



ПРАВИТЕЛЬСТВО
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ - КУЗБАССА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от «27» декабря 2022 г. № 873
г. Кемерово

**О внесении изменений в постановление
Правительства Кемеровской области - Кузбасса
от 27.06.2019 № 384 «Об утверждении
региональной программы «Борьба с сердечно-
сосудистыми заболеваниями на 2019 - 2024 годы»**

Правительство Кемеровской области – Кузбасса п о с т а н о в л я е т:

1. Внести в региональную программу «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями на 2019 - 2024 годы» (далее - Программа), утвержденную постановлением Правительства Кемеровской области - Кузбасса от 27.06.2019 № 384 (в редакции постановлений Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 27.09.2019 № 560, от 24.01.2020 № 28, от 31.05.2021 № 283, от 29.06.2022 № 415), следующие изменения:

1.1. В паспорте Программы:

1.1.1. В строке «Исполнители (координаторы) программы» слово «программы» заменить словом «Программы», слова «Департамент инвестиционной политики и развития предпринимательства Кузбасса» заменить словами «Министерство экономического развития Кузбасса».

1.1.2. Строку «Ожидаемые конечные результаты реализации Программы» изложить в следующей редакции:

«

Ожидаемые конечные результаты реализации Программы	К 2024 году планируется достижение следующих значений целевых показателей (индикаторов): смертность от болезней системы кровообращения – 626,1 случая на 100 тыс. населения; смертность от инфаркта миокарда – 36,5 случая на 100 тыс. населения; смертность от острого нарушения мозгового кровообращения – 90,8 случая на 100 тыс. населения;
--	--

	<p>больничная летальность от инфаркта миокарда – 16,5%;</p> <p>больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения – 21%;</p> <p>отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, – 60%;</p> <p>количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях – 5367 единиц;</p> <p>доля профильных госпитализаций пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, – 95%;</p> <p>доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, - 90%;</p> <p>доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, - 80%;</p> <p>летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), - 3,54%;</p> <p>смертность населения от ишемической болезни сердца - 308,2 случая на 100 тыс. населения;</p> <p>смертность населения от цереброваскулярных болезней - 210,2 случая на 100 тыс. населения;</p> <p>охват плановыми ЧКВ пациентов с хроническими формами ИБС (по данным кардиомониторинга Кемеровской области – Кузбасса) - 40%;</p> <p>доля лиц 18 лет и старше, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания (функциональные расстройства, иные состояния), состоявших под диспансерным наблюдением – 96,7%</p>
--	--

».

1.2. По тексту Программы слова «приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.09.2021 № 936н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения для обеспечения в амбулаторных условиях лиц, которые

перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний» в соответствующем падеже заменить словами «приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.09.2022 № 639н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения в целях обеспечения в амбулаторных условиях лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, в течение 2 лет с даты постановки диагноза и (или) выполнения хирургического вмешательства» в соответствующем падеже.

1.3. Таблицу 35 раздела 2 Программы изложить в следующей редакции:
«Таблица 35

Показатели региональной программы

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение 31.12.2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Смертность от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения		523,5	503,6	681,3	662,9	644,5	626,1
2	Смертность от инфаркта миокарда на 100 тыс. населения		44,2	42,6	41,0	39,3	37,7	36,5
3	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. населения	119,6	110,0	115,3	101,9	97,9	93,8	90,8
4	Больничная летальность от инфаркта миокарда, процентов	15,1	13,9	13,8	12,4	19,3	17,9	16,5
5	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, процентов	20,5	19	19,7	18,3	23,5	22,3	21
6	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, процентов		38,0	42,0	46,0	50,0	55,0	60
7	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, единиц	4490	5381	5198	5723	5335	5352	5367
8	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, процентов	76	76	79	83	87	91	95
9	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчет-ном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, процентов	0	0	50	80	85	90	90

1	2	3	4	5	6	7	8	9
10	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, процентов	0	0	0	50	60	70	80
11	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), процентов	0	0	0	3,88	3,76	3,65	3,54
12	Смертность населения от ишемической болезни сердца на 100 тыс. населения	323,7 (на 31.12.2019)	0	0	335,2	326,2	317,2	308,2
13	Смертность населения от цереброваскулярных болезней на 100 тыс. населения	229,3 (на 31.12.2019)	0	0	235,7	227,2	218,7	210,2
14	Доля лиц 18 лет и старше, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания (функциональные расстройства, иные состояния), состоявших под диспансерным наблюдением, процентов		0	0	0	0	96,7	96,7

».

1.4. Раздел 5 Программы изложить в следующей редакции:
«5. Ожидаемые результаты региональной программы

К 2024 году планируется достижение следующих значений целевых показателей (индикаторов):

смертность от болезней системы кровообращения – 626,1 случая на 100 тыс. населения;

смертность от инфаркта миокарда – 36,5 случая на 100 тыс. населения;

смертность от острого нарушения мозгового кровообращения – 90,8 случая на 100 тыс. населения;

больничная летальность от инфаркта миокарда – 16,5 %;

больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения – 21%;

отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, – 60%;

количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях – 5367 единиц;

доля профильных госпитализаций пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, – 95%;

доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, - 90%;

доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, - 80%;

летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), - 3,54 %;

смертность населения от ишемической болезни сердца - 308,2 случая на 100 тыс. населения;

смертность населения от цереброваскулярных болезней - 210,2 случая на 100 тыс. населения;

охват плановыми ЧКВ пациентов с хроническими формами ИБС (по данным кардиомониторинга Кемеровской области – Кузбасса) - 40%;

доля лиц 18 лет и старше, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания (функциональные расстройства, иные состояния), состоявших под диспансерным наблюдением – 96,7%.».

2. Настоящее постановление подлежит опубликованию на сайте «Электронный бюллетень Правительства Кемеровской области – Кузбасса».

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя председателя Правительства Кемеровской области – Кузбасса (по вопросам социального развития) Воронину Е.А.

Первый заместитель Губернатора
Кемеровской области – Кузбасса –
председатель Правительства
Кемеровской области – Кузбасса



И.В. Середюк