

ПРАВИТЕЛЬСТВО ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30.05.2024 № 163
г. ПСКОВ

О внесении изменений в постановление Администрации Псковской области от 24 июня 2019 г. № 246 «Об утверждении региональной программы Псковской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 07 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», постановления Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», постановления Правительства Псковской области от 29 декабря 2023 г. № 544 «О государственной программе Псковской области «Развитие здравоохранения» Правительство Псковской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Администрации Псковской области от 24 июня 2019 г. № 246 «Об утверждении региональной программы Псковской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» следующие изменения:

1) в преамбуле слова «постановления Администрации области от 28 октября 2013 г. № 488 «Об утверждении Государственной

программы Псковской области «Развитие здравоохранения» заменить словами «постановления Правительства Псковской области от 29 декабря 2023 г. № 544 «О государственной программе Псковской области «Развитие здравоохранения» »;

2) в региональной программе Псковской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», утвержденной указанным постановлением (далее - Программа):

а) раздел «Параметры финансового обеспечения реализации программы» паспорта Программы изложить в следующей редакции:

«Параметры финансового обеспечения реализации программы»	<p>Общий размер финансовых средств составляет 917,22 млн рублей, в том числе по годам:</p> <p>2019 год – 117,79 млн рублей; 2020 год – 192,24 млн рублей; 2021 год – 160,58 млн рублей; 2022 год – 183,69 млн рублей; 2023 год – 105,55 млн рублей; 2024 год – 157,37 млн рублей;</p> <p>в том числе за счет средств федерального бюджета – 912,81 млн рублей, в том числе по годам:</p> <p>2019 год – 117,79 млн рублей; 2020 год – 191,40 млн рублей; 2021 год – 159,74 млн рублей; 2022 год – 182,97 млн рублей; 2023 год – 105,11 млн рублей; 2024 год – 155,80 млн рублей;</p> <p>в том числе за счет средств областного бюджета – 4,41 млн рублей, в том числе по годам:</p> <p>2019 год – 0,00 рублей; 2020 год – 0,84 млн рублей; 2021 год – 0,84 млн рублей; 2022 год – 0,72 млн рублей; 2023 год – 0,44 млн рублей; 2024 год – 1,57 млн рублей»;</p>
----------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

б) в разделе II «Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с болезнями системы кровообращения в Псковской области. Основные показатели оказания медицинской помощи больным с болезнями системы кровообращения в разрезе муниципальных районов и городских округов Псковской области»:

в наименовании после слов «муниципальных районов» дополнить словами «, муниципальных округов»;

абзац седьмой подраздела 1 «Краткая характеристика Псковской области» изложить в следующей редакции:

«Территория Псковской области условно поделена на северную зону, в состав которой входит город Псков, 9 муниципальных районов (Дедовичский район, Дновский район, Островский район, Палкинский район, Плюсский район, Порховский район, Псковский район, Пушкиногорский район, Гдовский район) и 6 муниципальных округов (Красногородский муниципальный округ, Новоржевский муниципальный округ, Опочецкий муниципальный округ, Печорский муниципальный округ, Пыталовский муниципальный округ, Струго-Красненский муниципальный округ), и южную зону, включающую г. Великие Луки, 7 муниципальных районов (Бежаницкий район, Великолукский район, Куньинский район, Новосокольнический район, Пустошкинский район, Себежский район, Усвятский район) и 2 муниципальных округа (Локнянский муниципальный округ и Невельский муниципальный округ). В северной зоне по состоянию на 01.01.2023 проживало 394 197 человек, в южной зоне – 193 589 человек.»;

подраздел 2 «Анализ общей смертности и смертности от болезней системы кровообращения» и подраздел 3 «Анализ заболеваемости болезнями системы кровообращения» изложить в следующей редакции:

«2. Анализ общей смертности и смертности от болезней системы кровообращения

Оценка численности постоянного населения Псковской области на 01 января 2024 года и в среднем за 2023 год (человек)

Псковская область	На 01 января 2024 года			В среднем за 2023 год		
	все население	городское население	сельское население	все население	городское население	сельское население
	581571	411740	169831	584679	414165	170514

Численность постоянного населения (на 01 января) в динамике (человек)

Годы	Все население, человек	в том числе		В общей численности населения, процентов	
		городское	сельское		
				городское	сельское
2009	690335	480191	210144	69,6	30,4
2010	681892	476089	205803	69,8	30,2

Годы	Все население, человек	в том числе		В общей численности населения, процентов	
		городское	сельское	городское	сельское
2012	666924	467891	199033	70,2	29,8
2013	661507	464716	196791	70,3	29,7
2014	656561	460786	195775	70,2	29,8
2015	651108	458462	192646	70,4	29,6
2016	646374	455883	190491	70,5	29,5
2017	642164	454163	188001	70,7	29,3
2018	636546	451143	185403	70,9	29,1
2019	629651	447785	181866	71,1	28,9
2020	626115	443751	182364	70,9	29,1
2021	621028	440664	180364	71,0	29,0
2022	612458	435740	176718	71,1	28,9
2023	587786	416590	171196	70,9	29,1
2024	581571	411740	169831	70,8	29,2

Возрастно-половой состав городского и сельского населения Псковской области на 01 января 2023 года (человек)

Возраст (лет)	Все население			Городское население			Сельское население		
	мужчины и женщины	мужчины	женщины	мужчины и женщины	мужчины	женщины	мужчины и женщины	мужчины	женщины
Всего	587786	266470	321316	416590	184319	232271	171196	82151	89045
0-4	24989	12816	12173	19008	9776	9232	5981	3040	2941
5-9	33242	17133	16109	24656	12615	12041	8586	4518	4068
10-14	32133	16434	15699	22817	11607	11210	9316	4827	4489
15-19	29867	16018	13849	22197	11948	10249	7670	4070	3600
20-24	27371	14908	12463	20820	11404	9416	6551	3504	3047
25 - 29	25341	13045	12296	18387	9289	9098	6954	3756	3198
30 - 34	40126	20344	19782	28915	14187	14728	11211	6157	5054
35 - 39	48026	24181	23845	34929	16972	17957	13097	7209	5888
40 - 44	43927	21633	22294	32029	15297	16732	11898	6336	5562
45 - 49	41430	19380	22050	30073	13624	16449	11357	5756	5601
50 - 54	39307	17788	21519	27285	11860	15425	12022	5928	6094
55 - 59	39891	17071	22820	26292	10664	15628	13599	6407	7192
60 - 64	47750	19562	28188	31366	12010	19356	16384	7552	8832
65 - 69	43342	16017	27325	29316	10003	19313	14026	6014	8012
70 - 74	34402	11237	23165	24074	7260	16814	10328	3977	6351
75 - 79	14134	4177	9957	10064	2836	7228	4070	1341	2729
80 - 84	13333	3006	10327	8927	1942	6985	4406	1064	3342
85-89	6680	1274	5406	4102	754	3348	2578	520	2058
90-94	2161	361	1800	1132	210	922	1029	151	878
95-99	301	75	226	184	54	130	117	21	96
100 и старше	33	10	23	17	7	10	16	3	13

Распределение численности населения по полу и основным возрастным группам на 1 января 2023 года в разрезе муниципальных образований Псковской области по данным Псковстата (человек)

	Численность населения, человек	В том числе в возрасте:			Доля лиц старше трудоспособного возраста (%)
		моложе трудоспособного	трудоспособном	старше трудоспособного	
Псковская область	587786	96611	322501	168674	28,7
Города					
г. Псков	189315	32460	109198	47657	25,1
г. Великие Луки	85989	14299	48060	23630	27,5
Муниципальные районы					
Бежаницкий	10091	1381	5241	3469	34,4
Великолукский	19148	3138	10371	5639	29,4
Гдовский	8832	1307	4402	3123	35,4
Дедовичский	11661	1990	5874	3797	32,6
Дновский	10696	1776	5660	3260	30,5
Красногородский	6366	900	3315	2151	33,8
Куньинский	7497	1132	3918	2447	32,6
Локнянский	7595	1143	3787	2665	35,1
Невельский	20868	2862	10581	7425	35,6
Новоржевский	7785	1056	3922	2807	36,1
Новосокольнический	11644	1985	5976	3683	31,6
Опочецкий	15063	2517	7403	5143	34,1
Островский	26776	4020	14666	8090	30,2
Палкинский	7371	1146	3872	2353	31,9
Печорский	18602	3048	9930	5624	30,2
Плюсский	6386	881	3039	2466	38,6
Порховский	15065	2387	7489	5189	34,4
Псковский	43640	8482	25121	10037	23,0
Пустошкинский	7404	959	3722	2723	36,8
Пушкиногорский	7278	1248	3402	2628	36,1
Пыталовский	9603	1820	5120	2663	27,7
Себежский	18606	2600	10811	5195	27,9
Струго-Красненский	9758	1478	4959	3321	34,0
Усвятский	4747	596	2662	1489	31,4

К демографическим особенностям Псковской области, оказывающим влияние на процессы организации оказания медицинской помощи, следует отнести:

высокую долю в структуре населения лиц старших возрастных групп (доля лиц старше трудоспособного возраста - 28,7% при

среднероссийском показателе 25,9%). Как абсолютное количество, так и доля граждан старше трудоспособного возраста в течение последнего десятилетия не имеют достоверной тенденции к снижению на фоне снижения общей численности населения и численности граждан трудоспособного возраста. В ряде муниципальных образований Псковской области доля населения старше трудоспособного возраста приближается или превышает уровень 35% (Бежаницкий муниципальный округ, Гдовский район, Пустошкинский район, Пушкиногорский район, Невельский муниципальный округ, Новоржевский муниципальный округ);

высокую долю сельского населения (29,1% по сравнению с 25,0% в Российской Федерации), причем среди сельского населения по сравнению с городским доля населения старших возрастных групп более высокая (31,9% и 27,4% соответственно);

хуторной тип расселения – 5730 из 8269 населенных пунктов (69,3%) имеют численность населения менее 100 человек. Показатель «средняя людность сельских населенных пунктов» в Псковской области - 24 человека/сельский населенный пункт, причем население малонаселенных населенных пунктов составляют преимущественно пожилые люди. Большое количество малонаселенных населенных пунктов ограничивает возможность создания в них стационарных подразделений медицинских организаций и диктует необходимость максимального развития выездных форм работы.

Прогнозная общая численность населения Псковской области на основе ретроспективной динамики

	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2026 г.	2027 г.	2028 г.	2029 г.	2030 г.
Численность, тыс. человек	587,9	581,8	574,8	569,7	564,6	559,6	554,7	549,8

Таким образом, в ближайшие годы ожидается снижение общей численности населения Псковской области, при этом доля населения старше трудоспособного возраста если не в абсолютном выражении, то в процентном в общей структуре населения будет возрастать и достигнет уровня 32% к 2030 году.

Уровень общей смертности в Псковской области на протяжении как минимум последних 10 лет, за исключением 2020 - 2021 годов, последовательно снижался.

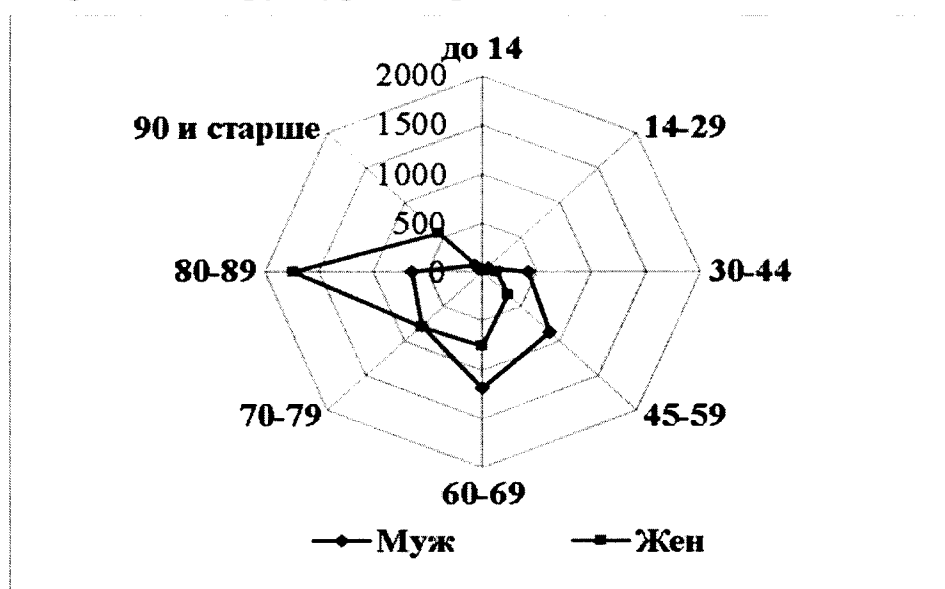
Естественная убыль населения за 15 лет сократилась более чем вдвое (с 11,5 тыс. чел. в 2006 году до 4,3 тыс. чел. в 2020 году).

Динамика коэффициентов общей смертности, ‰

Параметр	2010 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
Общая смертность	21,2	18,6	18,4	18,2	17,9	17,4	17,1	16,9	18,9	21,8	17,8	16,8

В структуре общей смертности в Псковской области преобладают лица старших возрастных групп, что является закономерным как с учетом их высокой доли в популяции, так и их морбидного статуса.

Возрастная структура смертности в Псковской области



Анализ показателей смертности населения в трудоспособном возрасте указывает на существующую тенденцию к снижению показателей. Однако указанные показатели по Псковской области выше аналогичных показателей по Северо-Западному федеральному округу (далее - СЗФО) и Российской Федерации (далее - РФ) в многолетней динамике.

Показатели смертности населения в трудоспособном возрасте, ‰

Территория	2013 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Псковская область	7,7	7,2	6,9	6,4	6,55	6,24	7,34	8,04	7,86
СЗФО	5,6	нет данных	5,3	4,9	нет данных	4,74	нет данных	нет данных	нет данных
РФ	5,8	нет данных	5,2	4,7	нет данных	4,67	нет данных	нет данных	нет данных

Тенденция к увеличению смертности среди населения трудоспособного возраста в 2020 - 2022 годах связана с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Динамика показателя общей смертности в разрезе муниципальных образований Псковской области

Наименование муниципального образования Псковской области	Общая смертность, ‰					
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
Бежаницкий район	24,8	24,7	28,3	33,8	30,8	22,8
Великолукский район	18,0	18,0	19,8	21,0	20,8	20,4
Гдовский район	18,7	16,9	21,5	24,2	19,5	23,1
Дедовичский район	20,2	22,5	22,6	27,9	20,9	18,3
Дновский район	18,8	20,4	22,7	22,0	21,0	17,7
Красногородский (район) муниципальный округ	21,9	22,6	22,9	24,0	23,2	23,4
Куньинский район	20,9	10,6	20,2	25,7	19,8	19,1
Локнянский (район) муниципальный округ	25,8	23,5	25,7	32,8	28,7	24,1
Невельский (район) муниципальный округ	22,1	21,7	22,1	26,5	19,5	20,1
Новоржевский (район) муниципальный округ	24,8	22,7	24,5	31,6	22,8	21,7
Новосокольнический район	21,1	16,7	23,6	22,0	19,9	17,4
Опочецкий (район) муниципальный округ	26,3	26,6	28,4	33,1	28,6	22,5
Островский район	17,0	17,4	19,0	20,4	16,8	17,5
Палкинский район	21,9	19,3	23,7	27,1	23,7	18,5
Печорский (район) муниципальный округ	17,2	15,5	20,2	23,5	18,8	17,3
Плюсский район	25,5	20,9	27,0	34,3	26,7	27,4
Порховский район	24,0	23,8	28,7	33,3	24,8	25,8
Псковский район	13,9	8,3	14,5	16,8	15,1	14,0
Пустошкинский район	24,0	20,3	22,6	27,8	24,4	21,3
Пушкиногорский район	21,4	23,5	23,0	28,2	23,1	20,9
Пыталовский (район)	18,2	12,9	17,8	23,3	17,5	16,8

Наименование муниципального образования Псковской области	Общая смертность, ‰					
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
муниципальный округ						
Себежский район	17,7	17,9	18,0	19,6	18,9	15,5
Струго-Красненский (район) муниципальный округ	22,5	20,6	21,0	27,1	23,6	22,3
Усвятский район	25,6	19,7	21,0	19,3	20,6	18,3
г. Псков	13,1	14,4	14,9	17,4	13,8	13,7
г. Великие Луки	16,1	17,3	18,8	21,5	16,4	15,0
Псковская область	17,1	16,9	18,9	21,8	17,8	16,8

Муниципальными образованиями с самыми высокими относительными показателями смертности в многолетней динамике являются Опочецкий муниципальный округ, Локнянский муниципальный округ, Бежаницкий район, Плюсский район, Порховский район.

Какой-либо достоверной связи между уровнями смертности и структурой территориальных медицинских организаций не прослеживается.

Так, медицинская помощь жителям как Красногородского, так и Опочецкого муниципальных округов оказывается в ГБУЗ ПО «Опочецкая межрайонная больница», при этом смертность в Красногородском муниципальном округе значительно ниже. В Дновском районе показатель смертности значительно ниже, чем в Порховском районе, при том, что оба района находятся на территории обслуживания ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница».

Отмечена достоверная прямая корреляция между показателем общей смертности и долей населения старше трудоспособного возраста, достоверная обратная корреляция между показателем общей смертности и показателями первичной заболеваемости и доли пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением. Отсутствие достоверной связи показателей общей смертности и общей заболеваемости связано с дефектами учета.

Показатели смертности от БСК в Псковской области приблизительно в 1,5 раза превышают аналогичные показатели в целом по РФ и СЗФО (в том числе у лиц трудоспособного возраста).

Уровень смертности от БСК в последние годы в динамике снижался, за исключением 2020 - 2021 годов, и по итогу 2023 года достиг исторического минимума.

Динамика коэффициентов смертности от БСК (на 100 тыс. населения)

Параметр	2010 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
Смертность от БСК	1304,3	1082,4	1062,3	1094,5	1081,8	1070,1	1202,8	1225,8	1010,0	986,7

На протяжении многих лет БСК являются основной причиной смерти в Псковской области, вклад БСК в структуру смертности составил по итогам 2018 года 61,2 %, по итогам 2019 года – 62,5%, по итогам 2020 года - 63,8 %, по итогам 2021 года – 56,5%, по итогам 2022 года – 56,7%, по итогам 2023 года – 58,6%.

Доля случаев смерти по неустановленным причинам и по причине «старость» в 2021 году составила 0,8% и 0,7% соответственно, в 2022 году – 0,1% и 0,9% соответственно, в 2023 году – 0,1% и 0,3% соответственно.

Доля показателя смертности от БСК в общей структуре смертности в 2020 году в разрезе муниципальных образований Псковской области

Наименование муниципального образования Псковской области	Общая смертность, %	Смертность от БСК, %	Доля смертности от БСК в общей структуре смертности, %
Бежаницкий район	28,3	22,9	80,9
Великолукский район	19,8	12,0	60,6
Гдовский район	21,5	15,0	69,8
Дедовичский район	22,6	14,7	65,0
Дновский район	22,7	16,7	73,6
Красногородский район	22,9	16,2	70,7
Куньинский район	20,2	10,7	53,0
Локнянский район	25,7	20,7	80,5
Невельский район	22,1	15,1	68,3
Новоржевский район	24,5	17,7	72,2
Новосокольнический район	23,6	14,9	63,1
Опочецкий район	28,4	20,1	70,8
Островский район	19,0	10,7	56,3
Палкинский район	23,7	16,8	70,9
Печорский район	20,2	13,4	66,3
Плюсский район	27,0	19,9	73,7
Порховский район	28,7	18,5	64,5

Наименование муниципального образования Псковской области	Общая смертность, ‰	Смертность от БСК, ‰	Доля смертности от БСК в общей структуре смертности, %
Псковский район	14,5	9,1	62,8
Пустошкинский район	22,6	16,3	72,1
Пушкиногорский район	23,0	14,8	83,1
Пыталовский район	17,8	9,7	54,5
Себежский район	18,0	11,7	65,0
Струго-Красненский район	21,0	14,5	69,0
Усвяцкий район	21,0	14,4	68,6
г. Псков	14,9	9,2	61,7
г. Великие Луки	18,8	10,8	57,5
Псковская область	18,9	12,0	63,8

Доля показателя смертности от БСК в общей структуре смертности в 2021 году в разрезе муниципальных образований Псковской области

Наименование муниципального образования Псковской области	Общая смертность, ‰	Смертность от БСК, ‰	Доля смертности от БСК в общей структуре смертности, %
Бежаницкий район	33,8	24,1	71,3
Великолукский район	21,0	11,4	54,3
Гдовский район	24,2	13,6	56,2
Дедовичский район	27,9	17,8	63,8
Дновский район	22,0	14,4	65,5
Красногородский район	24,0	16,4	68,3
Куньинский район	25,7	13,3	51,8
Локнянский район	32,8	20,7	63,1
Невельский район	26,5	19,7	74,3
Новоржевский район	31,6	20,9	66,1
Новосокольнический район	22,0	12,3	55,9
Опочецкий район	33,1	21,3	64,4
Островский район	20,4	9,7	47,5
Палкинский район	27,1	16,1	59,4
Печорский район	23,5	14,2	60,4
Плюсский район	34,3	21,6	63,0
Порховский район	33,3	19,1	57,4
Псковский район	16,8	9,5	56,5
Пустошкинский район	27,8	18,5	66,5
Пушкиногорский район	28,2	16,9	59,9
Пыталовский район	23,3	11,8	50,6
Себежский район	19,6	10,2	52,0
Струго-Красненский район	27,1	15,5	57,2
Усвяцкий район	19,3	13,8	71,5
г. Псков	17,4	9,2	52,9
г. Великие Луки	21,5	11,1	51,6
Псковская область	21,8	12,3	56,4

**Доля показателя смертности от БСК в общей структуре смертности
в 2022 году в разрезе муниципальных образований Псковской области**

Наименование муниципального образования Псковской области	Общая смертность, ‰	Смертность от БСК, ‰	Доля смертности от БСК в общей структуре смертности, %
Бежаницкий район	30,8	23,9	77,7
Великолукский район	20,8	12,1	58,1
Гдовский район	19,5	10,6	54,1
Дедовичский район	20,9	13,9	66,3
Дновский район	21,0	12,1	57,4
Красногородский район	23,2	14,6	62,9
Куньинский район	19,8	11,2	56,7
Локнянский район	28,7	19,3	67,3
Невельский район	19,5	13,5	69,3
Новоржевский район	22,8	16,1	70,6
Новосокольнический район	19,9	10,2	51,4
Опочецкий район	28,6	18,3	64,1
Островский район	16,8	8,0	47,9
Палкинский район	23,7	13,3	56,1
Печорский район	18,8	11,2	59,3
Плюсский район	26,7	17,7	66,3
Порховский район	24,8	13,2	53,2
Псковский район	15,1	7,8	51,7
Пустошкинский район	24,4	18,6	76,3
Пушкиногорский район	23,1	14,6	63,1
Пыталовский район	17,5	10,5	60,0
Себежский район	18,9	12,9	68,4
Струго-Красненский район	23,6	13,3	56,5
Усвяцкий район	20,6	13,2	63,9
г. Псков	13,8	7,13	51,7
г. Великие Луки	16,4	8,7	53,2
Псковская область	17,8	10,1	56,7

**Доля показателя смертности от БСК в общей структуре смертности
в 2023 году в разрезе муниципальных образований Псковской области**

Наименование муниципального образования Псковской области	Общая смертность, ‰	Смертность от БСК, ‰	Доля смертности от БСК в общей структуре смертности, %
Бежаницкий район	22,8	16,9	74,3
Великолукский район	20,4	11,0	54,0
Гдовский район	23,1	13,7	59,3
Дедовичский район	18,3	11,9	65,0
Дновский район	17,7	11,3	63,9

Наименование муниципального образования Псковской области	Общая смертность, ‰	Смертность от БСК, ‰	Доля смертности от БСК в общей структуре смертности, %
Красногородский муниципальный округ	23,4	12,4	53,0
Куньинский район	19,1	9,7	50,9
Локнянский (район) муниципальный округ	24,1	15,1	62,8
Невельский (район) муниципальный округ	20,1	13,2	65,8
Новоржевский (район) муниципальный округ	21,7	12,1	55,6
Новосокольнический район	17,4	10,0	57,3
Опочецкий (район) муниципальный округ	22,5	15,0	66,7
Островский район	17,5	8,9	50,8
Палкинский район	18,5	11,7	63,1
Печорский (район) муниципальный округ	17,3	12,4	71,9
Плюсский район	27,4	18,6	67,9
Порховский район	25,8	14,6	56,6
Псковский район	14,0	7,9	56,3
Пустошкинский район	21,3	14,7	69,1
Пушкиногорский район	20,9	12,4	59,2
Пыталовский (район) муниципальный округ	16,8	9,6	57,0
Себежский район	15,5	9,9	63,8
Струго-Красненский (район) муниципальный округ	22,3	12,2	54,7
Усвятский район	18,3	13,5	73,7
г. Псков	13,7	7,9	57,8
г. Великие Луки	15,0	8,4	56,3
Псковская область	16,8	9,9	58,6

Характерно, что доля БСК в общей структуре смертности выше в муниципальных районах и муниципальных округах Псковской области с высокими показателями общей смертности (Бежаницкий район, Плюсский район, Локнянский муниципальный округ, Опочецкий муниципальный округ), что свидетельствует наряду с низким качеством оказания медицинской помощи о формальном подходе к кодированию причин смерти.

Структура смертности от БСК в разрезе нозологических форм в течение последних лет не имеет значительной динамики и по данным 2023 года составляет:

хроническая ишемическая болезнь сердца (далее также – ИБС) – 62,8%;

хронические цереброваскулярные заболевания (далее также - ЦВБ) – 6,8%;

ОНМК - 11,8%;

ОИМ – 5,8%;

другие ОКС – 3,2%;

ГБ – 2,3%;

другие БСК – 3,7%.

В структуре смертности от БСК значительно преобладают хронические формы ИБС (62,8%), 2 - 3 места соответственно занимают острые и хронические формы ЦВБ. Доля острых форм ИБС (ОИМ, другие ОКС) не превышает 5,8% и 3,2% соответственно.

Указание в качестве первоначальной причины смерти фибрилляции предсердий, врожденных и приобретенных пороков сердца, остановки сердца в медицинских организациях Псковской области не практикуется, что связано с отсутствием нормативного механизма учета данных нозологических форм. Фибрилляция предсердий, пороки сердца обычно поглощаются диагнозом «хроническая ИБС», а остановка сердца – диагнозами ОКС, ОИМ.

Показатели смертности от основных форм БСК в динамике за 8 лет, число случаев

Причины смерти	2023 год	2022 год	2021 год	2020 год	2019 год	2018 год	2017 год	2016 год
БСК	5800	6195	7603	7531	6719	6540	7001	6866
ГБ	134	111	40	44	48	56	47	60
ИБС	4163	4518	5608	5515	4717	4740	4825	4629
ОКС, все формы	518	461	613	545	471	449	566	605
ОИМ	335	299	406	433	373	354	363	391
хроническая ИБС	3465	4057	4995	4970	4246	4291	4259	4024
Сердечная недостаточность	15	4	7	13	8	6	12	13
ЦВБ	1080	1185	1550	1601	1558	1459	1506	1560
ОНМК, в том числе:	684	711	832	789	811	727	849	981
субарахноидальное кровоизлияние	14	17	26	29	29	28	31	34
внутричерепное кровоизлияние	181	215	244	208	277	217	224	243

Причины смерти	2023 год	2022 год	2021 год	2020 год	2019 год	2018 год	2017 год	2016 год
инфаркт мозга	489	476	558	546	482	460	539	623
инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга	0	3	4	6	23	22	55	81
фибрилляция предсердий	0	0	0	0	0	0	0	0
остановка сердца	1	3	1	0	2	0	1	2
врожденные пороки сердца	0	0	0	0	0	0	0	0
приобретенные пороки сердца	5	2	9	3	2	2	5	9

Нозологическая структура смертности от БСК демонстрирует значимое преобладание среди всех причин смерти от БСК хронической ИБС.

При анализе смертности от БСК в контексте острых и хронических форм выявляется следующая закономерность: за последние годы, за исключением 2020 года и данных по ОКС в 2023 году по сравнению с 2022 годом, как абсолютное количество, так и доля смертей от острых форм БСК (ОКС, ОНМК) стабильно снижается на фоне сохраняющегося уровня смертности от хронической ИБС и хронических ЦВБ, что может свидетельствовать:

- о росте численности пациентов с хроническими формами БСК по мере увеличения выживаемости от острых форм;

- о лучшем качестве оказания специализированной медицинской помощи по сравнению с первичной медико-санитарной помощью при БСК, в том числе о низком охвате диспансерным наблюдением и реабилитационными мероприятиями пациентов после перенесенных ОКС и ОНМК;

- об имеющихся дефектах кодирования причин смерти.

Основной вектор мероприятий по снижению смертности от БСК должен быть направлен на первичную и вторичную профилактику.

Вместе с тем сохраняет значение совершенствование экстренной медицинской помощи при БСК, поскольку именно повышение доступности эффективных методов лечения предотвращает развитие осложнений, определяющих неблагоприятный отдаленный прогноз.

Анализ смертности в Псковской области с учетом факторов распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19

Общий показатель смертности за 2020 год по сравнению с 2019 годом увеличился на 11,8% (с 16,9 до 18,9 на 1000 населения).

Общий показатель смертности за 2021 год по сравнению с 2020 годом увеличился на 15,3% (с 18,9 до 21,8 на 1000 населения).

Увеличение смертности в годы пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19 году произошло за счет следующих причин:

смертей собственно от COVID-19;

влияния COVID-19 на развитие смертельных осложнений иных заболеваний;

хронических форм неинфекционных заболеваний вне прямой связи с COVID-19;

внешних причин, в том числе прямо или косвенно ассоциированных с употреблением алкоголя.

COVID-19 вносил не только прямой (медицинский), но и опосредованный (социальный) вклад в танатогенез.

По итогам 2022 года негативные демографические тенденции, связанные с пандемией COVID-19, преодолены.

3. Анализ заболеваемости болезнями системы кровообращения

Структура общей заболеваемости и первичной заболеваемости БСК (на 100 тыс. населения) в динамике за 8 лет представлена в следующих таблицах.

Общая заболеваемость БСК (на 100 тыс. населения)

Выявлены заболевания	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
Всего заболеваний	153625	157613	159139	157963	145602	156285	162575	171682
БСК	23969,1	26281,1	26678,7	24971,3	23062,2	23674,5	24563,9	32109,3
ГБ	8743,5	9402,1	9885,2	10189,6	9881,3	9951,8	10056,0	11098,3
ИБС	6051,8	6024,0	6061,5	6213,6	5370,0	5608,7	5572,3	6083,3
ОИМ	250,9	228,8	216,2	235,8	203,5	183,3	182,1	200,6
ЦВБ	4998,3	5130,8	5283,4	5180,5	4745,5	4816,3	5214,1	5114,6

Выявлены заболевания	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
ОНМК, в том числе:	566,9	581,2	553,2	575,6	485,1	485,5	433,5	469,4
субарахноидальное кровоизлияние	11,0	6,9	9,0	8,9	6,7	9,0	5,5	9,2
внутричерепное кровоизлияние	62,0	56,1	55,9	67,8	55,4	42,7	45,0	41,3
инфаркт мозга	397,6	415,0	409,9	435,9	379,2	390,8	363,6	418,9
транзиторная ишемическая атака	66,6	74,0	69,4	62,9	43,8	26,9	52,5	29,8
инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга	29,4	29,3	9,0	26,2	18,7	16,1	19,4	21,6

Фибрилляция предсердий, врожденные и приобретенные пороки сердца, сердечная недостаточность в структуре заболеваемости отдельно не учитываются в связи с отсутствием соответствующих позиций в Форме федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации». Позиция «врожденные пороки сердца» включена в раздел «врожденные аномалии системы кровообращения», позиции «приобретенные пороки сердца», «фибрилляция предсердий» и «сердечная недостаточность» - в разделы БСК, осложнением которых они являются.

Первичная заболеваемость БСК (на 100 тыс. населения)

Выявлены заболевания	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
Всего заболеваний	69507,3	72170	72076	70659	45567	75510	79147	75087
БСК	2707,3	2593,3	2526,9	2290,5	1831,1	1851,6	2389,5	2401,4
ГБ	706,4	470,1	527,8	675,1	525,9	561,5	635,8	619,4
ИБС	883,1	577,6	635,0	450,6	381,1	414,5	623,6	484,0
ОИМ	250,9	228,8	216,2	235,8	203,5	183,3	182,1	200,6
ЦВБ	1030,2	807,2	897,7	638,0	599,4	546,6	813,6	905,6
ОНМК, в том числе:	517,8	535,3	553,2	575,6	485,1	485,5	433,5	469,4
субарахноидальное кровоизлияние	11,0	6,9	9,0	8,9	6,7	9,0	5,5	9,2
внутричерепное кровоизлияние	62,0	56,1	55,9	67,8	55,4	42,7	45,0	41,3
инфаркт мозга	397,6	415,0	409,9	435,9	379,2	390,8	363,6	418,9
транзиторная ишемическая атака	28,8	28,0	69,4	62,9	43,8	26,9	52,5	25,3

Выявлены заболевания	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга	29,4	29,3	9,0	26,2	18,7	16,1	19,4	21,6

Приведенные данные свидетельствуют о значительном уменьшении выявления всех форм БСК в 2020 году. В отношении хронических форм БСК данная тенденция очевидно связана с приостановлением диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в период эпидемических ограничений, в отношении острых форм – с поздней обращаемостью граждан за медицинской помощью в период пандемии. К 2022 году данные негативные тенденции полностью преодолены.

В абсолютных цифрах показатели и структура заболеваемости от БСК в 2020-2023 годах представлены в следующих таблицах.

Заболеваемость БСК в 2020 г.

Наименование заболевания	Заболеваемость, в том числе:			
	абсолютные значения		%	
	общая	первичная	общая	первичная
Зарегистрировано заболеваний всего, в том числе:	911637	417669	100	100
БСК, в том числе:	144396	11465	15,8 (100)	2,7
ГБ	61868	3293	42,8	28,7
ОИМ	1273	1273	0,88	11,1
ИБС	33622	2386	23,3	20,8
ЦВБ	29712	3753	20,6	32,7
ОНМК, в том числе:	3037	3037	2,1	26,5
субарахноидальное кровоизлияние	42	42	0,03	0,37
внутричерепное кровоизлияние	347	347	0,24	3,03
инфаркт мозга	2257	2257	1,6	19,7
инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга	117	117	0,08	1,02
транзиторная ишемическая атака	274	274	0,2	2,4

Заболеваемость БСК в 2021 г.

Наименование заболевания	Заболеваемость, в том числе:			
	абсолютные значения		%	
	общая	первичная	общая	первичная
Зарегистрировано заболеваний всего, в том числе:	969360	471389	100	100
БСК, в том числе:	146841	11485	15,1 (100)	2,4

Наименование заболевания	Заболеваемость, в том числе:			
	абсолютные значения		%	
	общая	первичная	общая	первичная
ГБ	61732	3490	42,0	0,7
ОИМ	1137	1137	1,2	0,2
ИБС	34788	2571	23,7	0,5
ЦВБ	29873	3390	20,3	0,7
ОНМК, в том числе:	3012	3012	0,3	0,6
субарахноидальное кровоизлияние	56	56	0,006	0,01
внутричерепное кровоизлияние	265	265	0,03	0,06
инфаркт мозга	2424	2424	0,25	0,5
инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга	100	100	0,01	0,02
транзиторная ишемическая атака	167	167	0,02	0,04

Заболеваемость БСК в 2022 г.

Наименование заболевания	Заболеваемость, в том числе:			
	абсолютные значения		%	
	общая	первичная	общая	первичная
Зарегистрировано заболеваний всего, в том числе:	1016849	485636	100	100
БСК, в том числе:	150664	14656	14,8 (100)	3,0
ГБ	61711	3980	41,0	0,8
ОИМ	1117	1117	0,7	0,2
ИБС	34178	3825	22,7	0,8
ЦВБ	31981	4990	21,2	1,0
ОНМК, в том числе:	2659	2659	1,8	0,5
субарахноидальное кровоизлияние	34	34	0,02	0,01
внутричерепное кровоизлияние	276	276	0,2	0,06
инфаркт мозга	2230	2230	1,5	0,5
инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга	119	119	0,08	0,02
транзиторная ишемическая атака	322	322	0,2	0,06

Заболеваемость БСК в 2023 г.

Наименование заболевания	Заболеваемость, в том числе:			
	абсолютные значения		%	
	общая	первичная	общая	первичная
Зарегистрировано заболеваний всего, в том числе:	1009120	441353	100	100
БСК, в том числе:	188763	14115	18,7 (100)	3,2
ГБ	65234	3641	34,6	0,8
ОИМ	1179	1179	0,6	0,3
ИБС	35757	2845	18,9	0,6

Наименование заболевания	Заболеваемость, в том числе:			
	абсолютные значения		%	
	общая	первичная	общая	первичная
ЦВБ	30063	5323	15,9	1,2
ОНМК, в том числе:	2759	2759	1,4	0,6
субарахноидальное кровоизлияние	54	54	0,03	0,01
внутричерепное кровоизлияние	243	243	0,1	0,06
инфаркт мозга	2462	2462	1,3	0,6
инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга	127	127	0,07	0,03
транзиторная ишемическая атака	175	149	0,09	0,03

В структуре заболеваемости БСК (как общей, так и первичной) преобладают хронические формы ИБС, артериальная гипертензия и цереброваскулярные заболевания, что соответствует структуре смертности.

При анализе структуры и динамики заболеваемости не удается выделить достоверные тенденции (снижение заболеваемости от какого-либо класса БСК как критерий эффективности медицинской помощи либо, напротив, повышение первичной заболеваемости как косвенный показатель лучшей выявляемости), что свидетельствует об отсутствии системного подхода и активной тактики выявления БСК в медицинских организациях Псковской области.

Не удалось выявить достоверную прямую или обратную корреляцию показателей заболеваемости и смертности в разрезе муниципальных образований, что также свидетельствует о мозаичности подходов к выявлению и лечению БСК в различных медицинских организациях вне зависимости от типа местности, пола и возраста пациентов.»;

Подраздел 4 «Другие показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с БСК в Псковской области (профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение сердечно-сосудистых заболеваний, реабилитации)» изложить в следующей редакции:

«4. Другие показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с БСК в Псковской области (профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение сердечно-сосудистых заболеваний, реабилитации)

Распространенность факторов риска БСК, первичная профилактика

Общий уровень распространенности факторов риска БСК во взрослой популяции Псковской области в динамике

№ п/п	Фактор риска, распространенность (%)	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	Артериальная гипертензия	16,9	19,1	17,2	19,5	17,4	16,1
2	Гиперхолестеринемия	10,7	16,3	15,6	15,1	16,3	26,8
3	Гипергликемия	6,1	6,6	7,7	7,2	5,1	9,4
4	Избыточная масса тела	19,1	20,8	20,0	25,4	37,1	43,2
5	Недостаточная физическая активность	17,3	18,9	15,8	15,1	20,3	23,1
6	Нерациональное питание	30,8	29,3	23,9	22,7	26,7	29,1
7	Курение у взрослого населения	35	32	30,7	30,9	31,2	30,7
8	Курение у населения в целом	13,6	12,6	10,3	11,8	12,0	11,8
9	Употребление алкоголя	2,3	1,5	1,5	1,4	1,5	0,9»;

В медицинских организациях и их территориальных подразделениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, созданы в зависимости от численности прикрепленного населения отделения либо кабинеты медицинской профилактики, осуществляющие в том числе функции контроля и коррекции факторов риска БСК.

Медицинской организацией, осуществляющей координирующие функции по вопросам медицинской профилактики, является ГБУЗ ПО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

С целью обеспечения эффективного межведомственного взаимодействия при реализации популяционной стратегии профилактики указом Губернатора Псковской области от 27 марта 2013 г. № 22-УГ создан Координационный совет при Администрации Псковской области по реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, выявление факторов риска и профилактику основных хронических неинфекционных заболеваний у населения Псковской области (далее – Координационный совет). В соответствии с указом

Губернатора Псковской области от 15 августа 2023 г. № 159-УГ «О внесении изменений в указ Губернатора Псковской области от 27 марта 2013 г. № 22-УГ «О создании координационного совета при Администрации области по реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, выявление факторов риска и профилактику основных хронических неинфекционных заболеваний у населения Псковской области» Координационный совет при Правительстве Псковской области возглавляет Губернатор Псковской области.

По рекомендации Координационного совета в каждом из 26 муниципальных районов, муниципальных округов и городских округов Псковской области созданы межведомственные советы по формированию здорового образа жизни и снижению распространенности факторов риска ХНИЗ.

Региональной программой Псковской области «Укрепление общественного здоровья», утвержденной постановлением Администрации Псковской области от 15 февраля 2020 г. № 33, также предусмотрены меры, направленные на снижение распространенности факторов риска ХНИЗ через формирование системы мотивации граждан Псковской области к ведению здорового образа жизни.

Среди населения проводится работа по своевременному распознаванию признаков ОНМК и инфаркта миокарда.

ГБУЗ ПО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» разработаны материалы для пациентов, содержащие информацию о симптомах и первой помощи при основных социально значимых заболеваниях, распространяемые в медицинских организациях. Электронная версия информационных материалов направлена в медицинские организации для самостоятельного тиражирования и информирования населения.

В СМИ Псковской области регулярно публикуются материалы по указанной тематике, включающие интервью с главными внештатными специалистами Псковской области по профилям «кардиология», «неврология», «терапия», «медицинская профилактика», информацию в форматах «Вопрос-ответ врачу» и «Памятка для пациента».

В поликлиниках, больницах, аптеках, торговых центрах предоставляются информационные материалы (памятки, буклеты и другое) о правилах измерения артериального давления, роли артериальной гипертензии и повышенного уровня холестерина как факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний (инфаркт миокарда, инсульт) и сердечно-сосудистой смертности, причинах и первой помощи при ОКС и ОНМК, а также рекомендации пройти диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры.

Вторичная профилактика БСК

Эффективность мероприятий, направленных на раннее выявление основных хронических неинфекционных заболеваний и дальнейшее их сопровождение, в Псковской области невысока.

Так, из 14115 случаев впервые выявленных БСК в 2023 году в ходе профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения выявлен только 2550 случаев (18,1%).

Доля пациентов с впервые выявленными БСК, взятых на диспансерный учет, по итогам 2023 года составила:

БСК, всего - 82,7%;

болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, - 83,4%;

ИБС - 73,4%;

в том числе ОИМ - 100,0%;

хроническая ИБС - 98,4%;

ЦВБ - 78,4%;

в том числе ОНМК - 100,0%.

Информация о порядке оказания первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, скорой медицинской помощи при БСК (включая сроки, профильность, длительность госпитализации) в Псковской области изложена в подразделе 5 раздела II настоящей программы.

Порядки оказания медицинской помощи больным с сердечно-

сосудистыми заболеваниями и с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденные приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 918н и приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 928н соответственно, по основным позициям (структура оказания медицинской помощи, соблюдение стандартов оснащения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь при БСК, формирование штатного расписания) соблюдаются.

В рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности Комитетом по здравоохранению Псковской области в соответствии с ежегодно издаваемым приказом об утверждении плана мероприятий по осуществлению ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности на соответствующий год выполняются плановые проверки в отношении медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с БСК, в ходе которых проверяется в том числе соблюдение порядков оказания медицинской помощи, утвержденных приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 918н и приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 928н, а также приказов Комитета по здравоохранению Псковской области.

Медицинская реабилитация при БСК

Медицинская реабилитация I этапа в острый период течения БСК осуществляется в отделениях ранней реабилитации медицинских организаций при их наличии либо в условиях профильных отделений стационаров медицинских организаций в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Соответствующими возможностями располагают многопрофильные больницы города Пскова и города Великие Луки, а также отделение ранней реабилитации регионального сосудистого центра (далее также – РСЦ) и блоки интенсивной терапии отделений неотложной кардиологии и неврологических отделений для больных с острым нарушением мозгового кровообращения первичных сосудистых отделений (далее также – ПСО).

Система медицинской реабилитации II этапа пациентам с БСК в Псковской области представлена следующими структурными подразделениями:

стационарное отделение медицинской реабилитации по профилю «заболевания центральной нервной системы» на 23 койки на базе филиала «Псковский городской» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» (до 01.04.2024 - ГБУЗ ПО «Псковская городская клиническая больница»);

три стационарных отделения медицинской реабилитации по профилю «соматические заболевания» - на базе филиала «Псковский городской» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» (25 коек), на базе ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» (25 коек) - приоритетная категория пациенты кардиологического профиля после завершения лечения в региональном сосудистом центре и ГБУЗ ПО «Псковский госпиталь для ветеранов войн» (15 коек).

Медицинская реабилитация III этапа оказывается в медицинских организациях Псковской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Отделения медицинской реабилитации в амбулаторных условиях в настоящее время открыты в ГБУЗ ПО «Псковский госпиталь для ветеранов войн» и ГБУЗ ПО «Псковская городская поликлиника».

В рамках реализации постановления Администрации Псковской области от 31 мая 2022 г. № 217 «Об утверждении региональной программы Псковской области «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» в 2024 году планируется открытие стационарного отделения медицинской реабилитации по профилю «заболевания центральной нервной системы» на базе филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» (до 01.04.2024 - ГБУЗ ПО «Великолукская межрайонная больница»). Отделение предназначено для лечения пациентов, проживающих в южной зоне Псковской области, включая пациентов после стационарного лечения в первичном сосудистом отделении (далее – ПСО) филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница».

В рамках развития III этапа медицинской реабилитации в 2024 году планируется создание подразделений медицинской реабилитации в условиях дневного стационара при поликлинике и в амбулаторных условиях в поликлинике № 1 филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»;

в подразделе 5 «Ресурсы инфраструктуры службы оказания медицинской помощи при болезнях системы кровообращения»:

в подразделе «Первичная медико-санитарная помощь»:

абзац четвертый признать утратившим силу;

в абзаце пятом слова «ГБУЗ ПО «Великолукская межрайонная больница» заменить словами «филиале «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»;

абзац шестой изложить с следующей редакцией:

«В течение 2020 года выполнено 32931 посещение врачей-кардиологов, из них сельскими жителями - 6492 посещения. В течение 2021 года выполнено 31173 посещения врачей-кардиологов, из них сельскими жителями - 6049 посещений. В течение 2022 года выполнено 28363 посещения врачей-кардиологов, из них сельскими жителями – 6251 посещение. В течение 2023 года выполнено 31511 посещений врачей кардиологов, из них сельскими жителями – 6771 посещение.»;

подраздел «Зоны прикрепления к медицинским организациям Псковской области для оказания первичной и первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с БСК» изложить в следующей редакции:

«Зоны прикрепления к медицинским организациям Псковской области для оказания первичной и первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с БСК

№ п/п	Муниципальные образования Псковской области	Медицинская организация, оказывающая первичную медицинскую помощь при БСК	Медицинская организация (структурное подразделение), оказывающая первичную специализированную медицинскую помощь при БСК
1	г. Псков	ГБУЗ ПО «Псковская городская поликлиника», ГБУЗ ПО «Псковский госпиталь для ветеранов	ГБУЗ ПО «Псковская городская поликлиника»; консультативная поликлиника ГБУЗ ПО «Псковская

№ п/п	Муниципальные образования Псковской области	Медицинская организация, оказывающая первичную медицинскую помощь при БСК	Медицинская организация (структурное подразделение), оказывающая первичную специализированную медицинскую помощь при БСК
		войн»	областная клиническая больница»
2	Гдовский район	Поликлиника ГБУЗ ПО «Гдовская районная больница»	Консультативная поликлиника ПО ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница»
3	Псковский район	Поликлиники ГБУЗ ПО «Псковская межрайонная больница» и филиала «Палкинский»	
4	Палкинский район		
5	Порховский район	Поликлиники ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница» и филиала «Дновский»	
6	Дновский район		
7	Дедовичский район	Поликлиника ГБУЗ ПО «Дедовичская районная больница»	
8	Струго-Красненский муниципальный округ	Поликлиники ГБУЗ ПО «Струго-Красненская межрайонная больница» и филиала «Плюсский»	
9	Плюсский район		
10	Печорский муниципальный округ	Поликлиника ГБУЗ ПО «Печорская районная больница»	
11	Опочецкий муниципальный округ	Поликлиники ГБУЗ ПО «Опочецкая межрайонная больница» и филиала «Красногородский»	
12	Красногородский муниципальный округ		
13	Пушкиногорский район	Поликлиники ГБУЗ ПО «Пушкиногорская межрайонная больница» и филиала «Новоржевский»	Поликлиника ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»
14	Новоржевский муниципальный округ		
15	Островский район	Поликлиники ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница» и филиала «Пыталовский»	
16	Пыталовский муниципальный округ		
17	Себежский район	Поликлиника ГБУЗ ПО «Себежская районная больница»	
18	г. Великие Луки	Поликлиники № 1 и № 2 филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	Консультативная поликлиника филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»
19	Великолукский район	Поликлиника № 3 филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	
20	Куньинский район	Филиал «Куньинский» ГБУЗ ПО ПО «Псковская областная	

№ п/п	Муниципальные образования Псковской области	Медицинская организация, оказывающая первичную медицинскую помощь при БСК	Медицинская организация (структурное подразделение), оказывающая первичную специализированную медицинскую помощь при БСК
		клиническая больница»	
21	Бежаницкий район	Поликлиники ГБУЗ ПО «Бежаницкая межрайонная больница» и филиала «Локнянский»	
22	Локнянский муниципальный округ		
23	Новосокольнический район	Поликлиники ГБУЗ ПО «Новосокольническая межрайонная больница» и филиала «Пустошкинский»	
24	Пустошкинский район		
25	Невельский муниципальный округ	Поликлиники ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница» и филиала «Усвятский»	
26	Усвятский район		

подраздел «Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь» изложить в следующей редакции:

«Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

Количество коек терапевтического профиля в стационарах Псковской области - 336 (5,7 на 10 тыс. населения). Все койки терапевтического профиля находятся в структуре стационаров районных и межрайонных больниц.

В терапевтических отделениях медицинских организаций оказывается специализированная медицинская помощь пациентам с хроническими формами БСК, не требующими лечения в кардиологических отделениях.

Специализированная медицинская помощь по профилю «кардиология» в Псковской области оказывается в следующих медицинских организациях (структурных подразделениях):

региональный сосудистый центр (далее - РСЦ) ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» на 60 коек (48 и 12 коек блока интенсивной терапии);

кардиологическое отделение на 53 койки филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»,

из которых 30 коек (24 и 6 коек блока интенсивной терапии) имеют статус первичного сосудистого отделения (далее - ПСО № 1);

первичное сосудистое отделение ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница» (далее - ПСО № 2) мощностью 30 коек (24 и 6 коек блока интенсивной терапии);

кардиологическое отделение филиала «Псковский городской» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» на 55 коек (в т.ч. 6 коек блока интенсивной терапии), не имеющее статуса сосудистого центра.

Общее количество коек кардиологического профиля – 182 (3,1 на 10 тыс. населения).

В период эпидемического подъема заболеваемости новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) ГБУЗ ПО «Псковская городская клиническая больница» была полностью перепрофилирована для лечения пациентов с COVID-19. Доступность плановой специализированной медицинской помощи по неинфекционным профилям заболеваний, в том числе БСК, обеспечивалась в соответствии с приказом Комитета по здравоохранению Псковской области от 30 октября 2020 г. № 783 «О временном порядке организации и маршрутизации при оказании специализированной медицинской помощи населению г. Пскова в период эпидемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19)». Согласно указанному приказу все виды медицинской помощи, ранее оказывавшейся в ГБУЗ ПО «Псковская городская клиническая больница», были перераспределены между медицинскими организациями, не вовлеченными в оказание медицинской помощи пациентам с COVID-19.

ГБУЗ ПО «Псковская городская клиническая больница» являлась единственной медицинской организацией, перепрофилированной для лечения пациентов с COVID-19, в связи с чем изменения маршрутизации РСЦ и обоих ПСО не потребовалось.

В структуре всех медицинских организаций, включая РСЦ и ПСО, с начала пандемии выделены провизорные койки для временного пребывания пациентов с неуточненным ковидным статусом. Госпитализация пациентов осуществляется через временное пребывание

на провизорных койках до получения результатов тестирования на COVID-19 с дальнейшей маршрутизацией в зависимости от результата тестирования.

По итогам 2018 года показатель работы койки кардиологического профиля составил 346,7, средняя длительность пребывания на койке - 10,3 койко-дня.

По итогам 2020 года показатель работы койки кардиологического профиля составил 265,9, средняя длительность пребывания на койке - 8,8 койко-дня. По итогам 2021 года показатель работы койки кардиологического профиля составил 282,8, средняя длительность пребывания на койке - 7,9 койко-дня. По итогам 2022 года показатель работы койки кардиологического профиля составил 280,4, средняя длительность пребывания на койке - 9,5 койко-дня. По итогам 2023 года показатель работы койки кардиологического профиля составил 277,0, средняя длительность пребывания на койке - 7,2 койко-дня.

Кардиологические отделения оснащены оборудованием в соответствии с приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

РСЦ располагает 2 ангиографическими установками, одна из которых была приобретена в 2019 году в рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Ангиографические установки работают в режиме 24/7.

В ПСО № 1 с конца 2017 года действовала арендуемая ангиографическая установка, в 2020 году в рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» для ПСО № 1 приобретена новая ангиографическая установка.

Нагрузка на 1 ангиографический аппарат в 2018 году составила 1910 диагностических и 1023 лечебных вмешательства.

Нагрузка на 1 ангиографический аппарат в 2020 году составила 1004 диагностических и 821 лечебное вмешательство. Нагрузка на 1 ангиографический аппарат в 2021 году составила 1044 диагностических и 631 лечебное вмешательство. Нагрузка на 1 ангиографический аппарат в 2022 году составила

847 диагностических и 759 лечебных вмешательств. Нагрузка на 1 ангиографический аппарат в 2023 году составила 990 диагностических и 931 лечебное вмешательство.

РСЦ и ПСО № 1 имеют лицензию на оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия». Объемы оказываемой ВМП возросли со 123 операций в 2009 году до 918 операций в 2020 году (из них 774 по экстренным показаниям), доля процедур ангиопластики со стентированием коронарных артерий, выполненных пациентам с острым коронарным синдромом, по отношению к общему числу больных с острым коронарным синдромом по итогам 2020 года составила 40,5%. В 2020 году объемы оказываемой ВМП снизились по сравнению с 2019 годом на 52 единицы за счет уменьшения числа плановых вмешательств в связи с эпидемическими ограничениями.

Порядок маршрутизации при острых формах ИБС утвержден приказом Комитета по здравоохранению Псковской области от 30 января 2023 г. № 66 «Об актуализации порядка маршрутизации при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «кардиология» в Псковской области.»;

подраздел «Зоны прикрепления к медицинским организациям области для оказания специализированной медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» изложить в следующей редакции:

«Зоны прикрепления к медицинским организациям области для оказания специализированной медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

№ п/п	Муниципальные образования Псковской области	Сердечно-сосудистые заболевания, за исключением позиций, указанных в столбцах 4 - 6	Острый коронарный синдром (ОКС) без подъема сегмента ST низкого риска	1) ОКС с подъемом сегмента ST; 2) ОКС без подъема сегмента ST высокого риска; 3) пациенты после оперативного лечения ИБС (ЧКВ, АКШ) любой давности с клиникой рецидива стенокардии	Брадиаритмии, требующие имплантации ЭКС
1	г. Псков	Филиал «Псковский городской» ГБУЗ ПО «Псковская	Региональный сосудистый центр ГБУЗ ПО ГБУЗ ПО «Псковская	Региональный сосудистый центр ГБУЗ ПО ГБУЗ ПО «Псковская областная	Региональный сосудистый центр ГБУЗ ПО ГБУЗ ПО

№ п/п	Муниципальные образования Псковской области	Сердечно-сосудистые заболевания, за исключением позиций, указанных в столбцах 4 - 6	Острый коронарный синдром (ОКС) без подъема сегмента ST низкого риска	1) ОКС с подъемом сегмента ST; 2) ОКС без подъема сегмента ST высокого риска; 3) пациенты после оперативного лечения ИБС (ЧКВ, АКШ) любой давности с клиникой рецидива стенокардии	Брадиаритмии, требующие имплантации ЭКС	
		областная клиническая больница»	областная клиническая больница»	клиническая больница»	«Псковская областная клиническая больница»	
2	Гдовский район	ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	Первичное сосудистое отделение ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	Первичное сосудистое отделение филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» (в том числе для выполнения ТЛТ при ОКС с подъемом сегмента ST) с дальнейшим экстренным переводом в региональный сосудистый центр при отсутствии собственной возможности выполнения ЧКВ);		
3	Псковский район					
4	Палкинский район					
5	Порховский район					
6	Дедовичский район					
7	Дновский район					
8	Струго-Красненский муниципальный округ					
9	Плюсский район					
10	Печорский муниципальный округ					
11	Себежский район	ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»			Первичное сосудистое отделение филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» (в том числе для выполнения ТЛТ при ОКС с подъемом сегмента ST) с дальнейшим экстренным переводом в региональный сосудистый центр при отсутствии собственной возможности выполнения ЧКВ);	Первичное сосудистое отделение филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» (в том числе для выполнения ТЛТ при ОКС с подъемом сегмента ST) с дальнейшим экстренным переводом в региональный сосудистый центр при отсутствии собственной возможности выполнения ЧКВ);
12	Опочецкий муниципальный округ					
13	Красногородский муниципальный округ					
14	Пушкиногорский район					
15	Новоржевский муниципальный округ					
16	Пыталовский муниципальный округ					
17	Островский район					
18	г. Великие Луки	филиал «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	Первичное сосудистое отделение филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» (в том числе для выполнения ТЛТ при ОКС с подъемом сегмента ST) с дальнейшим экстренным переводом в региональный сосудистый центр при отсутствии собственной возможности выполнения ЧКВ);	Региональный сосудистый центр ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»		
19	Великолукский район					
20	Куньинский район					
21	Бежаницкий район					
22	Локнянский муниципальный округ					
23	Новосокольнический район					
24	Пустошкинский район					
25	Невельский муниципальный округ					
26	Усвяцкий район					

Специализированная медицинская помощь пациентам с ОНМК оказывается в неврологических отделениях для больных с острым нарушением мозгового кровообращения:

РСЦ ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» на 60 коек (48 + 12 коек блока интенсивной терапии);

ПСО № 1 филиал «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» на 40 коек (34 + 6 коек блока интенсивной терапии);

ПСО № 2 ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница» на 30 коек (24 + 6 коек блока интенсивной терапии).

Общее количество неврологических коек для больных с острым нарушением мозгового кровообращения, включая койки интенсивной терапии - 117 (2,0 на 10 тыс. населения).

По итогам 2018 года показатель работы койки составил 342,5, средняя длительность пребывания на койке - 15,7 койко-дня.

По итогам 2020 года показатель работы койки составил 342,5, средняя длительность пребывания на койке – 11,0 койко-дня. По итогам 2021 года показатель работы койки составил 329,5, средняя длительность пребывания на койке – 11,8 койко-дня. По итогам 2022 года показатель работы койки составил 339,5, средняя длительность пребывания на койке – 11,3 койко-дня. По итогам 2023 года показатель работы койки составил 299,6, средняя длительность пребывания на койке – 10,6 койко-дня.

Неврологические отделения для больных с острым нарушением мозгового кровообращения оснащены оборудованием в соответствии с приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения».

Порядок маршрутизации пациентов с ОНМК утвержден приказом Комитета по здравоохранению Псковской области от 27 февраля 2023 г. № 151 «Об актуализации Порядка маршрутизации при оказании специализированной медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения в Псковской области.»;

подраздел «Зоны прикрепления к медицинским организациям области для оказания специализированной медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения (ОНМК)» изложить в следующей редакции:

«Зоны прикрепления к медицинским организациям области для оказания специализированной медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения (ОНМК)

№ п/п	Город, муниципальный район, муниципальный округ	Подозрение на ОНМК; ишемический инсульт; транзиторная ишемическая атака	Геморрагический инсульт, доказанный инструментально, в зависимости от клинического варианта:	
			верифицированный диагноз «субарахноидальное кровоизлияние»	внутричерепная гематома
1	г. Псков	Региональный сосудистый центр ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»		
2	Гдовский район			
3	Псковский район			
4	Палкинский район			
5	Порховский район			
6	Дедовичский район			
7	Дновский район			
8	Струго-Красненский муниципальный округ			
9	Плюсский район			
10	Печорский муниципальный округ			
11	Себежский район			
12	Опочецкий муниципальный округ	Первичное сосудистое отделение ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	Первичное сосудистое отделение ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница» с экстренным переводом в региональный сосудистый центр после выполнения КТ и консультации нейрохирурга	Первичное сосудистое отделение ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница» с обеспечением консультации нейрохирурга в первые 3 часа (в т.ч. дистанционно) и решением вопроса о методе лечения
13	Красногородский муниципальный округ			
14	Пушкиногорский район			
15	Новоржевский муниципальный округ			
16	Пыталовский муниципальный округ			
17	Островский район			

№ п/п	Город, муниципальный район, муниципальный округ	Подозрение на ОНМК; ишемический инсульт; транзиторная ишемическая атака	Геморрагический инсульт, доказанный инструментально, в зависимости от клинического варианта:	
			верифицированный диагноз «субарахноидальное кровоизлияние»	внутричерепная гематома
18	г. Великие Луки	Первичное сосудистое отделение филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	Первичное сосудистое отделение филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» с экстренным переводом в региональный сосудистый центр после выполнения КТ и консультации нейрохирурга	Первичное сосудистое отделение филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» с обеспечением очной консультации нейрохирурга в первые 3 часа и решением вопроса о методе лечения
19	Великолукский район			
20	Куньинский район			
21	Бежаницкий район			
22	Локнянский муниципальный округ			
23	Новосокольнический район			
24	Пустошкинский район			
25	Невельский муниципальный округ			
26	Усвятский район			

Таким образом, территория Псковской области поделена на зоны ответственности сосудистых центров.

Схема зонирования и маршрутизации при оказании медицинской помощи больным с ОКС и ОНМК в Псковской области приведена в приложении № 1 к настоящей программе.

В зонах ответственности сосудистых центров проживает 473,979 тыс. человек взрослого населения, что составляет 96,5% от общей численности взрослого населения Псковской области. В силу территориальной отдаленности (плечо доставки от крайней точки зон более 150 км) ограничена возможность быстрой доставки пациентов в РСЦ из двух районов (Гдовский, Дедовичский), однако с началом активного использования санитарной авиации данная проблема утратила остроту.

Профильность госпитализации (доля доставленных в сосудистые центры по отношению к общему числу госпитализированных) по итогам 2023 года составила:

при остром коронарном синдроме - 99,3%;

при остром нарушении мозгового кровообращения - 99,8%.»;

подраздел «Доля пациентов, пролеченных в РСЦ и ПСО в 2020 г.»

изложить в следующей редакции»:

«Доля пациентов, пролеченных в РСЦ и ПСО в 2020 г.

№ п/п	Наименование показателя	РСЦ	ПСО № 1	ПСО № 2
1	Доля прикрепленного взрослого населения от общей численности взрослого населения Псковской области, %	51,1	31,1	14,0
2	Доля пролеченных пациентов с ОКС от общего числа госпитализированных, %	55,3	30,8	12,5
3	Доля пролеченных пациентов с ОНМК от общего числа госпитализированных, %	49,2	32,4	16,3

С целью обеспечения доступности рентгенэндовидеохирургических методов лечения первоначально принятая схема маршрутизации в 2019 году была пересмотрена с перераспределением потоков пациентов в медицинские организации, оснащенные ангиографическими установками.

Начиная с 2020 года доля пациентов с ОКС, госпитализированных в медицинские организации, располагающие возможностью выполнения ЧКВ (РСЦ и ПСО № 1), составляет не менее 86% (по итогам 2023 года – 87,4%).

В ПСО № 2 в настоящее время преимущественно госпитализируются пациенты по поводу декомпенсированной хронической сердечной недостаточности, пароксизмов фибрилляции предсердий, осложненных гипертонических кризов и для подбора терапии при резистентных формах артериальной гипертензии.

При высокой профильности сохраняется проблема своевременности доставки пациентов в сосудистые центры, в том числе в связи с поздней обращаемостью. Так, доля госпитализированных в первые 12 часов при остром инфаркте миокарда по итогам 2023 года не превысила 67,2%, а доля госпитализированных в пределах терапевтического окна при ишемическом инсульте - 17,8%.

Именно с поздней доставкой пациентов связан высокий уровень досуточной летальности в сосудистых центрах.»;

в подразделе «Скорая медицинская помощь»

в абзаце втором слова «районах и городских округах» заменить словами «муниципальных районах, муниципальных округах и городских

округах Псковской области»;

абзацы четвертый и пятый изложить в следующей редакции:

«Бригады скорой медицинской помощи обеспечиваются тромболитическими препаратами для внутривенного струйного введения. По итогам 2023 года выполнено 136 процедур догоспитального тромболиза, что составляет 58,9% от всех случаев тромболитической терапии при ОИМ.

С 2017 года эвакуация пациентов с острыми и тяжелыми формами болезней системы кровообращения осуществляется в том числе с использованием санитарной авиации. В течение 2023 года эвакуировано 68 пациентов с ОКС и ОНМК.»;

в абзаце первом подраздела «Ведение баз данных, регистров больных с БСК» слова «ГБУЗ ПО «Псковская городская клиническая больница» заменить словами «филиала «Псковский городской» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»;

в абзаце двадцать втором подраздела «Реализация в Псковской области специализированных программ для больных с БСК» слова «ГБУЗ ПО «Псковская городская клиническая больница» заменить словами «филиала «Псковский городской» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»;

в абзаце первом подраздела «Организация деятельности кабинета «Школа сердечной достаточности» Центра (далее - Школа) слова «ГБУЗ ПО «Псковская городская клиническая больница» заменить словами «филиала «Псковский городской» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»;

в абзаце пятом подраздела «Организация службы сестринского патронажа больных с ХСН» слова «ГБУЗ ПО «Псковская городская клиническая больница» заменить словами «филиала «Псковский городской» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»;

наименование подраздела 2 «Специализированная программа диспансерного наблюдения пациентов после хирургического лечения ИБС» изложить в следующей редакции:

«2. Специализированная программа диспансерного наблюдения

пациентов после хирургического лечения ИБС»;

подраздел «Оценка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» дополнить абзацем следующего содержания:

«В течение 2023 года проведено 1722 консилиума врачей с применением телемедицинских технологий, 4356 консультаций пациентов с применением телемедицинских технологий.»;

в подразделе 6 «Анализ деятельности каждой медицинской организации, участвующей в оказании стационарной помощи больным с ОНМК и (или) ОКС, с оценкой необходимости оптимизации функционирования»:

абзац второй изложить в следующей редакции:

«В зоне обслуживания РСЦ проживает 255,727 тыс. человек взрослого населения (52,1% взрослого населения Псковской области).»;

абзац пятнадцатый изложить в следующей редакции:

«В зоне обслуживания ПСО № 1 проживает 147,488 тыс. человек взрослого населения (30,0% взрослого населения Псковской области).»;

абзацы двадцать третий - двадцать пятый изложить в следующей редакции:

«На базе ПСО № 1 функционирует стационарное отделение паллиативной медицинской помощи для пациентов с тяжелыми необратимыми последствиями инсультов.

В 2024 году на базе ПСО № 1 планируется:

создание отделения медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции центральной нервной системы как подразделения II этапа реабилитации для жителей прикрепленной территории.»;

абзац двадцать восьмой изложить в следующей редакции:

«В зоне обслуживания ПСО № 2 проживает 70,764 тыс. человек взрослого населения (14,4% взрослого населения Псковской области).»;

абзац тридцать пятый изложить в следующей редакции:

«ПСО № 2 выполняет дистанционный анализ ЭКГ, передаваемых бригадами СМП прикрепленных районов. В свою очередь в периоды отсутствия возможности круглосуточной консультации врача невролога

ПСО № 2 осуществляет деятельность в формате телемедицинских консультаций с РСЦ.»;

абзац сорок второй изложить в следующей редакции:

«отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы на 25 коек и отделение медицинской реабилитации для пациентов с соматическими заболеваниями (включая БСК).»;

абзацы сорок пятый - сорок восьмой изложить в следующей редакции:

«Нагрузка на медицинское оборудование в 2023 году составила (из расчета на 1 аппарат):

ангиограф - 1921 вмешательство (990 диагностических и 931 лечебное);

компьютерный томограф - 5607 исследований;

магнитно-резонансный томограф - 2449 исследований.»;

подраздел 7 «Кадровый состав медицинских организаций» дополнить подразделом следующего содержания:

«Показатели кадровой обеспеченности службы оказания помощи при БСК в 2023 году

№ п/п	Специальность	Штатные единицы	Физические лица	Укомплектованность, %
1	Кардиологи, в том числе:	59,75	37	61,9
1.1.	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	12	9	75,0
1.2.	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	47,75	28	58,6
2	Неврологи, в том числе:	144,25	70	48,5
2.1.	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	41,5	28	67,4
2.2.	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	101,25	48	47,4
3	Нейрохирурги	17,75	6	33,8
4	Сердечно-сосудистые хирурги	5,25	3	57,1
5	Анестезиологи-реаниматологи	216,75	69	31,8
6	Врачи лечебной физкультуры (ЛФК)	15,5	2	12,9
7	Логопеды	0,25	0	0

№ п/п	Специальность	Штатные единицы	Физические лица	Укомплектованность, %
8	Психологи	39,75	12	30,1
9	Инструкторы-методисты ЛФК	37,25	15	40,3
10	Физиотерапевты	20,75	10	48,2
11	Специалисты по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению	15,0	8	53,31
12	Выездные врачи СМП	27	11	40,7
13	Выездные фельдшера СМП	516,0	302	58,5»;

в подразделе 8 «Льготное лекарственное обеспечение лиц с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений»:

абзац первый изложить в следующей редакции:

«Во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06 февраля 2024 г. № 37н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов в целях обеспечения в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка <40%, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний» в настоящее время действует приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 08 августа 2021 г. № 475 «О льготном лекарственном обеспечении в амбулаторных условиях пациентов высокого риска с целью профилактики осложнений сердечно-сосудистых заболеваний».»;

абзац пятый признать утратившим силу;

абзац седьмой изложить в следующей редакции:

«Для реализации программы профилактики развития сердечно-сосудистых осложнений в 2021 году выделена субсидия в размере 83,5 млн руб. из средств федерального бюджета. Проведены закупки

за счет средств федерального бюджета на сумму 83,5 млн руб. по программе профилактики развития сердечно-сосудистых осложнений. По состоянию на 31.12.2021 отпущены препараты на 55,3 млн руб. 8204 пациентам, каждый обратившийся получил препаратов на сумму 6745,88 руб. Для реализации программы профилактики развития сердечно-сосудистых осложнений в 2022 году выделена субсидия в размере 83,2 млн руб. из средств федерального бюджета. Проведены закупки за счет средств федерального бюджета на сумму 83,2 млн руб. по программе профилактики развития сердечно-сосудистых осложнений. По состоянию на 31.12.2022 отпущены препараты на 128,6 млн руб. с учетом остатков прошлых лет 9147 пациентам, каждый обратившийся получил препаратов на сумму 14057,13 руб. Для реализации программы профилактики развития сердечно-сосудистых осложнений в 2023 году выделена субсидия в размере 43,6 млн руб. из средств федерального бюджета. Проведены закупки за счет средств федерального бюджета на сумму 43,6 млн руб. по программе профилактики развития сердечно-сосудистых осложнений. По состоянию на 31.12.2023 отпущены препараты на 144,4 млн руб. с учетом привлеченных средств областного бюджета 7479 пациентам, каждый обратившийся получил препаратов на сумму 19307,39 руб.»;

абзацы восьмой-одиннадцатый признать утратившими силу;

3) приложение № 2 к Программе «План мероприятий региональной программы Псковской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.

Губернатор Псковской области



М.Ведерников

Приложение
к постановлению
Правительства Псковской области
от 30.05.2024 № 163

«Приложение № 2
к региональной программе Псковской области
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

ПЛАН
мероприятий региональной программы Псковской области
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
1	Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с болезнями системы кровообращения (далее - БСК)				
1.1.	Разработка плана мероприятий по обеспечению достижения показателей клинических рекомендаций	01.01.2021	31.12.2021	Руководитель регионального сосудистого центра (далее - РСЦ), главный внештатный кардиолог, главный внештатный сосудистый невролог	Утвержден план мероприятий по обеспечению достижения указанных показателей
1.2.	Проведение образовательных мероприятий по изучению клинических рекомендаций по лечению больных с БСК в медицинских организациях	01.07.2019	31.12.2024	ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И.Мечникова», руководитель РСЦ, главный внештатный кардиолог, главный внештатный сосудистый невролог, главные врачи медицинских организаций (далее - МО)	С кратностью не реже 1 раза в квартал проводятся тренинги для различных категорий медицинских работников (врачи, фельдшеры поликлиник, скорой медицинской помощи (далее - СМП) и фельдшерско-акушерских пунктов (далее - ФАПы), медицинские сестры)

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
1.3.	Разработка и внедрение в каждой медицинской организации протоколов ведения пациентов с БСК на основе клинических рекомендаций по профилю, порядка оказания медицинской помощи по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи	01.07.2021	31.12.2021	Руководитель РСЦ, главный внештатный кардиолог, главный внештатный сосудистый невролог, главные врачи МО	Утверждены протоколы лечения по профилю БСК в каждой МО
1.4.	Организация системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов с БСК. Мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом России, в рамках системы внутреннего контроля качества.	01.07.2021	31.12.2024	Главные врачи МО	Врачебными комиссиями МО ежеквартально проводится контроль выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом России, с протокольным оформлением результатов контроля
1.5.	Мониторинг выполнения порядков оказания медицинской помощи по профилям БСК в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный внештатный кардиолог, главный внештатный сосудистый невролог, главный внештатный специалист по СМП, главный внештатный терапевт	Комитетом по здравоохранению Псковской области в соответствии с ежегодно утверждаемым планом мероприятий ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности проводится мониторинг выполнения порядков оказания медицинской помощи по профилям БСК, утвержденных Минздравом России
1.6.	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению применения методики тромболитической терапии с достижением целевого показателя 5% от всех случаев ишемического инсульта	01.07.2021	31.12.2024	Руководитель РСЦ, руководители первичных сосудистых отделений (далее - ПСО), главный внештатный сосудистый невролог	Рост доли пациентов с ишемическим инсультом, получивших тромболитическую терапию, с достижением целевого показателя к 2024 г.

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
1.7.	Разработка и внедрение плана мероприятий по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций с достижением целевого показателя 10 - 15% у пациентов с геморрагическим инсультом	01.07.2021	31.12.2024	Руководитель РСЦ, главный внештатный нейрохирург, главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения	Рост доли пациентов с геморрагическим инсультом, получивших хирургическое лечение, с достижением целевого показателя к 2024 г.
2	Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи				
2.1.	Внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с БСК на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.07.2021	31.12.2024	Главные врачи МО	При каждой МО создана и эффективно функционирует комиссия I уровня по анализу дефектов оказания помощи и случаев смерти от инфаркта миокарда и мозгового инсульта. По результатам деятельности комиссии принимаются организационные меры на уровне МО
2.2.	Разбор дефектов оказания помощи и случаев смерти от инфаркта миокарда и мозгового инсульта с трансляцией результатов в общую лечебную сеть	01.07.2019	31.12.2024	Руководитель РСЦ, главный внештатный кардиолог, главный внештатный сосудистый невролог	При РСЦ создана и эффективно функционирует комиссия II уровня по анализу дефектов оказания помощи и случаев смерти от инфаркта миокарда и мозгового инсульта с ежеквартальным изложением результатов деятельности в общей лечебной сети. При Комитете по здравоохранению Псковской области создана и эффективно функционирует комиссия III уровня по анализу дефектов оказания помощи и случаев смерти от инфаркта миокарда и мозгового инсульта с принятием, при необходимости, управленческих решений на уровне региона
2.3.	При организационно-методической поддержке профильных НМИЦ	01.07.2021	31.12.2022	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению	Разработан и утвержден приказом Комитета по здравоохранению

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
	разработка и внедрение системы контроля качества медицинской помощи на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций			Псковской области, руководитель РСЦ, главный внештатный кардиолог, главный внештатный сосудистый невролог	Псковской области порядок осуществления контроля качества медицинской помощи на основе критериев качества и клинических рекомендаций, обеспечена стандартизация дефектов оказания медицинской помощи
2.4.	Создание регионального регистра пациентов после ВМП при БСК, госпитальных регистров острого коронарного синдрома (далее - ОКС) и острого нарушения мозгового кровообращения (далее - ОНМК) для РСЦ и каждого ПСО, поликлинических регистров ОКС и ОНМК для каждой МО, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (далее - ПМСП)	01.07.2021	31.12.2021	Руководитель РСЦ, руководитель филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», главный врач ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница», главные врачи МО, оказывающих ПМСП	В Псковской области ведется 4 госпитальных и 26 поликлинических регистров ОКС и ОНМК
3	Работа с факторами риска развития БСК				
3.1.	Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития болезней системы кровообращения, в том числе инфаркта миокарда и мозгового инсульта, и обеспечению условий для реализации здорового образа жизни (далее - ЗОЖ)	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, начальник Управления информационной политики Правительства Псковской области, главный врач ГБУЗ ПО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главные врачи МО, оказывающих ПМСП, администрации муниципальных образований области	Снижение не менее чем на 10% к 2024 году распространенности основных факторов риска БСК (избыточная масса тела и (или) ожирение, гиподинамия, табакокурение)

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
3.1.1.	Информирование населения о симптомах жизненно угрожающих БСК и правилах действий больных и их окружающих при развитии неотложных состояний. Подготовка и размещение в средствах массовой информации и на информационных стендах медицинских организаций материалов по первичной и вторичной профилактике ИБС, в том числе по принципам гипохолестеролипемической и антиагрегантной терапии	01.07.2019	31.12.2024	Начальник Управления информационной политики Правительства Псковской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Обеспечение размещения ежегодно не менее 10 рекламно-информационных материалов по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
3.1.2.	Организация изготовления и проката аудио- и видеороликов по пропаганде ЗОЖ и профилактике БСК для использования в региональных и муниципальных средствах массовой информации	01.07.2019	31.12.2024	Начальник Управления информационной политики Правительства Псковской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике	Разработка для тиражирования не менее 10 материалов ежегодно
3.1.3.	Подготовка и размещение в средствах массовой информации и на информационных стендах МО ПМСП материалов о симптомах и методах самопомощи при остром коронарном синдроме и ОНМК	01.07.2019	31.12.2024	Начальник Управления информационной политики Правительства Псковской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главные врачи МО, оказывающих ПМСП, администрации муниципальных образований области	Наличие материалов для пациентов по БСК на информационных стендах каждой МО ПМСП
3.2.	Организация освещения в СМИ профилактических мероприятий (диспансеризации, профосмотров) в медицинских организациях области, направленных на снижение смертности от БСК	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Увеличение охвата диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами до 90% целевой популяции

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
3.3.	Информирование населения через СМИ и МО о проводимых акциях, фестивалях здоровья (Всемирный день здоровья, Всемирный день сердца, Всемирный день борьбы с инсультом, Всемирный день борьбы с диабетом и другое)	01.07.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике	Повышение на 25% к 2024 году числа участвующих в акциях
3.4.	Проведение акций, фестивалей здоровья (Всемирный день здоровья, Всемирный день сердца, Всемирный день борьбы с инсультом, Всемирный день борьбы с диабетом и другое)	01.07.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике, администрации муниципальных образований области	Ежегодное проведение Всемирного дня здоровья 7 апреля, Всемирного дня сердца 29 сентября, Всемирного дня борьбы с инсультом 29 октября, Всемирного дня борьбы с диабетом 14 ноября
3.5.	Проведение профилактических занятий с подростками по формированию навыков ЗОЖ, профилактике табакокурения, потребления алкоголя, наркомании	01.07.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике, председатель Комитета по образованию Псковской области	Ежегодное проведение серии уроков здоровья в каждом образовательном учреждении среднего образования
3.6.	Повышение уровня физической активности населения	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике, председатель Комитета по спорту Псковской области, администрации муниципальных образований области	Снижение на 10% к 2024 году распространенности гиподинамии как фактора риска БСК
3.6.1.	Строительство (реконструкция) объектов физической культуры и спорта (стадионы, спортивные площадки, велодорожки и т.п.)	01.07.2019	31.12.2024	Председатель Комитета по спорту Псковской области, администрации городов, муниципальных районов и муниципальных округов	
3.6.2.	Повышение уровня физической активности обучающихся учреждений	01.07.2019	31.12.2022	Председатель Комитета по спорту Псковской области,	

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
	образования (проведение комплексных оздоровительных, физкультурно-спортивных и агитационно-пропагандистских мероприятий - спартакиады, конкурсы, фестивали, походы, спортивные праздники, олимпиады, экскурсии и т.д., в том числе с привлечением несовершеннолетних)			председатель Комитета по образованию Псковской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике	
3.6.3.	Создание и внедрение в образовательный процесс эффективной системы физического воспитания во внеурочное время, ориентированной на особенности развития детей и подростков	01.07.2019	31.12.2021	Председатель Комитета по образованию Псковской области, председатель Комитета по спорту Псковской области	
3.7.	Оптимизация питания населения в Псковской области	01.07.2019	31.12.2022	Администрации муниципальных образований области, председатель Комитета по образованию Псковской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике	Снижение на 10% к 2024 году распространенности избыточной массы тела и ожирения как факторов риска БСК
3.7.1.	Размещение социальной рекламы в торговых предприятиях области - участниках Соглашения по пропаганде здорового питания среди населения области	01.07.2019	31.12.2024	Администрации муниципальных образований области	
3.7.2.	Совершенствование работы школ здорового питания при центрах здоровья; консультация врачом-диетологом посетителей центров здоровья по вопросам здорового питания	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике, председатель Комитета по образованию Псковской области	
3.8.	Ограничение потребления алкоголя и табакокурения	01.07.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главный врач ГБУЗ ПО	Снижение на 10% к 2024 году распространенности табакокурения как фактора риска БСК и объемов

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				«Наркологический диспансер Псковской области», главный внештатный психиатр-нарколог	розничных продаж алкоголя
3.8.1.	Оказание консультативной психологической помощи семьям, индивидуальное консультирование лиц, желающих избавиться от вредных привычек (телефоны доверия)	01.07.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический центр психиатрии и наркологии», главный внештатный психиатр-нарколог	
3.8.2.	Расширение сети кабинетов по профилактике курения, в том числе для беременных женщин, детей и подростков	01.07.2019	31.12.2022	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главный врач ГБУЗ ПО ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический центр психиатрии и наркологии», главный внештатный психиатр-нарколог	
3.8.3.	Совершенствование работы центров здоровья по профилактике и борьбе с табачной зависимостью, консультация врачом посетителей центров здоровья по вопросам борьбы с табачной зависимостью	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главный врач ГБУЗ ПО ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический центр психиатрии и наркологии», главный внештатный психиатр-нарколог	
3.9.	Совершенствование системы подготовки кадров для реализации мероприятий по профилактике БСК	01.07.2019	31.12.2024	Начальник отдела кадров Комитета по здравоохранению Псковской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике, директор ГБОУ СПО «Псковский медицинский колледж»,	Ежегодное обучение 250 медицинских работников и 500 немедицинских (социальных и педагогических) работников по вопросам профилактики БСК. Усиление профилактической направленности деятельности медицинских организаций, учреждений образования

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				директор ГБОУ СПО «Великолукский медицинский колледж»	и социального обслуживания
3.9.1.	Разработка методических рекомендаций и алгоритмов для врачей и среднего персонала МО, оказывающих ПМСП, по вопросам профилактики и лечения БСК	01.07.2021	31.12.2021	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главный внештатный кардиолог, главный внештатный сосудистый невролог	
3.9.2.	Проведение образовательных тренингов, семинаров, конференций по вопросам профилактики БСК с социальными и педагогическими работниками	01.07.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике, председатель Комитета по социальной защите Псковской области, председатель Комитета по образованию Псковской области	
3.9.3.	Повышение квалификации среднего медицинского персонала (работники ФАПов и кабинетов (отделений) медицинской профилактики поликлиник) по вопросам медицинской профилактики на базе ГБОУ СПО «Псковский медицинский колледж» и ГБОУ СПО «Великолукский медицинский колледж»	01.07.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике, директор ГБОУ СПО «Псковский медицинский колледж», директор ГБОУ СПО «Великолукский медицинский колледж»	
3.9.4.	Проведение тренингов для медицинских работников поликлиник по современным технологиям профилактики БСК силами ГБУЗ ПО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике	
3.10.	Обеспечение межведомственного взаимодействия при реализации мероприятий региональной программы	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, председатель Комитета по	Создание среды и условий для ведения ЗОЖ

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				социальной защите Псковской области, председатель Комитета по образованию Псковской области, администрации муниципальных образований области	
3.10.1.	Деятельность координационного совета при Администрации области по реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, выявление факторов риска и профилактику основных хронических неинфекционных заболеваний у населения Псковской области, созданного указом Губернатора области от 27 марта 2013 г. № 22-УГ	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области	Ежеквартальное проведение заседаний координационного совета
3.10.2.	Разработка и реализация муниципальных программ общественного здоровья	01.01.2020	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике, администрации муниципальных образований области	В каждом муниципальном образовании разработана и реализуется муниципальная программа общественного здоровья
3.10.3.	Вхождение к 2024 году не менее 50% муниципальных образований в состав Ассоциации «Здоровые города и поселки»	01.07.2019	31.12.2024	Администрации муниципальных образований Псковской области	Не менее 50% муниципальных образований вошли в состав Ассоциации «Здоровые города и поселки»
3.10.4.	Развитие волонтерского движения по формированию ЗОЖ и профилактике БСК	01.07.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике, региональное отделение Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики», региональная школа волонтеров	Обеспечено развитие волонтерского движения по формированию ЗОЖ и профилактике БСК

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				ЗОЖ, волонтерский отряд «Индиго» Псковского политехнического колледжа	
3.10.5.	Вовлечение социально ориентированных некоммерческих организаций в популяризацию ЗОЖ	01.07.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике, региональное отделение Общероссийской общественной организации «Союз пенсионеров России», Псковское региональное (областное) отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест», Псковская областная общественная организация «Независимый социальный женский центр», АНО «Служба психологической помощи населению «Дорога жизни»	Обеспечено участие социально ориентированных некоммерческих организаций в популяризации ЗОЖ
3.10.6.	Разработка и реализация корпоративных программ по укреплению здоровья работников	01.01.2020	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике, председатель Комитета по труду и занятости Псковской области	Разработаны и реализуются корпоративные программы по укреплению здоровья работников
3.10.7.	Работа с руководителями организаций и предприятий (работодатели) по мотивированию к прохождению работниками диспансеризации и профилактических осмотров	01.07.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главные врачи МО, оказывающих ПМСП, председатель Комитета по труду и занятости Псковской области	Охват профилактическими видами медицинских осмотров 90% работающего населения ежегодно к 2024 году
4	Комплекс мер, направленных на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при БСК				
4.1.	Мероприятия, направленные на своевременное выявление факторов риска ишемической болезни сердца,	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области,	Улучшение выявления факторов риска БСК, снижение уровня заболеваемости БСК

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
	включая артериальную гипертонию, и снижение риска ее развития (диспансеризация отдельных групп взрослого населения, проведение профилактических медицинских осмотров, работа центров здоровья, отделений и кабинетов медицинской профилактики, «школ пациентов»)			главные врачи МО, оказывающих ПМСП	
4.2.	Полное и качественное выполнение диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.07.2019	31.12.2024	Главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Охват профилактическими видами медицинских осмотров 90% населения ежегодно к 2024 году, повышение выявляемости и снижение числа развития осложнений БСК
4.3.	Разработка и внедрение специализированных программ для пациентов высокого риска	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный кардиолог, главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Наличие в МО ПМСП кабинетов антикоагулянтной терапии, кабинетов ХСН
4.4.	Разработка и внедрение программ обучения в школах здоровья по профилактике БСК	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Ведение школ для пациентов в каждой МО ПМСП
4.5.	Регулярный анализ сведений учетно-отчетной формы «Паспорт врачебного участка терапевтического» с целью инвентаризации структуры населения и выделения категорий граждан, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный внештатный специалист по ПМСП, главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Проведение анализа данных учетно-отчетной формы «Паспорт врачебного участка терапевтического» в рамках мероприятий внутреннего и ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности
4.6.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы МО ПМСП в части выявления и наблюдения граждан с БСК и факторами риска их развития	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный внештатный специалист по ПМСП	Утверждение перечня показателей результативности приказом Комитета по здравоохранению Псковской области, учет данных показателей результативности в эффективном контракте руководителей МО, оказывающих ПМСП

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
5	Мероприятия по вторичной профилактике БСК				
5.1.	Внедрение в деятельность МО ПМСП практики ведения школ для пациентов: «Артериальная гипертензия», «Хроническая сердечная недостаточность», школа для пациентов и их родственников, перенесших ОНМК	01.01.2019	31.12.2020	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Наличие школ для пациентов в каждой МО, оказывающей ПМСП
5.2.	Поддержание и совершенствование эффективной системы информационного обмена между сосудистыми центрами (РСЦ, ПСО) и МО, оказывающими ПМСП, в том числе с использованием медицинской информационной системы (с учетом требований законодательства о защите персональных данных)	01.07.2021	31.12.2024	Руководитель РСЦ, руководитель филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», главный врач ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница», главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Создана медицинская информационная система с функционалом информационного обмена между МО различных уровней
5.3.	Создание и ведение регионального регистра пациентов после высокотехнологичной медицинской помощи при БСК, госпитальных регистров ОКС и ОНМК для РСЦ и каждого ПСО, поликлинических регистров ОКС и ОНМК для каждой МО, оказывающей ПМСП	01.07.2021	31.12.2024	Руководитель РСЦ, руководитель филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», главный врач ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница», главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Созданы и ведутся соответствующие регистры
5.4.	Увеличение частоты применения медикаментозных и хирургических, в том числе эндоваскулярных, методов вторичной профилактики БСК	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный врач ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»,	Снижение на 15% числа повторных ОИМ и ОНМК, уменьшение смертности от БСК до целевых показателей

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				руководитель РСЦ, руководитель филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», главные врачи МО, оказывающих ПМСП	
5.5.	Увеличение количества реконструктивных вмешательств в РСЦ на прецеребральных артериях при стенозирующих процессах	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», руководитель РСЦ, руководитель филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	Выполнение до 100 процедур ежегодно к 2024 году
5.6.	Увеличение количества микрохирургических вмешательств в РСЦ при аневризмах артерий головного мозга	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», руководитель РСЦ, главный внештатный нейрохирург	Выполнение до 40 процедур ежегодно к 2024 году
5.7.	Увеличение количества процедур хирургической реваскуляризации в РСЦ и ПСО № 1 при хронических формах ИБС	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», руководитель РСЦ, руководитель филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения	Достижение количества ЧКВ при хронических формах ИБС 500 процедур в год к 2024 году
5.8.	Организация региональной системы управления сердечно-сосудистыми рисками	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный внештатный кардиолог, главный внештатный специалист	Издание нормативно-правового акта, регламентирующего маршрутизацию пациентов высокого сердечно-сосудистого риска с выделением территориальных зон ответственности

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				по ПМСП, главные врачи МО, оказывающих ПМСП	
6	Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с БСК				
6.1.	Обеспечение эффективного диспансерного наблюдения при БСК, в т.ч. за счет: центров диспансерного наблюдения после хирургического лечения ишемической болезни сердца (далее - ИБС) и при хронической сердечной недостаточности (далее - ХСН); расширения системы дистанционного диспансерного наблюдения при артериальной гипертензии (далее - АГ)	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Обеспечение охвата диспансерным наблюдением не менее 80% пациентов с основными формами БСК (АГ, ИБС, фибрилляция предсердий, ХСН, ОНМК)
6.2.	Льготное лекарственное обеспечение пациентов с БСК, перенесших острые состояния, плановые вмешательства и относящихся к группам риска повторных событий и неблагоприятного исхода	01.01.2020	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, директор ГКУЗ ПО «Управление лекарственного и медицинского обеспечения», главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Эффективная вторичная профилактика, снижение на 15% числа повторных ОИМ и ОНМК, уменьшение смертности от БСК до целевых показателей
6.3.	Реализация специализированной программы для пациентов с ХСН	01.07.2021	31.12.2024	Руководитель филиала «Псковский городской» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», главные врачи МО	обеспечение диспансерного наблюдения пациентов с ХСН в соответствии с утвержденной маршрутизацией
6.4.	Реализация специализированной программы диспансерного наблюдения пациентов после хирургического лечения ИБС	01.07.2021	31.12.2024	Руководитель РСЦ, главные врачи МО	обеспечение диспансерного наблюдения пациентов после хирургического лечения ИБС на базе ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» и далее в соответствии с утвержденной маршрутизацией

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
7	Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при БСК				
7.1.	Обеспечение ранней обращаемости за медицинской помощью, в том числе путем активного информирования населения о симптомах ОКС и ОНМК	01.07.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главные врачи МО, оказывающих ПМСП, администрации муниципальных образований области	Повышение доли обращающихся при ОНМК в первые 4,5 часа до 40% к 2024 году
7.2.	Усиление контроля за соблюдением утвержденных схем маршрутизации при ОКС и ОНМК	01.07.2019	31.12.2024	Руководитель РСЦ, главный внештатный специалист по СМП, главные врачи МО, имеющих в составе подразделения СМП (далее - МО, оказывающих СМП)	Снижение доли непрофильных госпитализаций при ОКС и ОНМК до 3% к 2024 году
7.3.	Выполнение догоспитальной тромболитической терапии (далее - ТЛТ) при ОИМ при наличии медицинских показаний	01.07.2019	31.12.2024	Руководитель РСЦ, главный внештатный специалист по СМП, главный врач ГБУЗ ПО «Псковская станция скорой медицинской помощи»	Увеличение доли догоспитального ТЛТ до 30% от общего числа ТЛТ
7.4.	Функционирование при сосудистых центрах (РСЦ, ПСО) круглосуточных врачебных постов дистанционного консультирования, включая теле-ЭКГ	01.07.2019	31.12.2024	Руководитель РСЦ, руководитель филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», главный врач ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	Обеспечение возможности дистанционной расшифровки ЭКГ бригад СМП
7.5.	Использование санитарной авиации с целью транспортировки пациентов в РСЦ, ПСО	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, зав. отделением санавиации ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», главный врач ГБУЗ ПО «Псковская	Транспортировка с использованием санавиации не менее 200 пациентов с острыми формами БСК в год

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				станция скорой медицинской помощи), главный внештатный специалист по СМП	
8	Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при БСК				
8.1.	Составление «дорожной карты» процесса организации переоснащения и (или) дооснащения медицинским оборудованием	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, руководитель РСЦ	Наличие ежегодно составляемой и утверждаемой приказом Комитета по здравоохранению Псковской области «дорожной карты» переоснащения и (или) дооснащения медицинским оборудованием
8.2.	Переоснащение оборудованием РСЦ	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный врач ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», руководитель РСЦ	РСЦ переоснащен медицинским оборудованием
8.3.	Переоснащение и дооснащение оборудованием ПСО № 1	01.07.2020	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, руководитель филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	ПСО № 1 переоснащено/и (или) дооснащено медицинским оборудованием
8.4.	Переоснащение оборудованием ПСО № 2	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный врач ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	ПСО № 2 переоснащено медицинским оборудованием
8.5.	При необходимости составление временной маршрутизации пациентов на период переоснащения РСЦ и ПСО	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, руководитель РСЦ	Внесение изменений в утвержденные порядки маршрутизации при ОКС и ОНМК (при необходимости)

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
8.6.	Обеспечение профильной госпитализации пациентов с острой сердечной недостаточностью и ХСН, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, тромбозом легочной артерии, легочной гипертензией в кардиологические отделения с блоками интенсивной терапии	01.07.2021	31.12.2024	Руководитель РСЦ, главный внештатный специалист по СМП, главный врач ГБУЗ ПО «Псковская станция скорой медицинской помощи»	Снижение доли непрофильных госпитализаций до 5% к 2024 году
8.7.	Увеличение доли больных с ОКС, госпитализируемых в РСЦ и ПСО № 1 (располагающих возможностью выполнения ЧКВ)	01.07.2019	31.12.2024	Руководитель РСЦ, руководитель филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», главный врач ГБУЗ ПО «Псковская станция скорой медицинской помощи»	Достижение 80% доли больных с ОКС, госпитализируемых в РСЦ и ПСО № 1
8.8.	Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств при ОКС, в том числе за счет:	01.07.2019	31.12.2024	Руководитель РСЦ, руководитель филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	Хирургическая реваскуляризация не менее 60% при ОКСпST и не менее 35% при ОКСбпST
8.9.	Увеличение количества процедур ТЛТ при ОИМ и ОНМК	01.07.2019	31.12.2024	Руководитель РСЦ, руководитель филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», главный врач ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	Достижение доли ТЛТ 50% при ОКСпST и 5% при ишемическом инсульте от общего числа госпитализированных в РСЦ, ПСО
9	Развитие медицинской реабилитации при БСК				
9.1.	Обеспечение мультидисциплинарного подхода на этапах стационарного лечения пациентов с ОНМК в РСЦ и ПСО	01.07.2021	31.12.2024	Руководитель РСЦ, руководитель филиала «Великолукский межрайонный»	Наличие мультидисциплинарных бригад (невролог, кардиолог, психиатр, логопед, врач/инструктор ЛФК, физиотерапевт) в РСЦ и каждом

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», главный врач ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	из ПСО
9.2.	Обеспечение эффективного функционирования отделения медицинской реабилитации для больных с нарушениями функции центральной нервной системы на базе ГБУЗ ПО «Псковская городская больница»	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике, руководитель филиала «Псковский городской» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	Охват реабилитацией II этапа не менее 70% пациентов с ОНМК к 2024 г.
9.3.	Открытие отделения медицинской реабилитации для больных с соматическими заболеваниями (включая БСК и последствия новой коронавирусной инфекции) на базе ГБУЗ «Великолукская межрайонная больница»	01.07.2021	31.12.2022	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике, руководитель филиала «Псковский городской» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	Охват реабилитацией II этапа не менее 70% пациентов с ОКС к 2024 г.
9.4.	Открытие отделения медицинской реабилитации для больных с нарушениями функции центральной нервной системы на базе филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, руководитель филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	Охват реабилитацией II этапа не менее 70% пациентов с ОНМК к 2024 г.
9.5.	Создание отделений медицинской реабилитации медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, на базе городских поликлиник г. Пскова и г. Великие Луки	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Охват реабилитацией III этапа не менее 30% пациентов с ОКС и ОНМК к 2024 г.

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
10	Оказание паллиативной медицинской помощи при тяжелых необратимых последствиях БСК				
10.1.	Обеспечение бюджетного финансирования деятельности ГБУЗ ПО «Хоспис имени Святой Марфы-Мариин» на 35 коек и 46 коек сестринского ухода на базе ГБУЗ ПО «Псковский госпиталь для ветеранов войн», районных и межрайонных больниц	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный внештатный специалист по паллиативной медицине, главный врач ГБУЗ ПО «Хоспис имени Святой Марфы-Мариин», начальник ГБУЗ ПО «Псковский госпиталь для ветеранов войн», главные врачи МО, имеющих в составе койки сестринского ухода	Наличие в регионе 94 коек для оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе при БСК
11	Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи при БСК				
11.1.	Ежегодное определение потребности в медицинских кадрах в разрезе медицинских организаций и медицинских специальностей	01.07.2019	31.12.2024	Начальник отдела кадров Комитета по здравоохранению Псковской области, главные врачи МО	Достижение оптимальной (не менее 75% от штатного расписания) кадровой обеспеченности медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи при БСК
11.2.	Обучение врачей на базах курирующих медицинских организаций - ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И.Мечникова» и НМИЦ им. В.А.Алмазова, в том числе в формах: целевой подготовки в клинической ординатуре; последипломного обучения	01.07.2019	31.12.2024	Начальник отдела кадров Комитета по здравоохранению Псковской области, главные врачи МО	Ежегодное обучение не менее 20% работающих специалистов
11.3.	Проведение тренингов по оказанию медицинской помощи пациентам с БСК для различных категорий медицинских работников (врачи, фельдшеры поликлиник, СМП и ФАПов,	01.07.2019	31.12.2024	ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И.Мечникова», Руководитель РСЦ,	Ежеквартальное проведение тренингов

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
	медицинские сестры) Псковской области, в том числе:			главные врачи МО	
11.3.1.	для медицинских работников СМП - по обучению методике догоспитального тромболизиса и обеспечению применения догоспитального тромболизиса пациентам с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST в пределах терапевтического окна при отсутствии медицинских противопоказаний	01.07.2019	31.12.2024		
11.3.2.	для медицинских работников СМП и фельдшеров ФАПов - о порядке работы центров дистанционного консультирования РСЦ, ПСО, обучение методике дистанционной передачи ЭКГ и экстренного консультирования с врачами РСЦ, ПСО при оказании экстренной медицинской помощи при ОКС	01.07.2019	31.12.2024		
11.3.3.	для медицинских работников, оказывающих первичную и первичную специализированную медицинскую помощь, - по выявлению факторов риска ССЗ, диспансерному наблюдению пациентов III группы здоровья	01.07.2019	31.12.2024		
11.3.4.	для медицинских работников отделений (кабинетов) медицинской профилактики - по выявлению факторов риска ССЗ, принципам диспансерного наблюдения пациентов II группы здоровья	01.07.2019	31.12.2024		
11.3.5.	для медицинских работников всех категорий - по ранней диагностике ОКС и ОНМК, информированию	01.07.2019	31.12.2024		

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
	пациентов о симптомах, методах самопомощи и необходимости максимально раннего обращения за медицинской помощью при острых формах ИБС и ЦВБ				
11.4.	Организация регулярного контроля за объемом и качеством непрерывного медицинского образования (далее - НМО)	01.07.2019	31.12.2024	Начальник отдела кадров Комитета по здравоохранению Псковской области	Охват НМО не менее 70% специалистов РСЦ и ПСО
11.5.	Реализация мероприятий регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Псковской области квалифицированными кадрами», включая меры социальной поддержки	01.07.2019	31.12.2024	Начальник отдела кадров Комитета по здравоохранению Псковской области, главные врачи МО, администрации муниципальных образований области	Достижение кадровой обеспеченности РСЦ, ПСО, медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи при БСК, необходимой для обеспечения работы в круглосуточном режиме, в том числе подразделений реабилитации
11.6.	Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников	01.07.2019	31.12.2024	Начальник отдела кадров Комитета по здравоохранению Псковской области, главные врачи МО, администрации муниципальных образований области	Обеспечение стабильности кадрового состава, профилактика утечки кадров, формирование командного отношения медицинских работников к МО
12	Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи				
12.1.	Информационное взаимодействие между РСЦ и ПСО, в том числе с использованием медицинской информационной системы; обеспечение эффективного функционирования кардиологического и ангионеврологического консультативно-диагностических центров	01.01.2019	31.12.2024	Руководитель РСЦ, руководитель филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», главный врач ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	Ежедневное информирование РСЦ со стороны ПСО о поступающих пациентах с решением вопроса о тактике лечения и необходимости перевода в РСЦ
12.2.	Организация и работа на базе РСЦ телемедицинского центра консультаций с НМИЦ им. В.А.Алмазова	01.06.2019	31.12.2024	Руководитель РСЦ	Создан телемедицинский центр к 01.06.2019

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
12.3.	Проведение совместно с НМИЦ им. В.А.Алмазова консультаций пациентов с БСК в количестве, соответствующем потребности	01.06.2019	31.12.2024	Руководитель РСЦ	Проведение телемедицинских консультаций еженедельно
12.4.	Разработка и реализация плана мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность МО, оказывающих медицинскую помощь при БСК, при исполнении требований по унификации ведения электронной медицинской документации и справочников	01.07.2019	31.12.2024	Директор ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр», руководитель РСЦ, главные врачи МО	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации пациентов. Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов с БСК при оказании им медицинской помощи. Использование локального и регионального архивов медицинских изображений как основы для телемедицинских консультаций. Внедрение механизмов обратной связи и информирование пациентов об их наличии доступными способами. Создание региональной интегрированной электронной карты пациента
12.5.	Внедрение и развитие вертикально интегрированной медицинской информационной системы (ВИМИС) «Сердечно-сосудистые заболевания»	01.01.2022	31.12.2024	Руководитель филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», главный врач ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	Обеспечение 100% внесения данных о пациентах РСЦ и ПСО в ВИМИС
13	Обеспечение взаимодействия с профильным национальным медицинским центром				
13.1.	Совместно с НМИЦ им. В.А.Алмазова разработка и реализация плана проведения научно-практических мероприятий с участием профильных МО	01.06.2019	01.06.2019	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, руководитель РСЦ, главный врач ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»,	Повышение эффективности и стандартизации оказания медицинской помощи при БСК

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				руководитель филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», главный врач ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница», главные врачи МО, оказывающих ПМСП	
13.2.	Внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации по мере их разработки и включения в стандарты медицинской помощи при БСК по результатам клинической апробации	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, руководитель РСЦ, главный внештатный кардиолог, главный внештатный сосудистый невролог, главные врачи МО	Повышение доступности и эффективности оказания медицинской помощи при БСК и улучшение результатов их лечения»