

1	2	3	4
1. Занятость койки	237,4	215,3	246,4
2. Оборот койки	20,9	19,4	21,8
3. Среднее пребывание к/д	11,3	11,1	11,2
4. Общий к/д	7122	6461	7393
5. Летальность, %	11,3	14,8	12,5
6. Умерло	91	85	82
7. Переведено в нейрохиргию	0	0	0

Распределение больных по нозологиям

Таблица 16.16

Нозология	Код МКБ 10	Количество больных		
		2016 г.	2017 г.	2018 г.
Преходящие нарушения мозгового кровообращения	G 45	180	153	181 (12,5%)
Внутричерепное кровоизлияние	I 61	48	26	23
Субарахноидальное кровоизлияние	I 60	1	4	3
Ишемический инсульт	I 63	302	305	358
Другие нозологии	-	7	6	10

В структуре поступивших больных с ОНМК преобладают пациенты с ишемическим инсультом, соотношение ишемического инсульта к геморрагическому инульту составило 13:1. Непрофильные больные составили 1,13% (эпиприступы, энцефалопатии, рассеянный энцефаломиелит с клиникой ОНМК, объемное образование головного мозга). Средний койко-день не превышал 3. После дообследования больные переводились в профильные отделения и стационары по месту жительства. Повторно госпитализировано за 2018 год с повторным ишемическим инсультом 6 человек, на 3 человека меньше, чем за 2017 год.

Таблица 16.17

№	Категория больных	2016 г.	2017 г.	2018 г.
1	2	3	4	5
1.	Число госпитализированных больных с ОНМК, всего человек	622	579	655

1	2	3	4	5
2.	- из них в первые 24 часа	522	525	543
3.	Число госпитализированных больных с ИИ - всего, человек	568	542	623
4.	- из них в первые 12 часов	441	421	513
1	2	3	4	5
5.	- в том числе в сроки от 6 до 9 часов от момента развития симптомов	191	168	186
6.	- в том числе в сроки от 3 до 6 часов от момента развития симптомов	149	140	142
7.	- в том числе в сроки до 3 часов от момента развития симптомов	9	0	4

В 2018 году 0,6% больных с ишемическим инсультом госпитализированы в первые три часа от начала заболевания. Это связано с поздним обращением пациентов, малой информированностью населения о симптомах инсульта.

Таблица 16.18.

№	Категория больных	2016 г.	2017 г.	2018 г.
1.	Число больных, которым проводилась ТЛТ	3	1	2
	% от общего количества поступивших больных с ИИ	0,9	0,3	0,6
	% от общего количества больных с ИИ, поступивших в первые три часа	2,9	0	1,1
	из них:	3	1	2
	- с клиническим улучшением			
2.	- развились клинически значимые геморрагические осложнения	0	0	0
	Число больных с ИИ, которым проводился системный тромболитис	3	1	2
3.	Геморрагическая трансформация	1	0	0
	Число больных, которым проводился селективный тромболитис	-	-	-
4.	Геморрагическая трансформация	-	-	-
	Число больных, которым проводился комбинированный тромболитис	-	-	-
	Геморрагическая трансформация	-	-	-

Распределение умерших по нозологиям

Таблица 16.19

Нозология	Количество больных	Летальность %
Ишемический инсульт	62	17,3
Внутричерепное кровоизлияние	17	74
Субарахноидальное кровоизлияние	3	100

Статистические показатели оказания специализированной
 медицинской помощи больным ОНМК Курской области
 (на основании мониторинга)

Таблица 16.20

Показатель / годы	2013	2014	2015	2016	2017	2018
1	2	3	4	5	6	7
1) Число зарегистрированных больных ОНМК по области в целом	5147	5172	5385	5471	5227	5454
2) Процент госпитализированных больных ОНМК по области в целом	76,9%	78,5%	81,3%	80,7%	83,3	85,3
3) Процент госпитализированных в сосудистые отделения и РСЦ (от числа зарегистрированных)	58,6%	62%	64,2%	64,4%	69,4	68,4
4) Процент (в среднем) поступивших в первые 24 ч от начала заболевания	<u>76,3%</u>	<u>74,1%</u>	<u>74,9%</u>	<u>76,6%</u>	<u>76%</u>	<u>65,4%</u>
в том числе:						
1) РСЦ	63,4	60,2	64,5	70,2	69,3	68,2
2) ПСО № 1 (БСМП)	86,6	88,6	78,6	78,9	74,1	76,6
3) ПСО № 2 (Железногорск)	71,8	72,5	70,3	69,5	70,7	70,1
4) ПСО № 3 (Горшеченская ЦРБ)	80	68,4	87,8	88,6	90,7	81,6
5) Процент (в среднем) поступивших с ишемическим инсультом (ИИ) в первые 4,5 ч в РСЦ и сосудистые отделения («терапевтическое окно»)	<u>33,3%</u>	<u>31,2%</u>	<u>30,9%</u>	<u>29,1%</u>	<u>32,7</u>	<u>31,7</u>
в том числе:						

1	2	3	4	5	6	7
1) РСЦ	33,8	30,6	32,2	35,6	32,9	30,7
2) ПСО № 1 (БСМП)	34,8	30,9	30,9	25,9	32,5	36,6
3) ПСО № 2 (Железногорск)	35,9	32,9	33,2	27,6	36,6	32,4
4) ПСО № 3 (Горшеченская ЦРБ)	28,5	30,3	27,05	30,0	23,4	36,6
б) Тромболизис при ишемическом инсульте (в среднем) (абс. цифры и %)	<u>38</u> <u>(1,5%)</u>	<u>25</u> <u>(0,9%)</u> ↓	<u>27</u> <u>(0,9%)</u> ↓	<u>27</u> <u>(1,2%)</u>	<u>33</u> <u>(0,9%)</u> ↓	<u>27</u> <u>(0,85%)</u>
в том числе:						
РСЦ	12 (2,5%)	13 (2,1%)	10 (1,5%)	12 (2,6%)	19 (3%)	12 (1,8%)
ПСО № 1 (БСМП)	23 (2,8%)	11 (1,1%)	15 (1,4%)	12 (1,4%)	12 (1,1%)	8 (0,7%)
ПСО № 2 (Железногорск)	2 (0,4%)	1 (0,2%)	2 (0,3)	2 (0,4%)	1 (0,13%)	6 (0,95%)
ПСО № 3 (Горшеченская ЦРБ)	1 (0,2%)	-	-	1 (0,2%)	1 (0,18%)	2 (0,32%)
7) Летальность при ишемическом инсульте (в среднем)	16,1	13,8	15,1	15,0	14,2	13,8
в том числе:						
РСЦ	9,1	10,6	14,1	13,3	14,9	13,1
ПСО № 1 (БСМП)	17,9	13,1	10,8	13,5	16,0	16,8
ПСО № 2 (Железногорск)	11,4	14,2	14,9	12,5	13,7	14,2
ПСО № 3 (Горшеченская ЦРБ)	9,9	12,6	13,9	12,0	10,5	17,1
8) Летальность при геморрагическом инсульте (в среднем)	42,5	38,6	42,8	41,7	40,1	43,0
в том числе:						

1	2	3	4	5	6	7
РСЦ	30,6	31,8	39,4	31,5	26,7	37,4
ПСО № 1 (БСМП)	44,3	48,9	54,5	53,2	38,7	40,5
ПСО № 2 (Железнодорожск)	50,6	43,7	36,9	47,5	50	46,8
ПСО № 3(Горшеченская ЦРБ)	43,5	64,7	100	44,4	90,3	69,0
9) Летальность при субарахноидальном кровоизлиянии (в среднем)	15,1	29,7	29,2	37,0		
10) Прооперировано: а) геморрагических инсультов (абс.)	15	18	25	16	25	27
б) патология экстракраниальных сосудов (абс.)	17	7	4	9	15	48
в) аневризмы (абс.)	3	4	6	3	9	17

Таблица 16.21

№п/п	Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	2018 г.	2017 г.
1	2	3	4
1	Число пациентов цереброваскулярными заболеваниями, выявленными впервые	5470	4647
2	Число пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, выявленными впервые	3433	3455
2.1	из них по ишемическому типу	2577	2493
2.2	из них по геморрагическому типу	404	382
3	Число умерших больных от цереброваскулярных заболеваний	2117	2750
3.1	из них трудоспособного возраста	173	102
4	Число умерших пациентов от острых нарушений мозгового кровообращения	1012	1219
4.1	из них по ишемическому типу	700	862
4.1.1	из них трудоспособного возраста	54	63
4.2	из них по геморрагическому типу	312	321
4.2.1	из них трудоспособного возраста	97	99
5	Число пациентов с цереброваскулярными заболеваниями состоящих, на диспансерном учете	18368	16254

1	2	3	4
6	Число пациентов с цереброваскулярными заболеваниями, зарегистрированных с данным заболеванием	25615	23830
7	Число пациентов, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания	3154	3509
8	Число зарегистрированных пациентов, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения (все повторные инсульты считаются как острые)	2489	3143
9	Число пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в стационар в первые 4,5 часа от начала заболевания	1291	1333
10	Число пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания	845	868
11	Число пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	3636	3601
12	Число пациентов с ишемическим инсультом, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания	615	609
13	Число пациентов с ишемическим инсультом, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	3023	2825
14	Число пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в стационар в первые сутки от начала заболевания	3644	3802
15	Число пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые сутки от начала заболевания	2708	2698
16	Число выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут при острых нарушениях мозгового кровообращения	2087	1988
17	Число всех выездов бригад скорой медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения	2466	2364

1	2	3	4
18	Число пациентов с ОНМК по геморрагическому типу, которым была проведена консультация нейрохирурга в течение 1 часа после госпитализации в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	237	178
19	Число пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу, переведенных из первичного сосудистого отделения в региональный сосудистый центр, которым выполнены нейрохирургические вмешательства	7	11
20	Число пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу, переведенных из первичного сосудистого отделения в региональный сосудистый центр	26	39
21	Число пациентов с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис	26	34
21.1	Число умерших пациентов с ишемическим инсультом, которым был выполнен системный тромболизис	5	1
22	Число пациентов с ишемическим инсультом, у которых выполнена тромбоэкстракция	-31	2
23	Число пациентов с геморрагическим инсультом, которым выполнены нейрохирургические вмешательства	24	30
24	Число операций каротидной эндартерэктомии, выполненных больным со стенозами внутренних сонных артерий	37	18
25	Число пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, выписанных из профильных отделений (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)	2230	3614
26	Число пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения и впервые получивших инвалидность	231	306
27	Число умерших пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения в стационарах субъекта	927	866
28	Число выбывших (выписано+умерло) пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения	5208	5140
29	Число умерших пациентов с ишемическим инсультом в стационарах субъекта	636	583
30	Число выбывших (выписано+умерло) пациентов с ишемическим инсультом	3953	3804
31	Число умерших пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу в стационарах субъекта	254	240

1	2	3	4
32	Число выбывших (выписано+умерло) пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу	558	580
33	Число пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, отказавшихся от госпитализации	345	366
34	Число пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, умерших на догоспитальном этапе	19	36
35	Общее число неврологических коек для взрослых	534	536
35.1	из них неврологические койки для лечения больных с ОНМК	96	96
35.2	из них неврологические койки интенсивной терапии	24	25
36	Число врачей-неврологов	191	191
37	Число занятых должностей врачей- неврологов, оказывающих медицинскую помощь больным в амбулаторных условиях	101,7 5	103,7 5
38	Число штатных должностей врачей неврологов, оказывающих медицинскую помощь больным в амбулаторных условиях	113,7 5	112,2 5
39	Число занятых должностей врачей-неврологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	111,5	113,7 5
40	Число штатных должностей врачей-неврологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	143,2 5	135,7 5

Аналитическая справка о
реализации программы по борьбе с цереброваскулярными заболеваниями в
Курской области за 2018 год

Таблица 16.22

	Показатель	2018 г.	2017 г.
1	2	3	4
1.	Число больных с острыми нарушения мозгового кровообращения, госпитализированных в стационар в первые 4,5 часа от начала заболевания (коды МКБ-10 I60 –I64, G45-46)	1291	1333
2.	Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания	845	868

1	2	3	4
3.	Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) (коды МКБ-10 I60 –I64, G45-46)	3636	3601
4.	Число больных с ишемическим инсультом, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания (код МКБ-10 I63)	615	609
5.	Число больных с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис	26	39
6.	Число умерших больных с ишемическим инсультом, которым проводился тромболизис	5	1
7.	Доля пациентов с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис	0,6	0,9
8.	Число больных с ишемическим инсультом, у которых выполнена тромбоэкстракция	0	2
9.	Число умерших с острыми нарушениями мозгового кровообращения в стационарах субъекта (коды МКБ-10 I60 – I64)	927	866
10.	Число выбывших (выписано + умерло) больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (коды МКБ-10 I60 – I64)	5208	5140
11.	Летальность в стационаре пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения (коды МКБ-10 I60 –I64), %	17,8	16,8
12.	Число умерших больных с ишемическим инсультом в стационарах субъекта (код МКБ-10 I63)	636	583
13.	Число выбывших (выписано + умерло) больных с ишемическим инсультом (код МКБ-10 I63)	3953	3804
14.	Летальность пациентов с ишемическим инсультом в стационарах субъекта, %	16,08	15,32
15.	Число умерших с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу в стационарах	254	240

	субъекта (коды МКБ-10 I60 - I62)		
16.	Число выбывших (выписано + умерло) больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу (коды МКБ-10 I60 –I62)	558	580
17.	Летальность пациентов с геморрагическим инсультом в стационарах субъекта, %	45,5	41,4

1. Остается крайне низким процент тромболитической терапии у больных с ишемическим инсультом за 2018 год, связанный с объективными факторами. Так, в ПСО № 1 (БСМП) численность прикрепленного населения 239 062 (жители города Курска), в «терапевтическое окно» в первые 3 часа был госпитализирован 321 человек, однако тромболитическая терапия была проведена всего 8 пациентам (0,8%). Это связано с поломкой компьютерного томографа в течение 4 месяцев и демонтажными работами. По предварительным расчетам, при наличии нейровизуализации данное ЛПУ должно было провести ТЛТ как минимум 64 пациентам. В ПСО № 3 (Горшеченская ЦРБ) до 3 часов госпитализировано только 4 человека и до 4,5 часов 28 человек. Тромболитическая терапия составила 0,32%. Основная проблема - поздняя обращаемость пациентов за медицинской помощью из-за низкой информированности населения о первых симптомах инсульта и транспортировка в ПСО из прикрепленных районов. Из-за дефицита автотранспорта в ЦРБ около 37% пациентов транспортируются не в ПСО, а в центральную районную больницу. Неукомплектованность первичного звена в области (30%) отражается на работе с пациентами, в том числе и в рамках первичной профилактики. В среднем по области только 34% пациентов с ишемическим инсультом госпитализируются в первые 4,5 часа. В РСЦ проведено всего 12 ТЛТ (1,85%). КТ не работает с 29 мая 2018 г. Тромболизис проводился с учетом показаний в 16,5 % случаев от поступивших пациентов в первые 4,5 часа (2017 г. - 27,5 %).

2. На 4,1% выросла по области летальность при геморрагических инсультах. В РСЦ летальность от внутримозговых кровоизлияний составила 37,4% и выросла на 1,3% с учетом предыдущего года. В ПСО № 3 поступили 23 человека с геморрагическим инсультом, летальность составила 69%, средний возраст умерших пациентов составил 72,3 года. 37 пациентов были переведены из первичных сосудистых центров в РСЦ, 21 пациент прооперирован по поводу внутримозговых гематом, 6 пациентам проведено клипирование артериальных аневризм, у 11 пациентов проведена эмболизация артериальных аневризм. Пациенты с

геморрагическим инсультом были консультированы врачами-нейрохирургами, в том числе посредством телемедицины. 16 пациентов переведены после дистанционной консультации по экстренным показаниям в ФГАУ НМИЦ нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко для оперативного лечения – клипирование артериальных аневризм в счет квот региона и ОМС. В ЦРБ по области умерли 23 пациента с геморрагическим инсультом. Сосудистыми хирургами проведено 48 оперативных вмешательств при патологии экстракраниальных сосудов (каротидная эндартерэктомия), по сравнению с 2017 годом оперативная активность на экстракраниальных сосудах увеличилась в 3,2 раза.

3. Летальность при ишемическом инсульте в сосудистых центрах остается стабильной и составляет 15,4%, в РСЦ - 12,2%.

4. С января 2019 года открыты ПСО на базе Рыльской ЦРБ на 20 коек и в Медвенской ЦРБ на 15 коек, что должно снизить непрофильную госпитализацию как минимум на 20% (она составила 28% за 2018г.).

5. Для оптимизации оказания медицинской помощи больным кардиологического профиля необходимо: организовать кардиологический диспансер на базе БМУ «Курская областная клиническая больница» для координации диспансерного наблюдения пациентов с болезнями системы кровообращения; увеличить коечную мощность кардиологического отделения для больных ОКС регионального сосудистого центра БМУ «Курская областная клиническая больница» до 60 коек (из них 12 коек ПРИТ); укомплектовать РСЦ оборудованием для проведения стресс-ЭХО и чреспищеводной ЭХО-КГ; организовать круглосуточную работу ангиографических установок; организовать противошоковые палаты; организовать единый координационный центр для маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК, обеспечить дистанционную передачу ЭКГ бригадами СМП во всех случаях выездов на ОКС; обеспечить функционирование телемедицинской связи между РСЦ, ПСО и кардиологическими отделениями; организовать второй и третий этапы медицинской реабилитации больных с ОКС и ОНМК; укомплектовать выездные бригады СМП в районах 2 фельдшерами для возможности и проведения догоспитальной тромболитической терапии; принять меры по уменьшению кадрового дефицита врачей-терапевтов участковых, кардиологов, неврологов, врачей-анестезиологов-реаниматологов; организовать регистры больных, перенесших ОКС, стентирование и шунтирование коронарных артерий, пациентов с фибрилляцией предсердий, выраженной недостаточностью кровообращения, для оценки диспансерного наблюдения таких пациентов и отслеживания достижения целевых точек лечения с помощью ОБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр».

1.6. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи при болезнях системы кровообращения:

приказ комитета здравоохранения Курской области от 17.01.2017 № 30 «О включении в систему централизованного мониторинга пациентов, принимающих непрямые антикоагулянты»;

приказ комитета здравоохранения Курской области от 01.06.2017 № 242 «Об утверждении регламента проведения тромболитической терапии ОКС с подъемом сегмента ST на догоспитальном этапе фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи»;

приказ комитета здравоохранения Курской области от 23.06.2017 № 284 «О введении мониторинга наличия и использования в медицинских организациях тромболитических препаратов, выполненных дистанционных консультаций ЭКГ»;

приказ комитета здравоохранения Курской области от 14.06.2018 № 260 «Об организации медицинской помощи больным болезнями системы кровообращения на территории Курской области»;

приказ комитета здравоохранения Курской области от 12.09.2018 № 376 «О маршрутизации больных с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения на территории Курской области»; приказ комитета здравоохранения Курской области от 04.10.2018 № 416 «О внесении изменений в приказ комитета здравоохранения Курской области от 12.09.2018 № 376 «О маршрутизации больных с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения на территории Курской области»» (оптимизация маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК, проживающих на территории Щигровского района); приказ комитета здравоохранения Курской области от 27.12.2018 № 689 «О внесении изменений в приказ комитета здравоохранения Курской области от 12.09.2018 № 376 «О маршрутизации больных с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения на территории Курской области»» (открытие неврологического отделения для больных ОНМК в ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»);

приказ комитета здравоохранения Курской области от 28.05.2014 № 209 «Об организации медицинской реабилитации в Курской области»;

приказ комитета здравоохранения Курской области от 22.01.2018 № 36 «Об организации медицинской реабилитации (III этап) пациентов с последствиями заболеваний сердечно-сосудистой системы»;

приказ комитета здравоохранения Курской области от 31.01.19 № 53 «О рекомендациях по медицинскому отбору пациентов с нарушениями функции периферической нервной системы, опорно-двигательного аппарата и центральной нервной системы на медицинскую реабилитацию в отделение медицинской реабилитации дневного пребывания АУЗ «Курский областной санаторий «Соловьиные зори» (III этап).

1.7. Показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями (профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение сердечно-сосудистых заболеваний)

В 2018 г. за счет спонсорской помощи (более 2,5 млн. рублей) проведены следующие мероприятия по раннему выявлению, профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, направленные на повышение осведомленности граждан о проблеме инсульта, ОКС, артериальной гипертензии, необходимости своевременного прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, необходимости коррекции факторов риска и контроля физиологических параметров, порядке самостоятельных действий и действий окружающих в случае их появления.

В течение года для проведения информационно-коммуникационной кампании по профилактике хронических неинфекционных заболеваний разработаны и тиражированы плакаты формата А2 (14 наименований по 2000 экземпляров), буклеты формата А4 (15 наименований по 2000 экземпляров).

На улицах города Курска в течение 8 месяцев размещены 10 баннеров размером 3 на 6 метров.

Изготовлены 27 видеороликов по профилактике инсульта, инфаркта, факторов риска их развития и в течение 4 месяцев осуществляется их трансляция на трех региональных телеканалах.

На мониторах, размещенных в общественном транспорте, в течение 7 месяцев транслируются 10 видеороликов по профилактике инсульта, инфаркта, факторов риска их развития. В общественном транспорте размещены листовки формата А4 о порядке действий при возникновении жизнеугрожающих состояний (инсульта, инфаркта, гипертонического криза).

В течение 3-х месяцев на трёх радиостанциях проводилась трансляция 14 аудиороликов по ведению здорового образа жизни и необходимости своевременного прохождения диспансеризации.

Изготовлена тематическая телепередача по профилактике инсульта, инфаркта, и запланировано три показа на региональном телеканале.

Изготовлена сувенирная продукция с изображением нормальных физиологических параметров организма для использования при проведении акций и массовых мероприятий: блокнот А5 (200 экз.), ручка шариковая (200 шт.), значок (50 шт.), календарь настольный (100 шт.), магнит виниловый (200 шт.).

Тиражировано 4 наименования плакатов формата А1 и 5 наименований буклетов по оказанию само- и взаимопомощи при сердечных приступах, гипертоническом кризе и инсульте.

Центром медицинской профилактики в региональных печатных изданиях размещены статьи по профилактике инсульта, инфаркта и факторов риска их развития, ведению здорового образа жизни (9 статей в течение года). Медицинскими организациями опубликовано 114 статей по здоровому образу жизни и профилактике хронических неинфекционных заболеваний в муниципальных и районных СМИ.

Организованы информационно-просветительские мероприятия с привлечением социальноориентированных некоммерческих организаций. По заданию ОБУЗ «Центр медицинской профилактики» с участием НКО «Спортивный клуб «Гепард» проведено массовое мероприятие, приуроченное к Всемирному дню борьбы с инсультом в «Университете пожилого человека» КГУ. Обучено более 70 человек.

Оказана методическая помощь ОБУССОКО «Курский дом-интернат для ветеранов войны и труда» в проведении мероприятий, приуроченных к Всемирному дню борьбы с инсультом (29 октября). Выдано 100 плакатов 8 наименований по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета, о факторах риска их развития для размещения в отделениях стационара и холлах.

Кроме того, в 2018 году продолжено развитие волонтерского движения среди студентов Курского базового медицинского колледжа и его филиалов. Студенты-волонтеры приняли участие в распространении информационных материалов среди пациентов поликлиник, в проведении мастер-классов «Знай цифры своего АД», организованных в местах массового пребывания людей, в консультировании населения по оказанию доврачебной помощи при сердечных приступах.

В период летней практики был запущен межведомственный профилактический проект «Неси здоровье, студент КГМУ», в котором приняли участие 424 студента-волонтера 3, 4, 5 курсов. Во время подворовых обходов и акций проконсультировано около 4000 человек. Целью мероприятия было информирование пациентов о рисках развития ХНИЗ и выявление симптомов, характерных для жизнеугрожающих состояний (инсульта, инфаркта).

На официальном сайте ОБУЗ «Центр медицинской профилактики» ежемесячно размещается актуальная информация по профилактике (памятки, плакаты, методические материалы). В течение 2018 года на сайте ОБУЗ «ЦМП» зарегистрировано 15817 просмотров.

В социальной сети «В контакте» организована группа «Послушайте, доктор Курск», в которой регулярно размещаются материалы по профилактике ХНИЗ, в том числе инсульта, инфаркта, гипертонической болезни.

Специалистами медицинских организаций Курской области прочитано 3830 врачебных лекций с охватом 63546 человек, проведено 7864 врачебные беседы с охватом 40804 человека, 21054 беседы среднего

медицинского персонала с охватом 103880 человек. Изготовлено и распространено 18700 экземпляров листовок и памяток и 911 санитарных бюллетеней по различным вопросам сохранения здоровья и профилактике вредных привычек.

Учреждениями здравоохранения Курской области в рамках проведения Всемирного дня борьбы с гипертонической болезнью, Всемирного дня сердца, Всемирного дня борьбы с инсультом организованы в местах массового пребывания людей 684 пункта измерения АД, в которые обратились более 20000 человек.

Во всех учреждениях здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, работают «школы здоровья» для пациентов с гипертонической болезнью, для пациентов, перенесших мозговой инсульт или инфаркт миокарда.

На видеомониторах, установленных в холлах всех поликлиник, демонстрируются видеоролики по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.

В рамках проведения мероприятий, направленных на повышение осведомленности граждан о проблеме инсульта, сердечно-сосудистых заболеваний, организован цикл лекций в отделении дневного пребывания ОБУСО «Центр социального обслуживания «Участие». В течение года, с периодичностью 1 раз в месяц, врачами-специалистами учреждений здравоохранения Курской области проведено 8 тематических лекций по здоровому образу жизни и профилактике ССЗ для пожилых людей и инвалидов. Обучено более 320 пенсионеров.

В регионе организована система централизованного мониторинга пациентов, принимающих непрямые антикоагулянты, для вторичной профилактики тромботических осложнений, которая включена в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Ведется федеральный регистр больных сахарным диабетом, федеральный регистр больных ОКС.

Выполнение плана диспансеризации по Курской области на 31.12.2018 90,3% (2017 г. – 91,1%).

Охват диспансерным наблюдением по нозологическим формам
(ФСН № 12, т. 3000) на 01.01.2019

Таблица 17

Нозологическая форма	Зарегистрировано	Состоит на «Д» учете	% охвата
1	2	3	4
Злокачественные новообразования	38796	34882	99,1%

1	2	3	4
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	89301	77813	91,5%
Ишемическая болезнь сердца	33972	26375	89%
Острый инфаркт миокарда	1112	154	100%
Повторный инфаркт миокарда	158	36	100%
Инсульт	3154	420	100%
Пневмонии	3883	1164	100%
Бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	8069	5509	79%
Другая ХОБЛ	5196	4258	91,5%
Бронхиальная астма	5493	4862	96%
Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки	12888	11383	95,7%
Гастрит и дуоденит	16727	12819	85,5%
Болезни печени	3257	2224	84,4%

1.8. Анализ проведенных мероприятий по снижению влияния факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний

В Курской области первое место среди факторов риска занимает (таблица 18) артериальная гипертензия – 43%, на втором месте – избыточная масса тела – 39%; на третьем месте – поведенческие привычки: досаливание пищи – 38%; на четвертом месте – повышенный уровень холестерина -21%, ожирение -21%.

Динамика распространенности факторов риска

Таблица 18

Фактор риска	РФ	Курская область 2013 г.	Курская область 2018 г.
1	2	3	4
Недостаточное употребление в пищу фруктов и овощей, питание	41,4%	59,7%	17,5%

1	2	3	4
Низкая физическая активность	38,8%	23,1%	31%
Алкоголь	3,6%	8,6%	6%
Артериальная гипертензия	33%	45,1%	43%
Избыточная масса тела		63,3%	39%
в том числе ожирение	29,7%	28,4%	21%
Курение	27,7%	32,7%	25%

Отмечается положительная динамика в снижении таких факторов риска, как недостаточное употребление в пищу овощей и фруктов - на 42,2%, артериальная гипертензия - на 2,1%, избыточная масса тела - на 7,9%, курение - на 7,7%.

Увеличилась распространенность низкой физической активности – на 7,9%.

18 мая 2018 года в главном выставочном павильоне м. Свобода Золотухинского района Курской области проведена специализированная выставка «Здоровый образ жизни - 2018». В выставке приняли участие медицинские организации, высшие и средние учебные заведения, компании, выпускающие продукцию для ведения здорового образа жизни. Выставку посетило более 600 человек, распространено более 500 экземпляров памяток. На выставке работали мобильные бригады трёх центров здоровья, специалисты которых провели бесплатное медицинское обследование посетителей и проконсультировали всех желающих относительно ведения здорового образа жизни. Принято более 200 человек.

Активную работу по противодействию потреблению табака проводят кабинеты медицинской помощи при отказе от курения. За 9 месяцев 2018 года в них обратилось 2549 человек. Из числа обратившихся бросили курить – 638 человек (25%), снизили потребление табака – 792 человека (31,1%).

1.9. Выводы

Для обеспечения качества и доступности медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, снижения смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний необходимо:

- реализовать комплекс мероприятий, направленных на своевременное обращение пациентов с ОКС и ОНМК за медицинской помощью, в т.ч. пациентов ключевых групп сердечно-сосудистых заболеваний, составляющих наибольший процент в смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний, на снижение заболеваемости ОНМК, формирование здорового образа жизни, снижение распространенности факторов риска болезней системы кровообращения;

- организовать диспансерное наблюдение групп риска, особенно по развитию острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома (алгоритмы диспансеризации), раннее выявление лиц из группы высокого риска по развитию инсульта и инфаркта миокарда, пациентов с хронической сердечной недостаточностью;

- внедрить в работу учреждений здравоохранения региональные регистры (программы мониторинга) пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода;

- организовать в Курской области все этапы медицинской реабилитации для больных сердечно-сосудистыми заболеваниями (включая больных ОКС, перенесших операции на сердце и сосудах, ОНМК) и реализовать комплекс мероприятий по совершенствованию системы реабилитации больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

- привести оснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с болезнями системы кровообращения медицинским оборудованием, в соответствие с Порядками, утвержденными приказами Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 918н и от 15 ноября 2012 г. № 928н, приказом Министерства здравоохранения РФ от 29 декабря 2012 г. № 1705н «О Порядке организации медицинской реабилитации»;

- переоснастить (дооснастить) медицинским оборудованием региональный сосудистый центр и первичные сосудистые отделения, в соответствии с региональным проектом «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;

- организовать кардиологический диспансер на базе областной консультативной поликлиники БМУ «Курская областная клиническая больница», межрайонные кардиологические отделения в ОБУЗ «Обоянская ЦРБ», ОБУЗ «Щигровская ЦРБ»;

- организовать сбор достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности, инвалидности и медицинской реабилитации по группе болезней системы кровообращения (гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, инсульт и др.), в том числе с использованием региональных информационных сервисов;

- реализовать комплекс мер по укомплектованию штатных должностей врачей и средних медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

- обеспечить оказание медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями (выполнением критериев качества оказания медицинской помощи);

- организовать в учреждениях здравоохранения Курской области систему внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи, основанную на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколы ведения) пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, обеспечивающую снижение смертности населения от болезней системы кровообращения. Привлечь ФГБОУ ВО «КГМУ» Минздрава России к внедрению клинических рекомендаций в медицинских организациях.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Цель региональной программы - снижение смертности населения Курской области от болезней системы кровообращения до 450 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году, а также снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 8 и острого нарушения мозгового кровообращения до 14 в 2024 году, увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях в 2024 году до 2746 ед.

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение - 31.12.2017	Годы					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Смертность от инфаркта миокарда на 100 тыс. населения	49,1	45,6	43,9	42,2	40,6	38,9	37,6
2.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. населения	108,4	100,5	96,8	93,2	89,5	85,8	83,01
3.	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	20,3	17,6	16,3	14,8	13,2	10,5	8
4.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	19,2	17,9	17,2	16,6	15,5	14,7	14
5.	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, %	2,8	26,7	31,1	35,5	44,4	51,1	60
6.	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, ед.	975	1222	1424	1625	2032	2339	2746
7.	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %	54,8	61,5	68,2	74,9	81,6	88,3	95,0

3. Задачи региональной программы

Достижение цели региональной программы предполагает решение следующих задач.

- обеспечить качество оказания медицинской помощи пациентам ключевых групп сердечно-сосудистых заболеваний, составляющих наибольший процент в заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний;
- реализовать комплекс мероприятий, направленных на своевременное обращение пациентов с ОКС и ОНМК за медицинской помощью, в т.ч. пациентов ключевых групп сердечно-сосудистых заболеваний, составляющих наибольший процент в смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний, на снижение заболеваемости ОНМК, формирование здорового образа жизни, снижение распространенности факторов риска болезней системы кровообращения;
- организовать диспансерное наблюдение групп риска, особенно по развитию острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома (алгоритмы диспансеризации), раннее выявление лиц из группы высокого риска по развитию инсульта и инфаркта миокарда, пациентов с хронической сердечной недостаточностью;
- внедрить в работу учреждений здравоохранения региональные регистры (программы мониторинга) пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода;
- организовать в Курской области все этапы медицинской реабилитации для больных сердечно-сосудистыми заболеваниями (включая больных ОКС, перенесших операции на сердце и сосудах, ОНМК) и реализовать комплекс мероприятий по совершенствованию системы реабилитации больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- привести оснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с болезнями системы кровообращения, медицинским оборудованием в соответствие с Порядками, утвержденными приказами Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 918н и от 15 ноября 2012 г. № 928н, приказом Министерства здравоохранения РФ от 29 декабря 2012 г. № 1705н «О Порядке организации медицинской реабилитации»;

- переоснастить (дооснастить) медицинским оборудованием региональный сосудистый центр и первичные сосудистые отделения в соответствии с региональным проектом «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;
- организовать кардиологический диспансер на базе областной консультативной поликлиники БМУ «Курская областная клиническая больница», межрайонные кардиологические отделения в ОБУЗ «Обоянская ЦРБ», ОБУЗ «Щигровская ЦРБ»;
- организовать сбор достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности, инвалидности и медицинской реабилитации по группе болезней системы кровообращения (гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, инсульт и др.), в том числе с использованием региональных информационных сервисов;
- реализовать комплекс мер по укомплектованию штатных должностей врачей и средних медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- обеспечить оказание медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями (выполнением критериев качества оказания медицинской помощи);
- организовать в учреждениях здравоохранения Курской области систему внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи, основанную на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколы ведения) пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, обеспечивающую снижение смертности населения от болезней системы кровообращения. Привлечь ФГБОУ ВО «КГМУ» Минздрава России к внедрению клинических рекомендаций в медицинских организациях.

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

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями					
1.1.	Издание приказа о внедрении и обязательном применении клинических рекомендаций по вопросам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации пациентов с болезнями системы кровообращения	01.07.2019	31.12.2024	Забелина И.В. – первый заместитель председателя комитета здравоохранения Курской области, Курбаков Н.Н. главный внештатный специалист кардиолог, Остапенко Е.А. главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи	Приказ о внедрении и обязательном применении клинических рекомендаций по вопросам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации пациентов с болезнями системы кровообращения
1.2.	Проведение образовательных семинаров по изучению	01.07.2019	31.12.2024	Забелина И.В. – первый заместитель	Обучение кадров на базе ФГБОУ ВО «КГМУ» Минздрава России, ведущих

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
	клинических рекомендаций по вопросам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации пациентов с болезнями системы кровообращения .			председателя комитета здравоохранения Курской области; Михин В.П. - профессор ФГБОУ ВО «КГМУ» Минздрава России; главный внештатный специалист - кардиолог, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи, главный внештатный специалист по цереброваскулярной патологии комитета здравоохранения Курской области, главные врачи учреждений здравоохранения	вузов страны в связи с внедрением новых клинических рекомендаций. Проведение ФГБОУ ВО «КГМУ» Минздрава России обучающих семинаров по вопросам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации пациентов с болезнями системы кровообращения. Обучено 95% врачей-терапевтов участковых, врачей-терапевтов, кардиологов, неврологов, врачей скорой медицинской помощи, лечебной физкультуры, физиотерапевтов, инструкторов-методистов ЛФК, инструкторов ЛФК, логопедов, анестезиологов-реаниматологов
1.2.1	Мониторинг образовательных	01.07.2019	31.12.2024	Забелина И.В. –	Определение базовых знаний врачами

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
	программ по знанию клинических рекомендаций врачами, участвующими в оказании первичной медико-санитарной помощи, с обсуждением итогов подготовки врачей на заседаниях учебно-методических и Ученых советов ФГБОУ ВО «КГМУ» Минздрава России и в комитете здравоохранения Курской области			первый заместитель председателя комитета здравоохранения Курской области; Михин В.П. - профессор ФГБОУ ВО «КГМУ» Минздрава России; Курбаков Н.Н. - главный внештатный специалист-кардиолог, главные врачи учреждений здравоохранения	клинических рекомендаций путем тестового контроля; проведение проверки устойчивости знаний врачами рекомендаций с рабочего места врача с соответствующей аутентификацией и авторизацией пользователя; включение критерия уровня знания врачом рекомендаций в положение об оплате труда при начислении стимулирующих выплат
1.3.	Разработка и обязательное применение в каждом учреждении здравоохранения протоколов ведения больных по вопросам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации пациентов с болезнями системы кровообращения, обуславливающими высокую смертность в области (для	01.07.2019	31.12.2024	Забелина И.В. – первый заместитель председателя комитета здравоохранения Курской области; Михин В.П. - профессор ФГБОУ ВО «КГМУ» Минздрава России;	Утверждены протоколы ведения больных по вопросам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации пациентов с болезнями системы кровообращения, обуславливающими высокую смертность в области (для амбулаторного звена, стационара, СМП): ФП, СН, осложненный гипертонический криз, больных с заболеваниями по профилю «хирургия»,

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
	амбулаторного звена, стационара, СМП): ФП, СН, осложненный гипертонический криз, больных с заболеваниями по профилю «хирургия», имеющих высокий риск развития тромботических осложнений и др., на основе соответствующих клинических рекомендаций по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи			Курбаков Н.Н. - главный внештатный специалист-кардиолог, главные врачи учреждений здравоохранения	имеющих высокий риск развития тромботических осложнений, и др. в каждом учреждении здравоохранения. Разработать маршрутизацию больных с заболеваниями ССЗ, обуславливающими основной вклад в смертность населения области, в лечебном учреждении (приемное отделение, ПРИТ, отделение, наблюдение дежурными врачами в выходные и праздничные дни) с адаптацией в каждом учреждении здравоохранения
1.4.	Организация мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества	01.07.2019	31.12.2024	Забелина И.В. – первый заместитель председателя комитета здравоохранения Курской области, Курбаков Н.Н. - главный внештатный специалист-кардиолог, Остапенко Е.А. - главный внештатный специалист по	Отчеты по мониторингу

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
				скорой медицинской помощи, главные врачи учреждений здравоохранения	
1.4.1.	Разработка перечня индикаторов проверки выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации на этапе оказания скорой медицинской помощи, амбулаторном и стационарном этапах	01.09.2019	31.12.2024	Забелина И.В. – первый заместитель председателя комитета здравоохранения Курской области, Курбаков Н.Н. – главный внештатный специалист-кардиолог, Остапенко Е.А. – главный внештатный по скорой медицинской помощи, заместители главного врача по клинико-экспертной работе учреждений здравоохранения	Проект перечня индикаторов проверки выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации на этапе оказания скорой медицинской помощи, амбулаторном и стационарном этапах
1.4.2.	Утверждение перечня	01.09.2019	31.12.2024	Забелина И.В. –	Приказ комитета здравоохранения

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
	индикаторов проверки выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации на этапе оказания скорой медицинской помощи, амбулаторном и стационарном этапах			первый заместитель председателя комитета здравоохранения Курской области	Курской области об утверждении и внедрении перечня индикаторов проверки выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации на этапе оказания скорой медицинской помощи, амбулаторном и стационарном этапах
1.4.3.	Обучение медицинских работников, ответственных за проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, принципам внедрения клинических рекомендаций в учреждениях здравоохранения	01.09.2019	31.12.2024	Забелина И.В. – первый заместитель председателя комитета здравоохранения Курской области, Михин В.П. - профессор ФГБОУ ВО «КГМУ» Минздрава России, главные врачи учреждений здравоохранения	Проведен семинар с организаторами здравоохранения по использованию перечня индикаторов проверки выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации. Ежеквартально на заседаниях организаторов здравоохранения разбирать выявленные в ходе проверок дефекты. 100 процентное обучение лиц, ответственных за проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, за оценку результатов внедрения клинических рекомендаций. Обеспечение взаимодействия с профильными исследовательскими медицинскими центрами. Реализация

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
					соглашений в части реализации дополнительных профессиональных программ повышения квалификации с ФГБОУ ВО «КГМУ» Минздрава России
1.4.4.	Разработка и утверждение плана ведомственных проверок учреждений здравоохранения по выполнению клинических рекомендаций, протоколов ведения больных по вопросам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации пациентов с болезнями системы кровообращения по данным медицинской документации на этапе оказания скорой медицинской помощи, амбулаторном и стационарном этапах, маршрутизации больных с ССЗ в учреждении здравоохранения, порядков оказания медицинской помощи	01.09.2019	31.12.2024	Забелина И.В. – первый заместитель председателя комитета здравоохранения Курской области	Приказ об утверждении ведомственных проверок учреждений здравоохранения по выполнению клинических рекомендаций, протоколов ведения больных по вопросам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации пациентов с болезнями системы кровообращения, по данным медицинской документации на этапе оказания скорой медицинской помощи, амбулаторном и стационарном этапах, маршрутизации больных с ССЗ в учреждении здравоохранения, порядков оказания медицинской помощи
1.4.5.	Разработка и организация ежемесячную отчетность о соблюдении индикаторов	01.09.2019	31.12.2024	Забелина И.В. – первый заместитель председателя	Приказ комитета здравоохранения Курской области об организации ежемесячного отчета о соблюдении

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
	выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации на этапе оказания скорой медицинской помощи, амбулаторном и стационарном этапах с формированием управленческих решений			комитета здравоохранения Курской области, Курбаков Н.Н. - главный внештатный специалист-кардиолог, Остапенко Е.А. – главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи, Барановская Е.В. - директор ОБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр», главные врачи учреждений здравоохранения	индикаторов выполнения клинических рекомендаций на этапе оказания скорой медицинской помощи, амбулаторном и стационарном этапах
1.4.6.	Ежемесячное проведение анализа соблюдения индикаторов выполнения клинических рекомендаций с формированием управленческих решений на	01.09.2019	31.12.2024	Забелина И.В. – первый заместитель председателя комитета здравоохранения	Документ комитета здравоохранения Курской области о результате анализа отчетности учреждений здравоохранения с принятием управленческих решений по результатам