



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ПРАВИТЕЛЬСТВО КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

30.09.2019

г.Черкесск

№ 233

О внесении изменений в постановление Правительства Карачаево-Черкесской Республики от 28.06.2019 № 176 «Об утверждении региональных программ Карачаево-Черкесской Республики «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и «Борьба с онкологическими заболеваниями»

В целях детализации мероприятий региональных программ Карачаево-Черкесской Республики «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и «Борьба с онкологическими заболеваниями» Правительство Карачаево-Черкесской Республики

ПО С Т А Н О В Л Я Ю Т:

Внести в постановление Правительства Карачаево-Черкесской Республики от 28.06.2019 № 176 «Об утверждении региональных программ Карачаево-Черкесской Республики «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и «Борьба с онкологическими заболеваниями» следующие изменения:

1. В приложении 1 к постановлению:

1.1. Подраздел 1.1. раздела 1 дополнить абзацем шестнадцатым следующего содержания:

«Контроль кодирования ХСН в медицинских организациях проводится по КСГ ST13.008, контроль осуществляется через систему КСАМу, а также путем анализа истории болезни пациентов ежемесячно».

1.2. Подраздел 1.3. раздела 1 изложить в следующей редакции:

«В 2018 году в выявлении, диагностике и лечении болезней кровообращения задействованы следующие учреждения: для лечения ОКС и ОНМК работает первичное сосудистое отделение (далее - ПСО) на 12оек (в 2018 году в составе РГБУЗ «Хабезская ЦРБ», с 15.03.2019 с изменением маршрутизации переведено в состав РГБУЗ «Зеленчукская ЦРБ») и региональный сосудистый центр (далее - РСЦ) в составе Карачаево-Черкесской республиканской клинической больницы на 96оек.

Кроме того, в оказании круглосуточной стационарной медицинской помощи больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы участвуют кардиологическое отделение с ПИТ в Карачаево-Черкесской республи-

ликанской больнице, кардиологическое отделение Черкесской городской клинической больницы, кардиологическое отделение Зеленчукской ЦРБ, кардиологические койки в составе терапевтических отделений Малокарачаевской ЦРБ, Карачаевской ЦРБ, Хабезской ЦРБ.

Кардиохирургическая помощь оказывается на 11 койках (из них 6-ПИТ) в составе РСЦ в республиканской клинической больнице.

Высокотехнологичная медицинская помощь по профилю сердечно-сосудистой хирургии выполнена 583 пациентам в условиях РСЦ.

Кардиологические койки и кабинеты

МО	Население	Профиль койки	Кол-во коек	Койки на 10 тыс. населения	Выписано+ умерших	Занятость койки в году	Отделения при амб. учреждениях	Кабинеты
РСЦ	359430	Кардиологические интенсивной терапии	6	0,2	33	333,8		
		Кардиологические для больных с ОИМ	24	0,7	987	330,0		
		Сосудистой хирургии	25	0,7	605	333,28		
		Кардиохирургические	11	0,3	97	203,64		
ПСО	78696	Кардиологические интенсивной терапии	1	0,1	1	102		
		Кардиологические для больных с ОИМ	2	0,2	74	350,5		
КЧРКБ	359430	Кардиологические	40	1,1	1146	300		1
Городская больница	96106	Кардиологические	25	2,6	668	258		1
Хабезская ЦРБ	23189	Кардиологические	5	2,1	198	324,2		1
Зеленчукская ЦРБ	37089	Кардиологические	15	4,04	427	341,5		2
Карачаевская ЦРБ	24257	Кардиологические	18	7,4	891	354		1
Малокарачаевская ЦРБ	33134	Кардиологические	5	1,5	113	195		2
Прикубанская ЦРБ	25285							2
Урупская ЦРБ	18418							1
Усть-Джегутинская ЦРБ	37197							2
Ногайская ЦРП	11971							1
Гор. поликлиника	96106						1	
Санаторий «Теберда»								1
Центр Медпрофилактики								1
Адыге-Хабльская ЦРБ	11955							1
Итого:	359430	Кардиологические	108	3,0	3443	305,3	1	17

Стационарная помощь пациентам с ОНМК оказывается в РСЦ (1 центр) и ПСО (1 отд.), проводятся реабилитационные мероприятия первого уровня. Второй этап реабилитации осуществляется в республиканском лечебно-реабилитационном центре. Амбулаторная помощь по неврологическому профилю оказывается в 24 неврологических кабинетах в 10 ЦРБ и других МО.

Неврологические койки и кабинеты

МО	Население	Профиль койки	Количество коек	Койки на 10 тыс. населения	Выписано+ умерших	Занятость койки в году	Отделения при амб. учреждениях	Кабинеты
РСЦ	359430	Неврологические для больных с ОНМК	24	0,7	620	338,42		
		Неврологические интенсивной терапии	6	0,2	170	301		
ПСО	78696	Неврологические для больных с ОНМК (ПСО)	10	1,3	338	356		
		Неврологические интенсивной терапии (ПСО)	2	0,2	30	297,5		
КЧРКБ	359430	Неврологические	45	1,2	1102	281,9		1
Лечебно-реабилитационный центр	359430	Неврологические	30	0,8	746	306,4		1
Хабезская ЦРБ	23189	Неврологические	12	5,1	351	371,7		3
Зеленчукская ЦРБ	37089	Неврологические	15	4,0	371	276,6		4
Карачаевская ЦГРБ	24257	Неврологические	20	8,2	628	329,1		2
Малокарачаевская ЦРБ	33134	Неврологические	12	3,6	512	311,1		2
Прикубанская ЦРБ	25285	Неврологические	10	3,9	251	255,8		2
Урупская ЦРБ	18418	Неврологические	10	5,4	172	176,8		1
Усть-Джегутинская ЦРБ	37197	Неврологические	20	5,4	712	389,9		3
Абазинская ЦРП	13574							1
Ногайская ЦРП	11971							1
Гор. поликлиника	96106						1	
Санаторий «Теберда»								1
Центр Медпрофилактики								1
Адыге-Хабльская ЦРБ	11955							1
Итого	359430	Неврологические	174	4,8	4845	314,04	1	24

Средняя занятость кардиологических коек в общем по республике составляет 305 дней в году; невысокие показатели в кардиологическом отделении КЧРКБ -300 дней, в кардиологическом отделении городской больницы г. Черкесска- 248, на кардиологических койках Малокарачаевской ЦРБ-195 (за счет небольшого объема медицинской помощи по профилю, выделенного ТФОМС).

Средняя занятость неврологических коек составляет 314,04 в году.

Амбулаторно-поликлиническая помощь оказывается в 17 кабинетах кардиологических и 24 неврологических, 1 кардиологическом отделении городской поликлиники г. Черкесска, 1 кабинет сердечно-сосудистой хирургии в консультативной поликлинике республиканской клинической больницы.

Выполнено за 2018 год кардиологами 39610 посещений, сердечно-сосудистыми хирургами 1523 посещения, неврологами-152151 посещение.

Выполнено посещений врачами кардиологами и неврологами:

	Всего к врачам посещений	Число посещений врачей, включая профилактические-всего
Кардиологи	39 610.00	39 606.00
Неврологи	152 151.00	151 630.00
Хирурги сердечно-сосудистые	1 523.00	1 523.00

Скорая медицинская помощь оказывается станцией МБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» в г. Черкесске и 36 подстанциями в составе ЦРБ и ЦРП, 1 Территориальный Центр Медицины Катастроф.

Скорая помощь:

	МО	Подразделений
СМП	МБУЗ СМП г. Черкесска	1
	Психдиспансер	1
	Адыге-Хабльская ЦРБ	2
	Зеленчукская ЦРБ	4
	Карачаевская ЦРБ	7
	Малокарачаевская ЦРБ	2
	Краснокурганская участковая больница	1
	Прикубанская ЦРБ	4
	Урупская ЦРБ	2
	Усть-Джегутинская ЦРБ	5
	Хабезская ЦРБ	4
	Абазинская ЦРП	3
	Ногайская ЦРП	1
	Итого	37

РСЦ в полном объеме выполняет возложенные на него функции. Оказание медицинской помощи пациентам с ОКС, в том числе выполнение ЧКВ, осуществляется в РСЦ в режиме 24/7. РСЦ оснащен одной ангиографической установкой с высокой степенью износа, что создает риски ограничения доступности ЧКВ в случае поломки аппарата. В рамках реализации регионального проекта 2020г. в РСЦ планируется обновление компьютерного томографа и приобретение еще 1 ангиографа. РСЦ осуществляет регулярные (число их растет с 5 999 до 13 923) консультации пациентов из ПСО и ЛПУ районов и городов КЧР, с расшивровкой дистанционного ЭКГ, передаваемых бригадами СМП, ФАПми и районными больницами, поликлиниками КЧР по теле-ЭКГ «Валента». Количество ЧКВ при ОКС растет в 2014 году – 203, ангиографий – 546, в 2018г. ЧКВ – 430, коронароангиографий – 659 при ОКС. Количество врачей по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению в стационаре – 5; количество вмешательств в среднем на 1 специалиста в 2018 году – 336. Доля ЧКВ среди пациентов с ОКС (25,6 %), так пациенты с ОКСпST – 49,2%, ОКСбпST – 18,6%. Сохраняется высокая доля госпитального ТЛТ, низкая догоспитального ТЛТ (29,4%). Отмечается низкая профильность при госпитализации при ОКС – 68,2%, при ОИМ 81%. Уменьшилась летальность от ИМ в РСЦ – с 11,3 до 7,0%. Высокая доля больных ОКС госпитализированных в первые 2 час (37,5%) и 12 часов (84,4%) от начала заболевания. Несмотря на рост количества ЧКВ индикаторные цифры не достигнуты, введу гипердиагностики случаев ОКС без подъема сегмента ST. В РСЦ КЧР продолжают операции по имплантации электрокардиостимуляторов и кардиовертеров-дефибрилляторов в целях профилактики внезапной сердечной смерти. АКШ на территории КЧР проводится на протяжении 5 лет согласно выделенным объемам, также в РСЦ проводится операции по коррекции врожденных пороков сердца. В 2018 году проведены 2 операции катетерного протезирования аортального клапана (TAVI). Из-за ограничений финансирования не проводились ЧКВ больным с хронической формой ИБС. Большая часть материально-технической базы РСЦ изношено, требуется полное его пере обновление (единственный в республике ангиограф, теле-ЭКГ (валена), ИВЛ – аппараты ЭКГ аппараты, прикроватные мониторы, ХМ – ЭКГ, реабилитационное оборудование и т.д., согласно стандарта оснащения) Имеется недостаточная укомплектованность кадров кардиологов, анестезиологов-реаниматологов. Оснащение ПСО не соответствует нормативным требованиям, развернуто без ангиографической установки, имеется КТ и УЗИ аппарат. Необходимо полное оснащение ПСО реабилитационным оборудованием, согласно стандарта оснащения, до укомплектования кадрами кадиологами. В настоящее время в регионе имеется «Лечебно-реабилитационный центр», развернутый на базе МСЧ в г. Черкеске по реабилитации пациентов после ОКС.

Показатели деятельности РСЦ

№ п/п	Целевые показатели деятельности	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
1	2	3	4	5	6	7
1	Количество коек в палате интенсивной терапии	6	6	6	6	6
2	Количество кардиологических коек в РСЦ	24	24	24	24	24
3	Количество выбывших пациентов с ОКС	866	940	843	899	987
4	Количество случаев госпитального тромбоза	7	9	12	10	3
5	Количество ЧКВ	203	246	296	362	430
6	Количество коронароангиографий при ОКС	546	592	560	652	669
7	Нагрузка на ангиограф	1163	1352	1580	1612	1682
8	Число врачей по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению (физических лиц на занятых должностях) в РСЦ	4	5	5	5	5
9	Количество вмешательств в среднем на 1 специалиста	290	270	316	322	336
10	Из них: число ангиопластик коронарных артерий, проведенных пациентам с ОКС (нестабильная стенокардия, ИМ с подъемом и без подъема сегмента ST)	203	246	296	362	430
11	Из них: число ангиопластик коронарных артерий, проведенных пациентам с ОКСбпST (нестабильная стенокардия, ИМбпST)	126	160	198	245	258
12	Число ангиопластик коронарных артерий, проведенных пациентам с ОКСпST (ИМпST)	77	86	98	117	172
13	Число ангиопластик коронарных артерий, проведенных больным с хронической ИБС (без учета больных, которым выполнено лечение в рамках ОКС)	-	-	-	-	-
14	Число проведенных операций АКШ на территории субъекта, всего	34	28	31	30	31
15	Из них: число операций, проведенных больным ОКС (экстренные)	1	1	2	1	2
16	Число операций по имплантации постоянного ЭКС	23	21	32	42	38
17	Число операций по имплантации кардиовертера	-	-	1	-	-
18	Число операций по транскатетерного протезирования аортального клапана (TAVI)	-	-	-	-	2
19	Число операций по коррекции врожденного порока сердца	-	21	37	32	13
20	Процент перевода пациентов с острым ИМ в РСЦ	71	72	70	81	86
21	Из них транспортировка производится силами СМП	100	100	100	100	100
22	Доля переводов в РСЦ	30	45	51	67	71
23	Летальность от острого ИМ в РСЦ	8,8	7,6	11,3	5,6	7,0

1	2	3	4	5	6	7
24	Число выбывших (выписано+умерло) больных с острым и повторным ИМ в РСЦ	170	168	169	164	269
25	Количество дистанционных консультаций РСЦ в системе «Валента»	5999	6557	12396	14078	13923
	Количество ангиографов	1	1	1	1	1
	Износ	-	-	-	100	100
	Количество ангиографов в режиме 24/7	1	1	1	1	1

ПСО Отделение функционировало с 01.08.2015 на основании приказа Министерства здравоохранения КЧР от 20.07.2015 № 230-О «Об открытии ПСО в МБЛПУ «Хабезская ЦРБ»» до 15.03.2019 (закрыт на основании приказа Министерства здравоохранения КЧР от 29.12.2018 № 454-О «Об открытии ПСО в РГБУЗ «Зеленчукская ЦРБ»») на 15 коек, из них 10 коек неврологические для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, 5 коек кардиологические для больных с острым коронарным синдромом и с острым инфарктом миокарда, а также 2 койки интенсивной терапии, которые находятся в отделении реанимации и интенсивной терапии.

Отделение обслуживало население Хабезского муниципального района, два аула Абазинского района, Зеленчукский, Урупский муниципальные районы - 79980 взрослого населения.

Показатели работы первичного сосудистого отделения

	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Поступило	123	550	525	437	127
Выписано	101	494	501	411	132
План койко-дней	1457	5430	5199	4878	1407
Выполнение койко-дней	1458	5448	5514	4949	1453
% выполнения плана	100,1	100,4	106,1	101,5	103,3
Среднее пребывание на койке	16,0	12,0	11,1	12,4	11
Среднегодовая занятость	360	363,2	334,3	330,0	96,9
Оборот коек	36,6	36,6	37,0	29,1	11,4
Летальность	0,15	1,6	4,1	6,8	0,6

Оснащение и оборудование ПСО не соответствует нормативным требованиям: развернуто без ангиографической установки, имеется аппарат КТ, аппарат УЗИ диагностики. Необходимо полное оснащение реабилитационным оборудованием.

Эффективность использования тяжелой техники

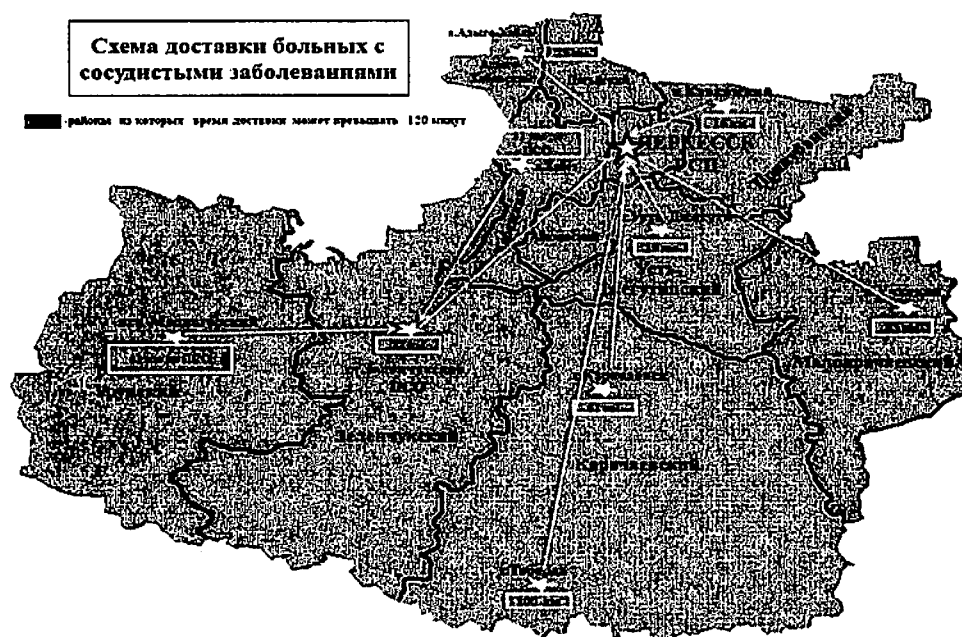
Кабинет компьютерной томографии и ангиограф в РСЦ, отделение лучевой диагностики КЧРКБ с рентгенкабинетами и кабинетом УЗИ работают в режиме 24/7 с круглосуточными врачебными постами. Кабинет

МРТ в КЧРКБ работает с 8 до 20 ч 5 дней в неделю. Кабинет компьютерной томографии в ПСО работает в режиме 24/7.

В РСЦ нагрузка на КТ составляет - 4,8 исследований в сутки (были эпизоды простоя из-за поломки аппарата и необходимости ремонта), МРТ в КЧРКБ - 15 исследований в день. В ПСО нагрузка на КТ составила 2,2 исследования в сутки. Невысокая нагрузка на КТ аппараты объясняется также функционированием кабинетов компьютерной томографии в РГБУЗ «Зеленчукская ЦРБ», «Карачаевская ЦРБ», «Малокарачаевская ЦРБ», «Усть-Джегутинская ЦРБ» (были получены по программе ДТП), работают также в круглосуточном режиме и используются при необходимости также и для диагностики ОНМК.

Компактность территории республики и удовлетворительное состояние дорог позволяет при правильной организации медицинской помощи обеспечить доставку пациентов с ОКС и ОНМК практически с любого места республики в РСЦ в течение 2 часов.

Порядок маршрутизации больных с заболеваниями системы кровообращения в Республике разработан в соответствии с приказами Минздрава России от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями», от 14.12.2012 № 1047 н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «неврология», с 2018 года осуществляется в соответствии с приказом МЗ КЧР от 14.06. 2018 №158 – О «О маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом и острыми нарушениями мозгового кровообращения на территории КЧР».



В РСЦ утверждена и действует внутренняя маршрутизация с отдельным приемным отделением и экстренной лабораторией.

В соответствии с приказом МЗ КЧР от 11.03.2019 № 84-0 «О маршрутизации пациентов Урупского, Зеленчукского и Хабезского районов с

ОКС и ОНМК в ПСО РГБУЗ «Зеленчукская ЦРБ», проводится работа по оптимизации внутренней маршрутизации и логистике оказания медицинской помощи пациентам с ОНМК и ОКС во вновь открытом ПСО в РГБУЗ «Зеленчукская ЦРБ».

Проведен анализ системы маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, основанный на рекомендациях главного внештатного кардиолога МЗ РФ, директора НМИЦ им. Алмазова Е.В.Шляхто. Новый лист маршрутизации утвержден приказом МЗ КЧР от 16.07.2019 № 253-0 «О совершенствовании оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Карачаево-Черкесской Республике».



».

1.3. Абзац третий подраздела 1.4. раздела 1 дополнить предложением следующего содержания: «В республике нет дефицита врачей сердечно-сосудистых хирургов. Дефицит рентгенэндоваскулярных хирургов решается - 1 врач принят на работу после ординатуры, 1 врач направлен на обучение».

1.4. В таблице «4. План мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»:

1.4.1. Строки 2.7., 2.8., 5.2.3. и 5.10 изложить в следующей редакции:

«2.7	Анализ итогов работы регионального сосудистого центра	01.01.2019	31.12.2024	МЗ КЧР Ответственный исполнитель: Селиванов В.А., первый заместитель Министра. Исполнитель: Батчаева Б.А., начальник лечебного отдела МЗ КЧР, Джанибекова Л.Р. главный внештатный кардиолог, Хосуева А.И., главный внештатный невролог	Документ МЗ КЧР о результате анализа работы регионального сосудистого центра- ежегодно
2.8	Анализ итогов работы первичного сосудистого отделения	01.01.2019	31.12.2024	МЗ КЧР Ответственный исполнитель: Селиванов В.А., первый заместитель Министра, Исполнитель: Батчаева Б.А., начальник лечебного отдела МЗ КЧР, Джанибекова Л.Р. главный внештатный кардиолог, Хосуева А.И., главный внештатный невролог	Документ МЗ КЧР о результате анализа работы первичного сосудистого отделения - ежегодно»
«5.2.3.	Анализ потребности и дефицита сердечно-сосудистых хирургов и врачей по рентгеноэндоваскулярной диагностике и лечению	01.07.2019	31.12.2024	МЗ КЧР Ответственный исполнитель: Селиванов В.А., первый заместитель Министра, Исполнитель: Батчаева Б.А., начальник лечебного отдела МЗ КЧР, МЗ КЧР начальник ОК Пономарева И.М., главный врач РСЦ	Ежегодная справка о потребности и дефицита сердечно-сосудистых хирургов и врачей по рентгеноэндоваскулярной диагностике и лечению»
«5.10	Проведение обучающих программ по внедрению автоматизированной системы кодирования ХСН с проведением внутреннего аудита	01.10.2019	31.12.2024	МЗ КЧР, Ответственный исполнитель: Селиванов В.А., первый заместитель министра, Исполнитель: Батчаева Б.А. начальник лечебного отдела МЗ КЧР, Джанибекова Л.Р. главный внештатный кардиолог	Разработка программы по внедрению автоматизированной системы кодирования ХСН с проведением внутреннего аудита (ежегодно по плану-графику) »

1.4.2. Дополнить строкой 5.1.1. следующего содержания:

«5.1.1	Для повышения эффективности использования современных и высокотехнологичных методов диагностики и лечения, используемых при вторичной профилактике, продолжить обучение (стажировку) медицинского персонала, участвующего в применении данных методов профилактики, на базе НМИЦ и ВУЗов, других региональных центров, имеющих позитивный и стабильный опыт работы по необходимому направлению (нейрохирургов, сердечно-сосудистых хирургов, рентгенэндоваскулярных хирургов, врачей функциональной, ультразвуковой диагностики) при непрерывном совершенствовании образовательных программ	01.08.2019	01.09.2019	МЗ КЧР, Ответственный исполнитель: Селиванов В.А., первый заместитель Министра. Исполнитель: Батчаева Б.А., начальник лечебного отдела МЗ КЧР, Джанибекова Л.Р., главный внештатный кардиолог, Хосуева А.И. главный внештатный невролог	Организация циклов обучения медицинского персонала, участвующего в применении методов вторичной профилактики, на базе ФГБУ «НМИЦ медицинской профилактики», с ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова», Ставропольского ГМУ
--------	---	------------	------------	--	--

2. В приложении 2 к постановлению:

2.1. В разделе 2 таблицу «Динамика одногодичной смертности за 10 лет с 2008 по 2017 годы (на 100 тыс. населения) (грубый показатель)» изложить в следующей редакции:

«Динамика показателя одногодичной летальности за 10 лет с 2008 по 2017 годы, %

Год	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Показатель, %	25,15	20,25	29,62	29,68	27,37	26,34	23,44	17,92	18,54	19,48

».

2.2. В разделе 3:

2.2.1. Наименование таблицы «Анализ доли морфологической верификации ЗНО в наиболее неблагоприятных районах за 2017 год» слова «в наиболее неблагоприятных районах за 2017 год» заменить словами «с 2008 по 2017 годы».

2.2.2. Абзац девятый изложить в следующей редакции:

«При анализе доли морфологической верификации основных локализаций отмечаются наиболее высокие показатели верификации ЗНО щитовидной железы, шейки матки, молочной железы. Возросли показатели верификации ЗНО желудка, ободочной кишки, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса. Что объясняется наличием современного эндоскопического оборудования, квалификацией врачей-эндоскопистов. Самый низкий процент верификации приходится на ЗНО бронхолегочной системы, что связано с трудностью проведения процедуры забора материала».

2.2.3. Наименование третьей таблицы изложить в следующей редакции: «Распространенность опухолевого процесса по стадиям, с 2008 по 2017 годы, %».

2.3. В таблице «План мероприятий региональной программы Карачаево-Черкесской Республики «Борьба с онкологическими заболеваниями» раздела 7:

2.3.1. Строки 5.4, 5.6, 5.7, 8.5 и 8.6 изложить в следующей редакции:

«5.4	Выполнение анализов Her2/neu при раке молочной железы и раке желудка на базе РГБЛПУ «КЧОД им. С.П. Бутова» в полном объеме к 2020 году	01.07.2019 31.12.2020	Заведующая патолого-анатомической лабораторией	Улучшение качества и доступности оказываемой помощи пациентам со злокачественными новообразованиями, персонализация лечения»
«5.6	Определение мутаций заболеваний легких (EGFR, ALK, ROS1, POL, T790), меланомы (BRAF), заболеваний кишечника (NRAS, KRAS, HRAS), при раке молочной железы и яичника (BRCA1, BRCA2) проводятся в ROSMED.INFO	01.01.2020- 31.12.2024	Врачи-онкологи РГБЛПУ «КЧОД им. С.П. Бутова»	Увеличить объем исследований со 100 до 150 в год. Улучшение качества и доступности оказываемой помощи пациентам со злокачественными новообразованиями, персонализация лечения
5.7	Планируется для определения FISH, CHEK-2, IDH1, SYT, JAK1, JAK2, PDL (для рака желудка и рака шейки матки) цитогенетическое исследование на филадельфийскую хромосому Ph(+), (-), BCR-ABL заключение договоров с лабораториями, выполняющими данные исследования	01.01.2020- 31.12.2024	Врачи-онкологи РГБЛПУ «КЧОД им. С.П. Бутова»	Улучшение качества и доступности оказываемой помощи пациентам со злокачественными новообразованиями, персонализация лечения»

«8.5	Разработка и внедрение процедуры проверки действующих в РГБЛПУ «КЧОД им. С.П. Бутова» алгоритмов диагностики, лечения онкологических пациентов на предмет их соответствия утвержденным клиническим рекомендациям (размещены на сайте http://cr.rosminzdrav.ru).	01.07.2019 31.12.2024	Заместитель главного врача по медицинской части	Повышение доступности и качества оказания специализированной онкологической медицинской помощи. Внедрение в практику специалистов онкологической службы, утвержденных клинических рекомендаций
8.6	Проведение контрольных мероприятий Территориальным Фондом обязательного медицинского страхования по оказанию медицинской помощи пациентам онкологического профиля в медицинских организациях с целью обеспечения выполнения критериев оценки качества медицинской помощи	01.07.2019 31.12.2024	Заместитель Министра здравоохранения КЧР, Территориальный Фонд обязательного медицинского страхования	Соблюдение сроков и порядков оказания медицинской помощи по профилю «Онкология» »

2.3.2. Дополнить строками 5.15. и 5.16. следующего содержания:

«5.16	Проведение внутреннего контроля качества оказания специализированной медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями	01.07.2019 31.12.2024	Заместитель главного врача по медицинской части РГБЛПУ «КЧОД им. С.П. Бутова»	Соблюдение сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний, соответствие с Клиническими рекомендациями Ассоциации онкологов России
5.17	Проведение ежемесячного анализа оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями и с подозрениями на них, с проведением анализа причин несоблюдения сроков диагностики, причин запущенности, соблюдение диагностических и лечебных мероприятий клиническим рекомендациям	01.07.2019 31.12.2024	Заместитель Министра здравоохранения КЧР, заместитель главного врача по медицинской части РГБЛПУ «КЧОД им. С.П. Бутова», Медицинские организации Министерства здравоохранения КЧР	Формирование системы внутреннего контроля в медицинских организациях Министерства здравоохранения КЧР по соблюдению сроков и качества диагностики и лечения онкологических заболеваний в соответствии с Клиническими рекомендациями Ассоциации онкологов России и порядком оказания медицинской помощи по профилю «онкология» »

Председатель Правительства
Карачаево-Черкесской Республики



А.А. Озов