствование работы школ больных с артериальной гипертонией в амбулаторно-поликлиническом звене, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе с использованием телемедицинских технологий				доля обученных в школах для пациентов с артериальной гипертонией от числа лиц, находящихся на диспансерном наблюдении по поводу артериальной гипертонии	проценты	20			25
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 15 процентов	полнота охвата диспансеризацией взрослого населения Свердловской области (отношение числа лиц, прошедших диспансеризацию, к общему числу лиц, подлежащих диспансеризации)	проценты	40	45	1	зав поликлиниками Наумкин А.В., Дмитриев В.И., Осолодков И.А., зав. амбулаторией Резник В.М., зав. ОВП Ачинцева И.В., зав. ФП Киприянова И.Р., Мирхазова Ч.С., Рыжая Р.	

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней	Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						Факт 2018 года	План 2019 года		
	1. Организация диспансерного наблюдения пациентов с артериальной гипертонией, повышенным уровнем холестерина, с высоким риском развития сердечно-сосудистых и цереброваскулярных заболеваний			полнота охвата больных с цереброваскулярными заболеваниями диспансерным наблюдением (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	проценты	15	20		
	2. Повышение качества диспансеризации населения. Увеличение доли граждан, завершивших II этап, до 30 процентов			своевременность взятия больных с цереброваскулярными заболеваниями под диспансерное наблюдение (отношение числа больных, взятых под диспансерное наблюдение в отчетном периоде (из числа лиц с впервые установленным диагнозом) к общему числу лиц с впервые установленным диагнозом, подлежащим диспансерному наблюдению)	проценты	15	20		
	3. Увеличение приема статинов среди больных с цереброваскулярными болезнями			доля больных цереброваскулярными заболеваниями, регулярно принимающих статины	проценты	20	25		
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	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	10	15	1	зав поликлиниками Наумкин А.В., Дмитриев В.И., Осолодков И.А., зав. амбулаторией Резник В.М., зав. ОВП Ачинцева И.В., зав. ФП Киприянова И.Р., Мирхазова Ч.С., Рыжая Р.

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней	Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						Факт 2018 года	План 2019 года		
	1. Участие на областном уровне в мастер-классах по профилактике осложнений ишемической болезни сердца и факторов риска их развития в рамках ежегодного областного съезда терапевтов, циклов повышения квалификации врачей-терапевтов. Организация на каждом терапевтическом участке диспансерного наблюдения за больными, перенесшими острые нарушения мозгового кровообращения (не менее 80 процентов от перенесших инсульт)		кровообращения на 28-30 процентов	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	10	15		
	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								
	4. Организация бесперебойного лекарственного обеспечения граждан на амбулаторном этапе за счет средств федерального и регионального бюджетов								
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 5 –10 процентов	число всех выездов бригад скорой медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения	выезды	274	285		
Комплекс мер, направленных на повышение эффективности оказания медицинской помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями, в том числе острыми нарушениями мозгового кровообращения									

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней	Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						Факт 2018 года	План 2019 года		
6.	Информирование населения о симптомах инсульта и правилах действий больных и их окружающих при развитии неотложных состояний	ежеквартально о	сокращение времени вызова скорой медицинской помощи с момента появления болевого синдрома со 100 минут до 85 минут. Снижение вероятности смертельных исходов на 7 процентов	доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в стационар, в сроки менее 1 часа от начала заболевания	проценты	25,6	25,6	1	Зам.главного врача по мед.части Топорищева А.М., Зав. ОСМП Деулина Т.В.
	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		61,0	61,0		
7.	Реорганизация службы скорой медицинской помощи в ГБУЗ СО "Североуральская ЦГБ", предусматривающее создание единой центральной диспетчерской, оснащение аппаратурой глобального навигационного позиционирования ГЛОНАСС	ежеквартально о	увеличение числа выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут до 85 процентов от всех выездов	доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут от всех выездов бригад скорой медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения	проценты	85	85		
	3. Оптимизация структуры и деятельности скорой медицинской помощи. Обеспечение деятельности скорой медицинской помощи в соответствии с порядком								
8.	Совершенствование организации первичной медико-санитарной помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями, в том числе за счет внедрения выездных методов работы, использования телемедицинских технологий	ежеквартально о	обеспечение прохождения специалистами регулярных курсов повышения профессиональной квалификации	укомплектованность штатных должностей врачей-неврологов медицинских организаций амбулаторно-поликлинического звена (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	94,6	94,6		Начальник ОК Верченко О.В., зам.главного врача по мед.части Топорищева А.М.

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней	Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						Факт 2018 года	План 2019 года		
	1. Участие в проведении образовательных циклов для врачей-неврологов, специалистов бригад скорой медицинской помощи по вопросам диагностики и лечения инсульта 2. Изучение и внедрение в работу методического пособия для врачей по профилактике инсульта и раннему выявлению его симптомов			доля врачей-неврологов организаций амбулаторно-поликлинического звена, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	проценты	100	100		
9.	Обеспечение соблюдения схем маршрутизации пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения в ГБУЗ СО "Североуральская ЦГБ" Свердловской области 1. Учет и мониторинг госпитализации пациентов в первичные сосудистые отделения с диагнозами цереброваскулярных болезней	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 Североуральского городского округа неврологическими койками доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	коек на 10 тыс. населения проценты	3,9 88	3,9 88	1	

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней	Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						Факт 2018 года	План 2019 года		
13.	ГБУЗ СО «Североуральский ЦГБ»	ежеквартально	анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с цереброваскулярными заболеваниями в целях оптимизации проводимых мероприятий по снижению смертности	число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу	человек	4	6		Врач-методист Таскаева И.В., помощник эпидемиолога Макурина Н.Н.
				число умерших больных от цереброваскулярных заболеваний	человек	60	55		
				число умерших больных от цереброваскулярных заболеваний трудоспособного возраста	человек	8	6		
				число умерших больных от цереброваскулярных заболеваний старше трудоспособного возраста	человек	52	48		
				число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по ишемическому типу	человек	34	32		
				число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по ишемическому типу трудоспособного возраста	человек	4	3		
	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей. 1. Введение учетных форм, пролеченных в стационаре, по причинам: острые нарушения мозгового кровообращения по ишемическому и геморрагическому типам. 2. Мониторинг смертности населения по возрастам и причинам: цереброваскулярные заболевания. 3. Проведение сверки баз данных по умершим ГБУЗ СО «Медицинский информационно-аналитический центр» и отделом ЗАГС Североуральского городского округа .								

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней	Ответственные исполнители (должность, Фамилия И.О.)
						Факт 2018 года	План 2019 года		
ИТОГО: Снижение числа умерших по Свердловской области – на 1 человека 0,1% от 2018г									

План мероприятий по снижению смертности от ишемической болезни сердца в Североуральском городском округе 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 3%	доля граждан, охваченных кампанией и мотивированных на ведение здорового образа жизни из числа всех постоянных жителей субъекта Российской Федерации	проценты	30	35	1	Заведующие поликлиниками Наумкин А.В., Дмитриев В.И., Осолодков И.А., зав. ОВП Ачинцева И.В., зав. амбулаторией Резник В.М., зав. фельдшерскими пунктами Киприянова И.Р., Мирхазова Ч.С., Рыжая Л.Н., заместитель главного врача по медицинским вопросам Топорищева А.М.
	1. Работа со средствами массовой информации: организация тематических теле- и радиопередач, публикаций в печати								
	2. Трансляция тематических видеороликов на информационных табло								
	3. Организация и проведение тематических массовых акций								
	4. Размещение тематической информации на ведомственных интернет-сайтах								
				количество ротаций телевизионных роликов на информационных табло (артериальная гипертония, инфаркт миокарда, диспансеризация)	количество	150	155		
				количество телевизионных передач с участием врачей специалистов местных телевизионных каналах по темам (артериальная гипертония, инфаркт миокарда, диспансеризация)	количество	2	3		

количество радиопередач с участием врачей -специалистов по темам (артериальная гипертония, инфаркт миокарда, диспансеризация)	количество о	2	3
количество публикаций в печатных изданиях по темам (артериальная гипертония, инфаркт миокарда, диспансеризация)	количество о	3	10
количество размещенных плакатов для помещений (поликлиники, больницы, аптеки) по темам (артериальная гипертония, инфаркт миокарда, диспансеризация)	количество о	10	20
число граждан, охваченных кампанией и мотивированных на ведение здорового образа жизни	количество о	13500	13600
число лиц, отказавшихся от курения по данным опроса граждан, охваченных кампанией по пропаганде здорового образа жизни	количество о	5	8
число больных артериальной гипертонией, достигших целевого уровня АД 140/90 мм рт ст. по данным анализа в 3 поликлиниках суммарно не менее 30 амбулаторных карт больных артериальной гипертонией заместителем главного врача по медицинским вопросам	количество о	3	5
число проанализированных амбулаторных карт больных артериальной гипертонией (в целом не менее 30)	количество о	30	30

2.	Мероприятия, направленные на своевременное выявление факторов риска ишемической болезни сердца, включая артериальную гипертензию, и снижение риска ее развития (диспансеризация отдельных групп взрослого населения, проведение углубленных профилактических осмотров, работа кабинетов медицинской профилактики, школ пациентов)	в течение года	увеличение числа находящихся на лечении больных артериальной гипертензией, достигших целевых уровней артериального давления до 30%	доля посещений к врачам, сделанных с профилактической целью (включая посещения по дополнительной диспансеризации, диспансерному наблюдению, от общего числа всех посещений)	проценты	33,7	40	Заведующие поликлиниками Наумкин А.В., Дмитриев В.И., Осолодков И.А., Ачинцева И.В., Резник В.М., Киприянова И.Р., Мирхазова Ч.С., Рыжая Л.Н., заместитель главного врача по медицинским вопросам Топорищева А.М.
				доля лиц с факторами риска развития болезней системы кровообращения, выявленных при профилактических посещениях	проценты	10	20	
				доля больных артериальной гипертензией, достигших и поддерживающих целевые уровни артериального давления	проценты	10	30	
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) 1. Диспансеризация определенных групп взрослого населения	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 10%	полнота охвата диспансеризацией взрослого населения субъекта Российской Федерации (отношение числа лиц, прошедших диспансеризацию, к общему числу лиц, подлежащих диспансеризации)	проценты	67	95	1 Заведующие поликлиниками Наумкин А.В., Дмитриев В.И., Осолодков И.А., Ачинцева И.В., Резник В.М., Киприянова И.Р., Мирхазова Ч.С., заместитель главного врача по медицинским вопросам Топорищева А.М.
				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	69	70	
				число больных, состоящих на диспансерном учете по поводу ишемической болезни сердца (МКБ-10: I20-I25)	количество	836	заполняется по итогам года	

2. Расширение сети «школ здоровья» для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями
3. Организация диспансерного наблюдения больных с ишемической болезнью сердца в порядке, установленном приказом

общее число зарегистрированных больных с ишемической болезнью сердца (МКБ-10: I20- I25)	количество	1211	заполняется по итогам года	
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	69	70	
доля больных с ишемической болезнью сердца, находящихся на диспансерном наблюдении, которые прошли обучение в школах пациентов	проценты	8	12	
число больных, состоящих на диспансерном учете по поводу ишемической болезни сердца и прошедших обучение в школах пациентов (МКБ-10: I20-I25)	количество	67	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 в 3 поликлиниках суммарно не менее 30 амбулаторных карт)	количество	5	8	
доля больных ишемической болезнью сердца, регулярно принимающие статины	проценты	50	60	1

	Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. № 1344н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения»			число амбулаторных карт больных ишемической болезнью сердца (МКБ-10: I20-I25), принимающих статины (по данным анализа в 3 поликлиниках суммарно не менее 30 амбулаторных карт)	количество	30	30		
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	43	60	1	Заведующие поликлиниками Наумкин А.В., Дмитриев В.И., Осолодков И.А., Ачинцева И.В., Резник В.М., Киприянова И.Р., Мирхазова Ч.С. , заместитель главного врача по медицинским вопросам Топорищева А.М.
			число больных, перенесших острый коронарный синдром (МКБ-10: I20.0; I21; I22; I24), состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания	количество	428	430			
			число зарегистрированных больных, перенесших острый коронарный синдром (МКБ-10: I20.0; I21; I22; I24)	количество	710	730			
		увеличение приема статинов среди больных ишемической болезнью сердца до 50%	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	10	8			

число больных, перенесших острый коронарный синдром (МКБ-10: I20.0; I21; I22; I24), регулярно принимающих статины (по данным анализа амбулаторных карт в 3 поликлиниках суммарно не менее 30 амбулаторных карт)	количество	10	15
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 3 поликлиниках суммарно не менее 30 амбулаторных карт)	количество	3	10
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 3 поликлиниках суммарно не менее 30 амбулаторных карт)	количество	10	15
число больных с острым коронарным синдромом (МКБ-10: I20.0; I21; I22; I24), получивших реабилитационную помощь на третьем этапе медицинской кардиореабилитации	количество	17	20

				число больных с острым коронарным синдромом (МКБ-10: I20.0; I21; I22; I24) в трудоспособном возрасте, получивших реабилитационную помощь на третьем этапе медицинской кардиореабилитации	количество	5	7		
				доля больных, перенесших острый коронарный синдром, регулярно принимающие статины	проценты	20	25		
Комплекс мер, направленных на повышение эффективности оказания медицинской помощи больным с ишемической болезнью сердца									
5.	Совершенствование организации службы скорой медицинской помощи в ГБУЗ СО "Североуральская ЦГБ"	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	86,2	85	1	Заведующие поликлиниками Наумкин А.В., Дмитриев В.И., Осолодков И.А., Ачинцева И.В., Резник В.М., Киприянова И.Р., Мирхазова Ч.С., заместитель главного врача по медицинским вопросам Топорищева А.М.
	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	158	по итогам года		
	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	153	по итогам года		
				число больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, которым на догоспитальном этапе проведен тромболитический	количество	0	1		
				число всех больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, доставленных в стационар бригадой скорой медицинской помощи	количество	76	по итогам года		

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 синдром, госпитализированных в стационар, в сроки менее 1 часа от начала заболевания	проценты	3	5	1	Заведующие поликлиниками Наумкин А.В., Дмитриев В.И., Осолодков И.А., Ачинцева И.В., Резник В.М., Киприянова И.Р., Мирхазова Ч.С. заместитель главного врача по медицинским вопросам Топорищева А.М.
	1. Издание и трансляция на телеканал видео-ролика об остром инфаркте миокарда		увеличение доли больных с острым коронарным синдром, госпитализированных в стационар, в сроки менее 1 часа от начала заболевания до 30%	доля больных с острым коронарным синдром, госпитализированных в стационар, в сроки менее 12 часов от начала заболевания	проценты	30	30		
				доля больных с острым коронарным синдром, госпитализированных в стационар, в сроки более 12 часов от начала заболевания	проценты	70	70		
7.	Внедрение и увеличение объемов применения высокоэффективных методов лечения больных с ишемической болезнью сердца, включая острый коронарный синдром	в течение года						1	Заведующие поликлиниками Наумкин А.В., Дмитриев В.И., Осолодков И.А., Ачинцева И.В., Резник В.М., Киприянова И.Р., Мирхазова Ч.С. заместитель главного врача по медицинским вопросам Топорищева А.М.
	1. Организация экстренной медицинской помощи при остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST с использованием современных технологий (чрескожные коронарные вмешательства)								
			увеличение доли пациентов с ОКС без подъема сегмента ST, подвергшихся ангиопластике до 35%	доля случаев ОКС с подъемом сегмента ST при которых выполнен тромболитис	проценты	24	30		
				доля случаев ОКС с подъемом сегмента ST, при которых выполнен тромболитис на догоспитальном этапе от числа всех больных, которым выполнен тромболитис	проценты	0	10		
	доля случаев ОКС с подъемом сегмента ST при которых выполнена реперфузионная терапия (ТЛТ и/или ЧКВ)	проценты	24	30					

				доля больных с ишемической болезнью сердца, направленных на медицинскую реабилитацию, из числа всех больных с ишемической болезнью сердца	проценты	54,2	55							
8.	Совершенствование медицинской реабилитации больных с ишемической болезнью сердца, включая острый коронарный	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 Североуральского городского округа врачами -кардиологами	проценты	0	0,02	1	Заведующие поликлиниками Наумкин А.В.,Дмитриев В.И.,Осолодков И.А.,Ачинцева И.В.,Резник В.М.,Киприянова И.Р.,Мирхазова Ч.С. заместитель главного врача по медицинским вопросам Топорищева А.М.					
	1.Увеличение охвата медицинской реабилитацией больных, перенесших острый инфаркт миокарда													
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						1	Заведующие поликлиниками Наумкин А.В.,Дмитриев В.И.,Осолодков И.А.,Ачинцева И.В.,Резник В.М.,Киприянова И.Р.,Мирхазова Ч.С. заместитель главного врача по медицинским вопросам Топорищева А.М.					
	2. Участие в проводимых образовательных семинарах в режиме видеоконференц связи по вопросам оказания неотложной помощи при ОКС для фельдшеров ФАПов, скорой помощи, врачей участковых терапевтов и врачей общей практики													
											доля врачей-кардиологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	проценты	100	100
											число врачей участковых терапевтов в субъекте	количество	20	заполняется по итогам года
											число врачей общей практики (семейные врачи) в субъекте	количество	1	заполняется по итогам года
											число врачей кардиологов в субъекте	количество	0	заполняется по итогам года
											число штатных должностей врачей-кардиологов амбулаторно-поликлинического звена субъекта	количество	0	заполняется по итогам года

число занятых должностей врачей-кардиологов амбулаторно-поликлинического звена субъекта	количество о	0	заполняется по итогам года
число врачей-кардиологов (физических лиц на занятых должностях) амбулаторно-поликлинического звена субъекта	количество о	0	заполняется по итогам года
число штатных должностей врачей-кардиологов в стационарах субъекта	количество о	0	заполняется по итогам года
число занятых должностей врачей-кардиологов в стационаре Североуральского городского	количество о	0	заполняется по итогам года
число штатных должностей сердечно-сосудистых хирургов в стационарах субъекта	количество о	0	заполняется по итогам года
число занятых должностей сердечно-сосудистых хирургов в стационарах субъекта	количество о	0	заполняется по итогам года
число сердечно-сосудистых хирургов (физических лиц на занятых должностях) в стационарах субъекта	количество о	0	заполняется по итогам года
летальность у больных с острым и повторным инфарктом миокарда	процент	39	25
число больных с острым коронарным синдромом, госпитализированных в стационар, в сроки менее 1 часа от начала заболевания	количество о	1	заполняется по итогам года
число больных с острым коронарным синдромом, госпитализированных в стационар, в первые 12 часов от начала заболевания	количество о	10	заполняется по итогам года
число больных с острым коронарным синдромом, госпитализированных в стационары субъекта	количество о	99	заполняется по итогам года

Зав. ОСП Деулина Т.В.,
Заведующие поликлиниками
Наумкин А.В., Дмитриев
В.И., Осолодков И.А., Ачинцева
И.В., Резник В.М., Киприянова
И.Р., Мирхазова Ч.С.,
заместитель главного врача по
медицинским вопросам
Топорицева А.М.

число больных с острым коронарным синдромом, госпитализированных в профильные отделения (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) субъекта	количество о	70	заполняется по итогам года
число больных с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST	количество о	67	заполняется по итогам года
число больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболитический	количество о	8	заполняется по итогам года
число больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST	количество о	13	заполняется по итогам года
число больных с хронической ИБС (без учета больных, которым выполнено лечение в рамках ОКС), которым выполнены чрескожные коронарные вмешательства на территории субъекта	количество о	200	заполняется по итогам года
число больных с хронической ИБС (без учета больных, которым выполнено лечение в рамках ОКС), которым выполнены коронарное шунтирование на территории субъекта	количество о	10	заполняется по итогам года
число больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями с имплантированными кардиовертерами-дефибрилляторами	количество о	5	заполняется по итогам года
число больных с острым коронарным синдромом, умерших за весь период госпитализации	количество о	13	заполняется по итогам года

из них: число больных с острым коронарным синдромом, умерших в первые сутки поступления в стационар	количеств о	9	заполняет ся по итогам года
число больных с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST, умерших в первые сутки поступления в стационар	количеств о	0	заполняет ся по итогам года
число больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, умерших в первые сутки поступления в стационар	количеств о	9	заполняет ся по итогам года
число выбывших (выписано+умерло) больных, перенесших острый коронарный синдром	количеств о	99	заполняет ся по итогам года
число выбывших (выписано+умерло) больных, перенесших острый коронарный синдром без подъема сегмента ST	количеств о	66	заполняет ся по итогам года
число выбывших (выписано+умерло) больных, перенесших острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST	количеств о	13	заполняет ся по итогам года
число патологоанатомических вскрытий больных, умерших от острого коронарного синдрома в первые сутки поступления в стационар	количеств о	9	заполняет ся по итогам года
число верифицированных диагнозов по результатам вскрытия больных, умерших от острого коронарного синдрома в первые сутки поступления в стационар	количеств о	9	заполняет ся по итогам года
число больных с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших в стационарах субъекта	количеств о	13	заполняет ся по итогам года

				число выбывших (выписано+умерло) больных с острым и повторным инфарктом миокарда	количество о	33	заполняется по итогам года	
				число больных с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших вне стационара	количество о	8	заполняется по итогам года	
				число больных с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших в первичных сосудистых отделениях	количество о	5	заполняется по итогам года	
				число больных ишемической болезнью сердца, выявленных впервые	количество о		заполняется по итогам года	
				число больных с острым коронарным синдромом	количество о	99	заполняется по итогам года	
				число больных с острым или повторным инфарктом миокарда	количество о	33	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	80	заполняется по итогам года	Заведующие поликлиниками Наумкин А.В., Дмитриев В.И., Осолодков И.А., Ачинцева И.В., Резник В.М., Киприянова И.Р., Мирхазова Ч.С. заместитель главного врача по медицинским вопросам Топорищева А.М.
				число умерших больных от ишемической болезни сердца трудоспособного возраста	человек	0	заполняется по итогам года	
				число умерших больных от ишемической болезни сердца старше трудоспособного возраста	человек	80	заполняется по итогам года	
				число умерших больных от острого коронарного синдрома	человек	36	заполняется по итогам года	
				число умерших больных от острого коронарного синдрома трудоспособного возраста	человек	3	заполняется по итогам года	
				число умерших больных от острого коронарного синдрома старше трудоспособного возраста	человек	33	заполняется по итогам года	

		число умерших больных от острого или повторного инфаркта миокарда	человек	27	заполняется по итогам
		число умерших больных от острого или повторного инфаркта миокарда трудоспособного возраста	человек	0	заполняется по итогам года
		число умерших больных от острого или повторного инфаркта миокарда старше трудоспособного возраста	человек	27	заполняется по итогам года
		число патологоанатомических вскрытий больных, умерших от ишемической болезни сердца (МКБ-10: I20-I25)	человек	80	заполняется по итогам года
		число верифицированных диагнозов по результатам вскрытия больных, умерших от ишемической болезни сердца (МКБ-10: I20-I25)	человек	80	заполняется по итогам года
ИТОГО: Снижение числа умерших по Североуральскому городскому округу – на			1	человек (на 0,05% от 2017 года)	

План мероприятий по снижению смертности от онкологических заболеваний в 2019 году в Североуральском городском округе .											
№	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 Североуральского городского округа	проценты	32	30	1	Заведующий городской поликлиникой Наумкин А.В., заместитель главного врача по медицинским вопросам Топорищева А.М., врач-онколог Исаева Г.Н., зав.поликлиниками Дмитриев В.И., Осолодков И.А., зав. ОВП Ачинцева И.В.		
	количество посетивших кабинета отказа от курения			человек	250	500	Заведующий городской поликлиникой Наумкин А.В., заместитель главного врача по медицинским вопросам Топорищева А.М., врач-онколог Исаева Г.Н.				
	доля лиц, отказавшихся от курения среди посетивших кабинеты отказа от курения			проценты	0	2					
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	2. Оказание медицинской помощи по отказу от курения										
2.	Повышение эффективности работы амбулаторно-поликлинического звена 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	54,5	55,5	5	Заведующий городской поликлиникой Наумкин А.В., заместитель главного врача по медицинским вопросам Топорищева А.М., врач-онколог Исаева Г.Н.		
				повышение качества онкологического компонента диспансеризации населения	удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, выявленных активно, от числа больных с установленным диагнозом	проценты	32			33	
	1. Совершенствование методов ранней диагностики злокачественных новообразований и расширение охвата ими целевых групп населения. Мониторинг объемов и порядка маммографических исследований			удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) активно, от числа больных с установленным диагнозом злокачественного новообразования			25			25	Заведующий городской поликлиникой Наумкин А.В., заместитель главного врача по медицинским вопросам Топорищева А.М., врач-онколог Исаева Г.Н.
3. Увеличение числа случаев злокачественных новообразований, выявленных среди населения (без учета посмертно)				число выявленных случаев злокачественных новообразований (без учета посмертно), в том числе:	случаи	170	180				
				злокачественных новообразований трахеи, бронхов, легкого	случаи	28	30				
				злокачественных новообразований желудка	случаи	13	14				
				злокачественных новообразований предстательной железы	случаи	12	13				
				злокачественных новообразований молочной железы	случаи	20	21				

№	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		
				злокачественных новообразований ободочной кишки	случаи	14	15		
3.	Обеспечение посменной работы первичного онкологического кабинета	ежеквартально	увеличение числа лиц с впервые в жизни установленным диагнозом - злокачественное новообразование, имеющие I-II стадии заболевания	общее число смотровых кабинетов	единиц	1	1	5	Заведующий городской поликлиникой Наумкин А.В., заместитель главного врача по медицинским вопросам Топорищева А.М., врач-онколог Исаева Г.Н.
	1. Организация работы по выполнению исследований на онкопатологию граждан в декретированных возрастах		увеличение числа впервые выявленных злокачественных новообразований по основным локализациям (рак трахеи, бронхов и легкого; рак желудка; рак молочной железы; рак предстательной железы; рак ободочной кишки)	осмотрено в целях выявления онкопатологии в смотровых кабинетах	человек	3064	3064		
	2. Обеспечение работы первичного онкологического кабинета в городской поликлинике, оказывающей первичную медицинскую помощь			общее число первичных онкологических кабинетов	единиц	1	1		
	3. Повышение эффективности работы первичного онкологического кабинета, в том числе за счет увеличения потока граждан, направленных врачами-терапевтами			осмотрено в первичных онкологических кабинетах	человек	4264	4264		
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 однодневной 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	89	90	1	
	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	49	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	52	48	1	
	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		

№	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		
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	80	80	1	
	1. Обеспечение контроля циклов лечения больных со злокачественными новообразованиями								
7.	Повышение профессиональной квалификации медицинского персонала первичного звена здравоохранения, врача-онколога, и других специалистов, участвующих в оказании онкологической помощи населению	ежеквартально	обеспечение прохождения специалистами регулярных курсов повышения профессиональной квалификации	обеспеченность населения Североуральского городского округа врачами-онкологами	человек на 100 тыс. населения	2,4	2,4	1	
	2. Мониторинг своевременности прохождения повышения квалификации			укомплектованность штатных должностей врачей-онкологов	проценты	55	55		
				число врачей-онкологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	человек	1	1		
8.	Участие врача-онколога в региональных конференциях				процент	100	100	2	
9.	Направление пациентов в областные медицинские центры для оказания ВМП			доля пациентов, нуждающихся в ВМП, оказываемой в федеральных медицинских центрах, направленных в эти центры	процент	100	100	1	

№	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		
10.	Проведение телемедицинских консультаций с областным центром			доля предложений федеральных медицинских центров о проведении телемедицинских консультаций, принятых врачами учреждений здравоохранения Свердловской области (проведены телемедицинские консультации)	процент	100	100	1	
Комплекс мер, направленных на развитие реабилитации онкологических больных									
11.	Внедрение современных программ реабилитации онкологических больных.	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	30	30	1	
				доля больных с новообразованиями головного мозга и оболочек, направленных на медицинскую реабилитацию, из числа всех больных с новообразованиями головного мозга и оболочек	проценты	3	3		
				доля больных с новообразованиями головного мозга и оболочек, направленных на второй этап медицинской реабилитации, из числа всех больных с новообразованиями головного мозга и оболочек	проценты	2,2	2,2		
				доля больных с новообразованиями головного мозга и оболочек, направленных на третий этап медицинской реабилитации, из числа всех больных с новообразованиями головного мозга и оболочек	проценты	0,8	0,8		
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	15	15	5	

№	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. Обеспечение работы паллиативного кабинета при городской поликлинике			доля больных со злокачественными новообразованиями, получивших паллиативную помощь, от числа нуждающихся в паллиативной помощи больных злокачественными новообразованиями	проценты	40	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. Участие в ежемесячных видеоконференциях по анализу детальности, смертности при злокачественных новообразованиях	ежеквартально	обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их своевременной корректировки	число больных со злокачественными новообразованиями, выявленными впервые в жизни	человек	170	160		Заведующий городской поликлиникой Наумкин А.В., врач-онколог Исаева Г.Н.
				число больных со злокачественными новообразованиями, без учета злокачественных новообразований кожи (кроме меланомы), выявленными впервые в жизни	человек	152	142		
				число умерших больных со злокачественными новообразованиями, в том числе:	человек	101	99		
				трахеи, бронхов и легких	человек	23	19		
				желудка	человек	13	10		
				предстательной железы	человек	5	3		
				молочной железы	человек	8	6		
				ободочной кишки	человек	7	5		
				число умерших больных со злокачественными новообразованиями трудоспособного возраста	человек	20	18		
				число умерших больных со злокачественными новообразованиями старше трудоспособного возраста	человек	85	80		
				число умерших больных со злокачественными новообразованиями, без учета злокачественных новообразований кожи (кроме меланомы)	человек	105	100		
				число умерших больных со злокачественными новообразованиями, без учета злокачественных новообразований кожи (кроме меланомы), трудоспособного возраста	человек	20	18		

№	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		
				число умерших больных со злокачественными новообразованиями, без учета злокачественных новообразований кожи (кроме меланомы), старше трудоспособного возраста	человек	85	80		
ИТОГО: Снижение числа умерших по Свердловской области –					72	человека (на 1% от 2017 года)			

План мероприятий по снижению смертности от болезней органов дыхания в 2019 году населения в Североуральском городском округе.

№	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 Североуральском городском округе на 5 процентов	доля граждан, охваченных кампанией по пропаганде здорового образа жизни из числа всех постоянных жителей Североуральского городского округа	проценты	30	32	1	Заместитель главного врача по медицинским вопросам Топорищева А.М., зав. поликлиниками Наумкин А.В., Дмитриев В.И., Осолодков И.А., ф-ра Ачинцева И.В., Мирхазова Ч.С., Киприянова И.Р., Рыжая Л.Н.
	количество посетивших школы для желающих бросить курить/кабинеты отказа от курения			человек	0	5			
	доля лиц, отказавшихся от курения среди посетивших кабинеты отказа от курения			проценты	0	20			
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	100	100	1	зав. поликлиниками Вовнянко Л.Г., Наумкин А.В., Дмитриев В.И., Осолодков И.А., ф-ра Ачинцева И.В., Мирхазова Ч.С., Киприянова И.Р., Рыжая Л.Н.
	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	98	99		
3.	Повышение качества диспансерного наблюдения и ведения пациентов с хроническими obstructивными болезнями лёгких и бронхиальной астмой	ежегодно	снижение количества случаев с прогрессированием заболевания и осложнениями на 10 процентов	полнота охвата больных с хроническими obstructивными 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	проценты	100% - бронхиальная астма; 17% - ХОБЛ (в среднем - 59%)	100 - бронхиальная астма; 20-ХОБЛ	1	Заместитель главного врача по медицинским вопросам Топорищева А.М., зав. поликлиниками Наумкин А.В., Дмитриев В.И., Осолодков И.А., ф-ра Ачинцева И.В., Мирхазова Ч.С., Киприянова И.Р., Рыжая Л.Н.
	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 obstructивными болезнями легких и бронхиальной астмой под диспансерное наблюдение (отношение числа больных, взятых под диспансерное наблюдение в отчетном периоде (из числа лиц с впервые установленным диагнозом) к общему числу лиц с впервые установленным диагнозом, подлежащего диспансерному наблюдению)	проценты	50	100- бронхиальная астма; 50,0- хронические obstructивные болезни легких		
	2. Расширение практики школ больных с хроническими obstructивными болезнями легких и бронхиальной астмой в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе с использованием телемедицинских технологий			доля больных с бронхиальной астмой, находящихся на диспансерном наблюдении, которые прошли обучение в школах пациентов	проценты	25	25		

№	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		
	3. Развитие стационарозамещающих технологий при лечении пневмоний, ОРВИ и гриппа			доля пациентов с пневмонией, доставленных в стационар по экстренным показаниям, среди всех пролеченных с этой патологией	проценты	84	85		
	4. Организация бесперебойного и эффективного лекарственного обеспечения граждан с бронхиальной астмой за счет средств бюджета Свердловской области и федерального бюджета			доля пациентов с бронхиальной астмой, астматическим статусом, доставленных в стационар по экстренным показаниям, среди всех пролеченных с этой патологией	проценты	98,0	98,0		
4.	Совершенствование схем маршрутизации пациентов с пневмонией и астматическим статусом	ежеквартально	повышение эффективности лечения на 15–20 процентов					1	Заместитель главного врача по медицинским вопросам Топорищева А.М., зав. поликлиниками Наумкин А.В., Дмитриев В.И., Осолодков И.А., ф-ра Ачинцева И.В., Мирхазова Ч.С., Киприянова И.Р., Рыжая Л.Н.
	1. Обеспечение контроля выполнения порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология», утвержденному приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 916н			доля пациентов с пневмонией, госпитализированных в стационар в первые сутки от начала заболевания	проценты	7	7		
	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	0,7	0,7		зав. поликлиниками Вовнянко Л.Г., Наумкин А.В., Дмитриев В.И., Осолодков И.А., ф-ра Ачинцева И.В., Мирхазова Ч.С., Киприянова И.Р., Рыжая Л.Н., Зам. главного врача Топорищева
	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	0	0,5		
	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			летальность пациентов от бронхиальной астмы в стационаре среди всех пролеченных с этим диагнозом пациентов	проценты	3,3	2,5		

№	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		
6.	2. Повышение квалификации врачей терапевтов всех звеньев терапевтической службы по вопросам диагностики, лечения и профилактики пневмоний на основании Федеральных клинических рекомендаций, размещенных в Федеральной электронной медицинской библиотеке и на сайте Российского респираторного общества. Обучение врачей методам современной антибактериальной терапии пневмоний, в том числе оказанию медицинской помощи при лечении пневмоний у больных со СПИДом в терминальной стадии. Проведение образовательных видеоконференций. Контроль исполнения стандарта лечения пневмоний	ежеквартально	обеспечение в течение двух лет прохождения всеми медицинскими работниками повышения квалификации						начальник отдела кадров Верченко О.В.
				число врачей, обученных современным принципам антибактериальной терапии, в том числе с использованием дистанционных форм обучения	человек	0	10	1	
				число врачей, работающих в медицинских организациях первичного звена здравоохранения, обученных современным принципам антибактериальной терапии, в том числе с использованием дистанционных форм обучения	человек	0	5	1	
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 клиничко-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	70	75		зам. главного врача Топорищева А.М., зав. отделом статистики Набережных Т.А.
				число больных с хроническими обструктивными болезнями легких	человек	765	770		
				число больных с бронхиальной астмой, выявленной впервые	человек	64	65		
				число больных с пневмониями	человек	483	450		
				число умерших больных с хроническими обструктивными болезнями легких	человек	0	1		
				число умерших больных с хроническими обструктивными болезнями легких трудоспособного возраста	человек	0	0		
				число умерших больных с хроническими обструктивными болезнями легких старше трудоспособного возраста	человек	0	1		
				число умерших больных с бронхиальной астмой	человек	2	1		
				число умерших больных с бронхиальной астмой трудоспособного возраста	человек	0	0		
				число умерших больных с бронхиальной астмой старше трудоспособного возраста	человек	2	1		
				число умерших больных с пневмониями	человек	6	5		
				число умерших больных с пневмониями трудоспособного возраста	человек	3	2		
				число умерших больных с пневмониями старше трудоспособного возраста	человек	3	3		

№	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		
ИТОГО: Снижение числа умерших от болезней органов дыхания по Североуральскому городскому округу – на						1	человека (на 0,8% от 2018 года)		

План мероприятий по снижению смертности от болезней органов пищеварения в 2019 году в Североуральском городском округе.

№	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 Североуральском городском округе 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 Североуральского городского округа	проценты	30	30	1	Заведующие поликлиниками Наумкин А.В., Ачинцева И.В., Осолодков И.А., Дмитриев В.И., Резник В.М., Киприянова И.Р., Мирхазова Ч.С., Рыжая Л.Н. Заместитель главного врача по медицинским вопросам Топорищева А.М.	
	1. Инициирование социальной рекламы, телевизионных и радиопередач, видеосюжетов, интервью, публикаций в печатных изданиях по проблемам, связанным с пагубным влиянием алкоголя, и пропаганде здорового образа жизни	ежегодно								
	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 Североуральском городском округе	ежегодно								ежеквартально
	5. Проведение тематических лекций по профилактике болезней органов пищеварения, пропаганде здорового питания									
	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									
8. Участие в проводимом областном конкурсе «Лучший по профилактике» среди медицинских организаций Свердловской области	ежегодно									

№	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.	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	10	10	1	Заведующие поликлиниками Наумкин А.В., Ачинцева И.В., Осолодков И.А., Дмитриев В.И., Резник В.М., Киприянова И.Р., Мирхазова Ч.С., Рыжая Л.Н. Заместитель главного врача по медицинским вопросам Топорищева А.М.
	1. Повышение охвата диспансеризацией до уровня не менее 21% взрослого населения. Выполнение запланированных объемов профилактических медицинских осмотров.								
	2. Внедрение современных методов диагностики заболеваний печени в ГБУЗ СО "Североуральская ЦГБ"								
	3. Увеличение доли граждан, получивших углубленное профилактическое консультирование в рамках диспансеризации								
	4. Организация работы школ по рациональному питанию в амбулаторно-поликлиническом звене.								
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	20	25		
	1. Организация мониторинга диспансерного наблюдения больных с язвенной болезнью на терапевтических участках. Увеличение доли граждан, находящихся под диспансерным наблюдением								
	2. Ведение единого электронного регистра больных хроническими вирусными гепатитами.								
	3. Организация мониторинга диспансерного наблюдения больных с хроническими гепатитами 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)								
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	20	25						
показатель эффективности диспансеризации больных с заболеваниями печени (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете и у которых на конец отчетного периода отмечалось ухудшение)	проценты	5	8						

№	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					
4.	Повышение профессиональной квалификации врачей первичного звена здравоохранения, участвующих в оказании медицинской помощи больным с заболеваниями органов пищеварения 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 амбулаторно-поликлинического звена и стационара.	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	16	27	1	Заведующие поликлиниками Наумкин А.В., Ачинцева И.В., Осолодков И.А., Дмитриев В.И., Резник В.М., Киприянова И.Р., Мирхазова Ч.С., Рыжая Л.Н., начальник отдела кадров Верченко О.В., начальник ПЭО Быстрова Е.П.			
				укомплектованность штатных должностей врачей-терапевтов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	66	100					
								1				
				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 злоупотребления алкоголем	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	Заведующие поликлиниками Наумкин А.В., Ачинцева И.В., Осолодков И.А., Дмитриев В.И., Резник В.М., Киприянова И.Р., Мирхазова Ч.С., Рыжая Л.Н.			
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 ежеквартальных медицинских советов по анализу летальности, смертности при язвенной	ежеквартально	обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их своевременной корректировки	число больных с диагнозом заболевания органов пищеварения, выявленного впервые	человек	3807	3795		Заведующие поликлиниками Наумкин А.В., Ачинцева И.В., Осолодков И.А., Дмитриев В.И., Резник В.М., Киприянова И.Р., Мирхазова Ч.С., Рыжая Л.Н., зав.отделом статистики Набережных Т.А.			
				число больных с диагнозом язвенной болезни, выявленной впервые	человек	11	10					
				число больных с диагнозом болезни печени, выявленной впервые	человек	16	12					
				число умерших больных с болезнями органов пищеварения	человек	41	36	2				
				число умерших больных с язвенной болезнью	человек	2	1	1				
				число умерших больных с болезнями печени	человек	14	10	1				
				число умерших больных с циррозами печени	человек	14	10					

№	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		
	болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, алкогольном циррозе печени, желчнокаменной болезни			число умерших больных с желчнокаменной болезнью	человек	0	0	3	
ИТОГО: Снижение числа умерших от болезней органов пищеварения по Североуральскому городскому округу –					3	человек (на 0,2% от 2018года)			

План по снижению смертности населения от туберкулеза в 2019 году в Североуральском городском округе .

№	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 2019год		
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	89% подлежало химиопрофилактике 160 человека; охвачено химиопрофилактикой 142 человек	90		Заведующий городской поликлиникой Наумкин А.А.,фельдшер-инфекционистКорвякова Л.Н.
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	50	50	1	Зав.городской поликлиникой Наумкин А.В.,врач-нарколог Шамсутдинов А.Г.
				из них лиц БОМЖ	человек	5	7		
				из них лиц состоящих на учете у нарколога	человек	за 2018 год абсолютное число больных, состоящих на диспансерном наблюдении у нарколога542 человек. Однократно обследовано 327 человек - 60 % . Двукратно обследовано 114 человек - 21 %	345		

				из них лиц в течение последнего года освободившихся из учреждений ФСИН	человек	22	22		
				из них лиц состоящих на учете у психиатра	человек	за 2018 год абсолютное число больных, состоящих на диспансерном наблюдении у психиатра 403 человека. Однократно обследовано 392 человек - 97 % . Двукратно обследовано 207 человек - 51 % .	403		
				доля больных туберкулезом, выявленных активно среди всех больных туберкулезом	проценты	61,0	64		
Обучение медицинского персонала									
9.	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 участковых врачей первичного звена здравоохранения, прошедших обучение современным принципам диагностики туберкулеза	проценты	100	100	зам. главного врача Топорищева А.М.	
				доля врачей других специальностей (терапевтов, педиатров, инфекционистов и др.), прошедших обучение современным принципам диагностики и лечения туберкулеза	проценты	100	100		
Мониторинг отдельных медико-демографических показателей									
10.	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей	в течение года		число умерших от туберкулёза	человек	4	3	1	Отделение статистики Набережных ТА., организационно-методический отдел Таскаева И.В., заведующий городской поликлиникой Наумкин А.В.
				из них детей 0-17 лет включительно	человек	0	0		
				из них не состоявших под диспансерным наблюдением (посмертная диагностика туберкулёза)	человек	0	0		
				число умерших от туберкулёза из числа постоянных жителей, состоявших на диспансерном учете	человек	4	3		
				из них туберкулёз, сочетанный с ВИЧ	человек	0	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	4	3	
			число умерших от туберкулёза в нетрудоспособном возрасте	человек	0	0	
ИТОГО: Снижение числа умерших от туберкулеза – на 1 человека (на 15% от 2018 года)							

План по снижению смертности населения от транспортных несчастных случаев в 2019 году в Североуральском городском округе.

№	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.	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	60	70	1	главная м/с Мартынова Л.Г, зам. главного врача Топорищева А.М.
2	Совершенствование этапности оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях	ежеквартально	обеспечение профильной маршрутизации пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях в медицинские организации, имеющие в своей структуре травматологические центры	доля пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи в травматологические центры 1-2 уровня, от общего числа пострадавших в ДТП, доставленных в стационар выездными бригадами скорой медицинской помощи	проценты	100	100	1	Зав. ОСМП Деулина Т.В., зам. главного врача Топорищева А.М.
3	Внедрение клинических протоколов по оказанию скорой медицинской помощи при травмах	в течение года	повышение качества и уровня профессиональной подготовки специалистов скорой медицинской помощи по вопросам оказания скорой медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях	о внедрении клинических протоколов по оказанию скорой медицинской помощи населению Североуральского городского округа	наличие (да/нет)	нет	да	1	Зав. ОСМП Деулина Т.В., зам. главного врача Топорищева А.М.
4	Совершенствование взаимодействия службы скорой медицинской помощи с системой обеспечения вызова экстренных оперативных служб по единому номеру «112» на территории Свердловской области	в течение года	обеспечение своевременного реагирования медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь, при поступлении информации о дорожно-транспортных происшествиях по единому номеру «112»	утверждение межведомственного регламента взаимодействия службы скорой медицинской помощи с системой обеспечения вызова экстренных оперативных служб по единому номеру «112» на территории Североуральского городского округа		нет	да	1	зав. ОСМП Деулина Т.В.
5	Укрепление материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком	в течение года	приведение травмоцентров в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком»	доля пациентов пострадавших при ДТП с тяжелыми черепно-мозговыми травмами и множественными сочетанными травмами, сопровождающимися шоком, доставленных в травмоцентры 1 уровня, от всего числа пострадавших с тяжелыми черепно-мозговыми травмами и множественными сочетанными травмами, сопровождающимися шоком	проценты	100	100	1	Зав. ОСМП Деулина Т.В., зам. главного врача Топорищева А.М.
6	Совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях в рамках трехуровневой системы	ежеквартально	оказание специализированной медицинской помощи пострадавшим при ДТП в строгом соответствии с клиническими рекомендациями. Организация своевременной госпитализации, эффективного лечения и проведения медицинской реабилитации пострадавших с травмами, сопровождающимися шоком	доля пострадавших при ДТП, госпитализированных в травмоцентры 1 и 2 уровня, среди всех пострадавших при ДТП, госпитализированных в стационары	проценты	100	100	1	Зам. главного врача Топорищева А.М, зав. ОСМП Деулина Т.В., зав. отделением травматологией Мельник А.И.
				доля пострадавших при ДТП с травмами, сопровождающимися шоком 2 или 3 степени (ISS больше 14), не госпитализированных в травмоцентры 1 и 2 уровня в течение 24 часов с момента поступления в стационар, среди всех пострадавших при ДТП с травмами, сопровождающимися шоком 2 или 3 степени (ISS больше 14)	проценты	0	0		

№	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		
				доля пострадавших при ДТП с травмами позвоночника, черепно-лицевыми травмами, не госпитализированных в травмоцентр 1 уровня в течение 24 часов с момента поступления в стационар, среди всех пострадавших при ДТП с травмами позвоночника, черепно-лицевыми травмами	проценты	0	0		
				доля пострадавших в результате ДТП, умерших в стационаре в первые 24 часа, от числа всех умерших в стационаре пострадавших при ДТП	проценты	0	10		
				доля пострадавших в результате ДТП, умерших в травмоцентрах в первые 24 часа, от числа всех умерших в травмоцентрах пострадавших при ДТП:	проценты	0	10		
				из них в травмоцентрах 1 уровня	проценты	0	10		
				больничная летальность пострадавших при ДТП, в том числе:	проценты	0	10		
				в травмоцентрах 1 уровня	проценты	0	10		
				доля больных с черепно-мозговыми травмами, направленных на второй этап медицинской реабилитации от всего числа пострадавших с тяжелыми черепно-мозговыми травмами	проценты	0,015	0,015		
				доля больных с черепно-мозговыми травмами, направленных на третий этап медицинской реабилитации от всего числа пострадавших с тяжелыми черепно-мозговыми травмами	проценты	0,05	0,05		
7	Профессиональная подготовка и повышение квалификации медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим с различными травмами, полученными в результате транспортных несчастных случаев	ежеквартально	обеспечение прохождения специалистами профессиональной подготовки и регулярных курсов повышения профессиональной квалификации	доля врачей, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим с различными травмами, полученными в результате транспортных несчастных случаев, прошедших курсы повышения профессиональной квалификации.	проценты	100	100	1	начальник отдела кадров Верченко О.В., начальник ПЭО Быстрова Е.П.
				обеспеченность населения Свердловской области врачами-травматологами	человек на 100 тыс. населения	7,3	7,3		
				укомплектованность штатных должностей врачей-травматологов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	100	100		
				укомплектованность штатных должностей врачей-травматологов травмоцентров 1 уровня (соотношение штатных и занятых должностей)	проценты	100	100		
ИТОГО: Снижение числа умерших от ДТП по Североуральскому городскому округу					1	человека (на 30% от 2018 года)			