

«Согласовано»

Заместитель Премьер-министра
Правительства Республики Карелия
по вопросам здравоохранения
и социальной защиты

И.Ю. Корсаков

(подпись)

«21» «Мая» 2018г.

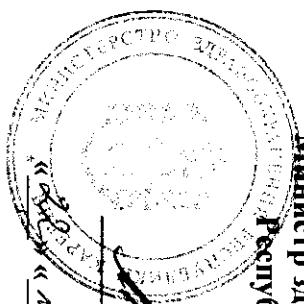
«Утверждаю»

Министр здравоохранения
Республики Карелия

М.П. Швец

(подпись)

«21» «Мая» 2018г.



«Дорожная карта» Плана по снижению смертности от болезней системы кровообращения в Республике Карелия на 2018-й год.

Целью Плана мероприятий (далее – Дорожная карта) является разработка, совершенствование и реализация мероприятий, направленных на снижение смертности населения Республики Карелия от болезней системы кровообращения, достижение утвержденных целевых показателей смертности населения республики от болезней системы кровообращения, а также улучшение качества оказания медицинской помощи при болезнях системы кровообращения в государственных учреждениях здравоохранения Республики Карелия.

Наименование показателя

Сроки исполнения.

Ответственный исполнитель

Ожидаемый результат

примечание

1 2

1-й квартал 2018г. 2-й квартал 2018г. 3-й квартал 2018г. 4-й квартал 2018г.

3 4 5 6 7

8

9

1 Мероприятия государственных учреждений здравоохранения Республики Карелия по снижению смертности от болезней системы кровообращения в Республике Карелия в 2018г.

Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Республики Карелия; Министерство здравоохранения Республики Карелия

Снижение смертности населения Республики Карелия от болезней системы кровообращения до 649,4 случаев на 100тыс.населения на 2018 год (утверждено постановлением Правительства

Республики Карелия

Правительства

<p>1. Разработка и утверждение «Дорожных карт» по снижению смертности населения от основных причин, в том числе от болезней системы кровообращения - в районах республики и в городских поликлиниках г.Петрозаводска (в соответствии с обслуживанием взрослого прикрепленного населения)</p>					<p>Матвеева Г.Ю. начальник отдела организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Карелия;</p> <p>главный внештатный кардиолог МЗ РК А.В. Малафеев;</p>	<p>Республики Карелия №118-П от 09 апреля 2015 года (с изм.)</p>
<p>2. Повышение эффективности работы по выявлению, взятию на учет и диспансерному наблюдению лиц с артериальной гипертензией.</p>	+	+	+	+	<p>Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Республики Карелия</p>	
<p>3. Повышение профессионального уровня медицинских работников первичного звена (терапевтов, врачей общей практики) по оказанию первичной медико-санитарной и первичной специализированной медицинской помощи при болезнях системы кровообращения.</p>	+	+	+	+	<p>Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Республики Карелия;</p> <p>главный внештатный кардиолог МЗ РК А.В. Малафеев;</p>	

<p>3.1. Обеспечение повышения квалификации врачей и среднего медицинского персонала государственных учреждений здравоохранения в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами в сфере здравоохранения в части профессиональной подготовки медицинских работников</p>	+	+	+	+	<p>Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Республики Карелия;</p> <p>главный внештатный кардиолог МЗ РК А.В. Малафеев;</p>	
<p>3.2. Участие в проведении республиканских конференций, семинаров для медицинских работников первичного звена (терапевтов, врачей общей практики, врачей-кардиологов) по вопросам профилактики, диагностики, лечения болезней системы кровообращения (ИБС, ГВ, пр.)</p>	+	+	+	+	<p>Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Республики Карелия;</p> <p>главный внештатный кардиолог МЗ РК А.В. Малафеев;</p>	
<p>4. Улучшение профилактической работы с прикрепленным населением</p>	+	+	+	+	<p>Соловьева Н.В., ведущий специалист отдела организации медицинской помощи</p>	<p>Снижение смертности населения Республики Карелия от болезней системы кровообращения до 649,4 случаев на 100тыс. населения на 2018 год (утверждено постановлением Правительства Республики Карелия №118-П от 09 апреля 2015 года (с изм.)</p>
<p>4.1. Выполнение утвержденных плановых объемов диспансеризации взрослого населения, профилактических медицинских осмотров на 2018 год</p>	+	+	+	+	<p>Министерства здравоохранения Республики Карелия;</p>	
<p>4.2. Увеличение анкетирования населения по выявлению факторов риска развития болезней системы кровообращения</p>	+	+	+	+	<p>главный внештатный специалист МЗ РК по профилактической медицине Н.Н. Прищепа;</p>	
<p>4.3. Проведение Акции по раннему выявлению болезней системы кровообращения в составе бригады врачей: терапевт (врач общей практики), врач функциональной диагностики, кардиолог.</p>						
<p>4.4. Усиление разъяснительной работы с населением о первых признаках развития сосудистых катастроф, профилактике хронических нефункционных заболеваний, ведению здорового образа жизни и др., с предоставлением утвержденных форм ежеквартальной отчетности</p>						

					<p>5. Обеспечение в медицинских учреждениях первичного звена республики выполнения надлежащих объемов и методов диагностических исследований болезней системы кровообращения (электрокардиография, УЗИ сердца и сосудов, суточное мониторирование сердца и пр.), рассчитанных исходя из фактической потребности прикрепленного к учреждению здравоохранения населения с учетом смертности и заболеваемости (в рамках трехуровневой системы оказания медицинской помощи в Республике Карелия)</p>	+	+	+	+	<p>6. Обеспечение неотложной госпитализации и лечения всех пациентов с развившимся острым коронарным синдромом (далее – ОКС) согласно порядкам оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, приказу Министерства здравоохранения Республики Карелия №1241 от 29.09.2017года</p> <p>6.1. организация и контроль проведения тромболитической терапии пациентам с развившимся острым коронарным синдромом на догоспитальном или госпитальном этапах в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской</p>					<p>Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Республики Карелия</p>	<p>ежегодное увеличение на 20% количества выполненных диагностических исследований в части болезней системы кровообращения;</p> <p>ежегодное увеличение на 10% впервые выявленного числа пациентов с болезнями системы кровообращения и взятие их на диспансерный учет;</p>	<p>Снижение смертности населения Республики Карелия от болезней системы кровообращения до 649,4 случаев на 100тыс.населения на 2018 год (утверждено постановлением Правительства Республики Карелия №118-П от 09 апреля 2015 года (с изм.)</p>
										<p>Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Республики Карелия</p>							

помощи больным с ОКС, (персональная ответственность главного врача)						
7. Обеспечение контроля за заполнением свидетельств о смерти, включая:	+	+	+	+	+ Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Республики Карелия	Снижение смертности населения Республики Карелия от болезней системы
7.1. правильность кодирования причин смерти	+	+	+	+		
7.2. обязательность внесения изменений в свидетельство о смерти при уточнении основного диагноза заболевания, являющегося причиной смерти, по результатам проведенной посмертной патолого-анатомической или судебно-медицинской экспертизы	+	+	+	+	Республика Карелия	Снижение смертности населения Республики Карелия от болезней системы кровообращения до 649,4 случаев на 100тыс. населения на 2018 год (утверждено постановлением Правительства Республики Карелия №118-П от 09 апреля 2015 года (с изм.))
7.3. проведение пофамильных сверок выданных свидетельств о смерти	+	+	+	+		
7.4. достоверность предоставления отчетных данных в части смертности обслуживаемого населения (абс. количество и расчетный показатель с указанием формулы расчета показателя) (в рамках утвержденного приказа по алгоритму сверки отчетов медицинской организации, представляемых по итогам деятельности за прошедший период, а также по показателям состояния здоровья и смертности обслуживаемого населения)	+	+	+	+		
8. Утверждение приказа по государственному учреждению здравоохранения Республики Карелия по маршрутизации пациентов для оказания им медицинской помощи при болезнях системы кровообращения (ОКС и ОНМК) (от каждого структурного подразделения - от ФАЦа и амбулатории, Домового хозяйства до центральной районной больницы, сосудистого центра) с учетом наличия возможностей медицинских организаций (выполнение и чтение ЭКГ, в том числе дистанционного чтения ЭКГ; выполнение тропонинового теста, и т.д.) и контроль реализации приказа					+ Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Республики Карелия	Снижение смертности населения Республики Карелия от болезней системы кровообращения до 649,4 случаев на 100тыс. населения на 2018 год (утверждено постановлением Правительства Республики Карелия №118-П от 09 апреля 2015 года (с изм.))
9. Рассмотрение вопроса снижения смертности приречлепного населения от основных причин, в том числе от болезней системы кровообращения:	+	+	+	+	+ Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Республики Карелия	Снижение смертности населения Республики Карелия от болезней системы кровообращения до 649,4 случаев на 100тыс. населения на
9.1. в рамках ежемесячных рабочих совещаний (с ежемесячным анализом детальности в учреждении от ОКС (острого и	+	+	+	+		

повторного инфаркта миокарда; достижения утвержденного показателя смертности от ВСК, выполнения схем маршрутизации пациентов с ОКС) с оформлением протоколов совещаний по врачебным участкам;						2018 год (утверждено постановлением Правительства Республики Карелия №118-П от 09 апреля 2015 года (с изм.)
9.2. в рамках участия в совещаниях, проводимых Минздравом Республики Карелия с медицинскими организациями в режиме видеоконференцсвязи по снижению смертности прикрепленного населения от основных причин, в том числе от болезней системы кровообращения	+	+	+	+		
9.3. в рамках проводимого контроля качества оказания медицинской помощи	+	+	+	+		
10. Увеличение объемов выездной работы специалистов медицинских организаций в районные центры и в сельские населенные пункты в районах республики в соответствии с утвержденными графиками выездов по учреждениям	+	+	+	+	Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Республики Карелия	Снижение смертности населения Республики Карелия от болезней системы кровообращения до 649,4 случаев на 100тыс. населения на 2018 год (утверждено постановлением Правительства Республики Карелия №118-П от 09 апреля 2015 года (с изм.)
10.1 выезды сотрудников передвижных фельдшерско-акушерских пунктов государственных учреждений здравоохранения республики Карелия	+	+	+	+		
10.2. выезды мобильных врачебных бригад государственных учреждений здравоохранения республики Карелия, оказывающих первичную медико-санитарную помощь I и II уровней;	+	+	+	+		
10.3. выезды мобильных врачебных бригад государственных учреждений здравоохранения республики Карелия, оказывающих специализированную медицинскую помощь II и III уровней;	+	+	+	+		
11. Разработка, согласование с главным внештатным специалистом Минздрава Республики Карелия, реализация и мониторинг Планов по снижению смертности прикрепленного населения от болезней системы кровообращения на текущий год для государственных учреждений здравоохранения Республики Карелия	+	+	+	+	Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Республики Карелия; главный внештатный кардиолог МЗ РК А.В. Малафеев;	Снижение смертности населения Республики Карелия от болезней системы кровообращения до 649,4 случаев на 100тыс. населения на 2018 год (утверждено постановлением Правительства Республики Карелия №118-П от 09 апреля 2015 года (с изм.)
11.1. разработка Планов мероприятий по снижению смертности прикрепленного населения от болезней системы кровообращения		+			Главные врачи государственных	

<p>на текущий год (далее – Плань), целевых индикаторов к Планам, с последующей ежегодной актуализацией Планов</p>		<p>учреждений здравоохранения Республики Карелия</p>	
<p>11.2. согласование Планов с главным внештатным специалистом по кардиологии Минздрава Республики Карелия, целевых индикаторов и показателей для достижения в году</p>	<p>+</p>	<p>Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Республики Карелия;</p> <p>главный внештатный кардиолог МЗ РК А. В. Малафеев</p>	
<p>11.3. реализация Планов мероприятий по снижению смертности прикрепленного населения от болезней системы кровообращения на текущий год и достижение утвержденных показателей в году</p>	<p>+</p>	<p>Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Республики Карелия</p>	
<p>11.4. ежеквартальный мониторинг и анализ Планов мероприятий по снижению смертности прикрепленного населения от болезней системы кровообращения на текущий год и достижения утвержденных показателей в году</p>	<p>+</p>	<p>Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Республики Карелия;</p> <p>Директор ГБУЗ РК «РМИАЦ» Р. В. Райковская;</p> <p>главный внештатный кардиолог МЗ РК А. В. Малафеев</p>	
<p>12. Совершенствование реабилитационных мероприятий</p>	<p>+</p>	<p>Главные врач ГБУЗ</p>	<p>Снижение смертности населения Республики</p>
<p>12.1. организация и обеспечение проведения в системе обязательного медицинского страхования медицинской</p>	<p>+</p>		

<p>реабилитации второго этапа в условиях стационара с круглосуточным пребыванием и дневного стационара при стационаре по кардиологическому профилю, в том числе за пределами Республики Карелия</p>					<p>«Госпиталь ветеранов войны»; Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Республики Карелия, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; Матвеева Г.Ю. начальник отдела организации муниципальной помощи Министерства здравоохранения Республики Карелия;</p>	<p>Карелия от болезней системы кровообращения до 649,4 случаев на 100тыс.населения на 2018 год (утверждено постановлением Правительства Республики Карелия №118-П от 09 апреля 2015 года (с изм.); восстановление трудоспособности пациентов</p>
<p>13. Организация и контроль выполнения бесплатного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях (длительностью до 12 месяцев) лиц, перенесших чрескожное вмешательство в связи с заболеванием системы кровообращения (ОКС, ОИ) (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Республики Карелия от 24.12.2015 г. № 2504 «Об утверждении ведомственной целевой программы «Предупреждение ивагидизации населения Республики Карелия» на 2016 – 2018 годы» (с изм.))</p>		+	+	+	<p>Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Республики Карелия; Исакова И.С. заместитель начальника отдела ресурсного и лекарственного обеспечения Министерства</p>	<p>Снижение смертности населения Республики Карелия от болезней системы кровообращения до 649,4 случаев на 100тыс.населения на 2018 год (утверждено постановлением Правительства Республики Карелия №118-П от 09 апреля 2015 года (с изм.);</p>

										Здравоохранения Республики Карелия;	
II	Мероприятия Министерства здравоохранения Республики Карелия по снижению смертности населения Республики Карелия от болезней системы кровообращения								Министерство здравоохранения Республики Карелия	Снижение смертности населения Республики Карелия от болезней системы кровообращения до 649,4 случая на 100тыс. населения на 2018 год (утверждено постановлением Правительства Республики Карелия №118-П от 09 апреля 2015 года (с изм.);	
1.	Организация	повышения	профессионального	уровня						Министерство здравоохранения Республики Карелия; главный внештатный кардиолог МЗ РК А.В. Малафеев;	Снижение смертности населения Республики Карелия от болезней системы кровообращения до 649,4 случая на 100тыс. населения на 2018 год (утверждено постановлением Правительства Республики Карелия №118-П от 09 апреля 2015 года (с изм.);
	1.1. Проведение республиканских конференций, семинаров для медицинских работников первичного звена (терапевтов, врачей общей практики, врачей-кардиологов) по вопросам профилактики, диагностики, лечения болезней системы кровообращения (ИБС, ГБ, пр.)								Матвеева Г.Ю., начальник отдела организации медицинской помощи и реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Карелия; главный внештатный кардиолог МЗ РК А.В. Малафеев;	Правительством Республики Карелия №118-П от 09 апреля 2015 года (с изм.);	
					+	+	+	+	+		
1.2.	работа по подготовке и повышению квалификации врачей и								Куракова О.В.	Улучшение кадровой	
					+	+	+	+	+		

<p>среднего медицинского персонала государственных учреждений здравоохранения в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами в сфере здравоохранения в части профессиональной подготовки медицинских работников</p>					<p>начальник отдела государственной службы и кадров Министерства здравоохранения Республики Карелия</p>	<p>обеспеченности врачам и персоналом государственных учреждений здравоохранения, оказывающих доврачебную, первичную, первичную специализированную и специализированную медицинскую помощь кардиологического профиля;</p> <p>Повышение качества оказания медицинской помощи при болезнях системы кровообращения</p>
<p>1.3. подготовка информационных писем и методических рекомендаций для медицинских организаций Республики Карелия по вопросам профилактики, диагностики, лечения болезней системы кровообращения (ИБС, ГВ, пр.)</p>	+	+	+	+	<p>Матвеева Г.Ю., начальник отдела организации медицинской помощи и реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Карелия;</p> <p>главный внештатный кардиолог МЗ РК А.В. Малафеев;</p>	<p>Улучшение организации медицинской помощи кардиологического профиля в части доступности и качества ее оказания</p>
<p>2. Ежемесячный анализ и рассмотрение вопроса снижения смертности населения в республике от основных причин, в том числе от болезней системы кровообращения в рамках совещаний с медицинскими организациями в режиме видеоконференцсвязи (с ежеквартальным анализом детальной информации от ОКС (острого и повторного инфаркта миокарда; достижения утвержденного показателя смертности от БСК, выполнения схем маршрутизации пациентов с ОКС) в рамках контроля и выработки дополнительных мероприятий по снижению смертности от БСК в РК</p>	+	+	+	+	<p>Матвеева Г.Ю., начальник отдела организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Карелия;</p> <p>главный внештатный кардиолог МЗ РК А.В. Малафеев;</p>	<p>Снижение смертности населения Республики Карелия от болезней системы кровообращения до 649,4 случаев на 100тыс. населения на 2018 год (утверждено постановлением Правительства Республики Карелия №118-П от 09 апреля 2015 года (с изм.);</p>

<p>3. Актуализация приказов Министерства здравоохранения Республики Карелия по маршрутизации пациентов при оказании населению медицинской помощи при острых и хронических заболеваниях системы кровообращения, а также при их осложнениях</p>	<p>+ + + +</p> <p>По мере необходимости</p>	<p>Матвеева Г. Ю. начальник отдела организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Карелия;</p> <p>главный внештатный кардиолог МЗ РК А.В. Малафеев;</p>	<p>Снижение смертности населения Республики Карелия от болезней системы кровообращения до 649,4 случаев на 100тыс. населения на 2018 год (утверждено постановлением Правительства Республики Карелия №118-П от 09 апреля 2015 года (с изм.);</p>
<p>III Деятельность главного внештатного специалиста - кардиолога Министерства здравоохранения Республики Карелия по снижению смертности населения Республики Карелия от болезней системы кровообращения</p>			
<p>1. Рассмотрение, согласование Планов мероприятий по снижению смертности населения в республике от болезней системы кровообращения на текущий год, включая плановые целевые показатели смертности от БСК, разработанных государственным учреждением здравоохранения Республики Карелия, имеющими прикрепленное население (далее – Планы мероприятий), контроль мониторинга их исполнения</p>	<p>+ +</p>	<p>главный внештатный кардиолог МЗ РК А.В. Малафеев; Матвеева Г. Ю. начальник отдела организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Карелия;</p>	
<p>2. Разработка Плана мероприятий по снижению смертности населения Республики Карелия от болезней системы кровообращения (далее – БСК) на текущий год (далее – План); согласование Плана с главным внештатным специалистом кардиологом по Северо-Западному федеральному округу; контроль и мониторинг реализации Плана; предоставление отчетности исполнения мероприятий Плана.</p>	<p>+ +</p>	<p>главный внештатный кардиолог МЗ РК А.В. Малафеев;</p>	
<p>3. Обеспечение ежеквартального анализа мониторинга выполнения Планов мероприятий государственных</p>	<p>+ + + +</p>	<p>главный внештатный</p>	

	учреждений здравоохранения Республики Карелия и Плана, а также предоставление результатов мониторинга Плана с аналитической запиской и предложениями по улучшению деятельности в части снижения смертности населения республики от БСК по Плану в адрес главного внештатного специалиста – кардиолога по Северо-Западному федеральному округу и Минздрава Республики Карелия	кардиолог МЗ РК А.В. Малафеев;		
4.	Подготовка проектов информационных нисем и методических рекомендаций для медицинских организаций Республики Карелия по вопросам профилактики, диагностики, лечения болезней системы кровообращения (ИБС, ГВ, пр.)	главный внештатный кардиолог МЗ РК А.В. Малафеев;		
5.	Внесение уточнений в маршрутизацию пациентов при оказании медицинской помощи при острых и хронических болезнях системы кровообращения	главный внештатный кардиолог МЗ РК А.В. Малафеев;		
IV	Мероприятия участников сферы обязательного медицинского страхования Республики Карелия в части взаимодействия по снижению смертности от болезней системы кровообращения в Республике Карелия в 2018 году			

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения				Ответственный исполнитель	Ожидаемый результат	Примечание
		1-й квартал л 2018г.	2-й квартал л 2018г.	3-й квартал л 2018г.	4-й квартал л 2018г.			
1.	Контроль и организация оказания медицинской помощи при заболеваниях системы кровообращения						8	9
1.1.	контроль исполнения Регламента взаимодействия участников обязательного медицинского страхования при организации прохождения застрахованными лицами диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий на территории Республики Карелия.	+	+	+	+	Руководители страховых медицинских организаций, (далее – СМО), Территориально го фонда обязательного медицинского		

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения				Ответственный исполнитель	Ожидаемый результат	Примечание
		1-й кварта л 2018г.	2-й кварта л 2018г.	3-й кварта л 2018г.	4-й кварта л 2018г.			
1		3	4	5	6	7	8	9
	1.2. контроль за постановкой на диспансерное наблюдение застрахованных лиц с заболеваниями системы кровообращения (целевой показатель - 100% от числа подлежащих по коду диагноза) в разрезе МО.	Ежеме сячно	Ежеме сячно	Ежеме сячно	Ежеме сячно	Руководители государственн ых учреждений здравоохранен ия республики Карелия (далее – МО), СМО, ТФОМС РК.	увеличение количества лиц, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, с заболеваниями системы кровообращения, поставленных на диспансерное наблюдение до 100% от числа подлежащих по коду диагноза в разрезе МО.	
	1.3. формирование целевого контингента из числа застрахованных лиц, состоящих на диспансерном наблюдении в связи с заболеваниями системы кровообращения и подлежащего индивидуальному сопровождению страховыми представителями СМО.	Ежекв арта л но	Ежекв арта л но	Ежекв арта л но	Ежекв арта л но	Руководители МО, СМО		
	1.4. индивидуальное сопровождение застрахованных лиц, подлежащих диспансерному наблюдению с заболеваниями системы кровообращения, страховыми представителями	Ежекв арта л но	Ежекв арта л но	Ежекв арта л но	Ежекв арта л но	Руководители СМО	улучшение качества оказания медицинской помощи при БСК	
2.	Контроль объемов, сроков, условий и качества предоставления медицинской помощи при заболеваниях системы кровообращения	по согласованию с МО прикрепления.						

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения				Ответственный исполнитель	Ожидаемый результат	Примечание
		1-й кварта л 2018г.	2-й кварта л 2018г.	3-й кварта л 2018г.	4-й кварта л 2018г.			
1	2.1. контроль при проведении ЭКМП правильности кодирования причин смерти случаев с заболеваниями системы кровообращения.	3	4	5	6	7	8	9
	2.2. организация и проведение ЭКМП страховых случаев оказания медицинской помощи пациентам с сердечно – сосудистыми заболеваниями, в том числе с ОКС и ОНМК. Для оценки выполнения стандартов оказания медицинской помощи на всех этапах и/или установления последствий, повлиявших на состояние здоровья застрахованного лица.	Ежемес ячно	Ежемес ячно	Ежемес ячно	Ежемес ячно	Руководители СМО	улучшение качества оказания медицинской помощи при БСК	
	2.3. при проведении контроля оценка обеспечения МО следующих мероприятий: - обеспечения двенадцатиминутного времени доезда бригад скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме (не менее 85% от всех выездов); - проведения тромболитической терапии на догоспитальном этапе при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST (не менее 30% при ОКС с подъемом сегмента ST); - применения дистанционной электрокардиографии на этапе скорой медицинской помощи.	Ежеме сячно	Ежеме сячно	Ежеме сячно	Ежеме сячно	Руководители СМО	улучшение качества оказания медицинской помощи при БСК	
	2.4. контроль профильности и обоснованности госпитализации пациентов с заболеваниями системы кровообращения.	Ежемес ячно	Ежемес ячно	Ежемес ячно	Ежемес ячно	Руководители СМО	улучшение качества оказания медицинской помощи	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения				Ответственный исполнитель	Ожидаемый результат	Примечание
		1-й кварта л	2-й кварта л	3-й кварта л	4-й кварта л			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
		в сроки проведения экспертиз					помощи при БСК	
	2.5. организация и проведение ЭКМП страховых случаев с применением тромболитической терапии, в том числе на этапе скорой медицинской помощи.	Ежемес ячно	Ежемес ячно	Ежемес ячно	Ежемес ячно	Руководители СМО	улучшение качества оказания медицинской помощи при БСК	
	2.6. проведение СП 3 уровня экспертиз качества медицинской помощи по жалобам застрахованных лиц на качество и доступность медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы кровообращения.	+	+	+	+	Руководители СМО	улучшение качества оказания медицинской помощи при БСК	
	2.7. проведение семинара с врачами – экспертами, в том числе СМО, главным внештатным специалистом Республики Карелия, по вопросам проведения экспертиз по случаям оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы кровообращения.	+	+	+	+	Руководители СМО		
	2.8. обсуждение результатов экспертиз страховых случаев оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы кровообращения на планерных совещаниях со СМО.	Ежемес ячно	Ежемес ячно	Ежемес ячно	Ежемес ячно	Руководители СМО		
		по установленному плану проведения совещаний						

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения				Ответственный исполнитель	Ожидаемый результат	Примечание
		1-й кварта л 2018г.	2-й кварта л 2018г.	3-й кварта л 2018г.	4-й кварта л 2018г.			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	2.9.мониторинг исполнения СМО ЭКМП по случаям заболеланий системы кровообращения с формированием аналитической записки	Ежекв арта л но	Ежекв арта л но	Ежекв арта л но	Ежекв арта л но	Руководители СМО		
	2.10.рассмотрение претензий медицинских организаций по результатам контроля, проведенного СМО. Организация и проведение повторных экспертиз.	До 30 числа месяца следующего за отчетным периодом.						
	По мере поступления претензий							
3.	Отчетные формы, мониторинги							
	3.1. мониторинг показателей декомпенсации течения гипертонической болезни, нарушения ритма и стенокардии.			Ежекв арта л но	Ежекв арта л но	ТФОМС РК		
	3.2. мониторинг охвата диспансерным наблюдением лиц страдающих заболеваниями системы кровообращения в разрезе декретированных групп (половозрастная структура, % охвата, показатели кратности посещений).			Ежекв арта л но	Ежекв арта л но	ТФОМС РК	улучшение качества оказания медицинской помощи при БСК в части диспансерного наблюдения лиц, страдающих заболеваниями	
				с сентября 2018 года	с сентября 2018 года			
				с сентября 2018 года				

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения				Ответственный исполнитель	Ожидаемый результат	Примечание
		1-й кварта л 2018г.	2-й кварта л 2018г.	3-й кварта л 2018г.	4-й кварта л 2018г.			
1		3	4	5	6	7	8	9
	3.3. мониторинг 19 сигнальных показателей.			Ежекв арталь но	Ежекв арталь но	ТФОМС РК	системы кровообращения	
	3.4. мониторинг направления на ВМП лиц страдающих заболеваниями системы кровообращения (виды и методы ВМП, расчет прогнозируемой потребности)			Ежекв арталь но	Ежекв арталь но	ТФОМС РК	улучшение качества оказания медицинской помощи при БСК;	
	3.5. мониторинг повторных инфарктов миокарда.			с сентября 2018 года	Ежекв арталь но	Ежекв арталь но	ТФОМС РК	снижение смертности населения Республики Карелия от болезней системы кровообращения до 649,4 случаев на 100тыс. населения на 2018 год (утверждено постановлением Правительства Республики Карелия №118-П от 09 апреля 2015 года (с изм.);

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения				Ответственный исполнитель	Ожидаемый результат	Примечание
		1-й кварта л 2018г.	2-й кварта л 2018г.	3-й кварта л 2018г.	4-й кварта л 2018г.			
1		3	4	5	6	7	8	9
				с сентября 2018 года				
	3.6. мониторинг реабилитации пациентов, перенесших ОКС и ОНМК.			Ежекв арталь но	Ежекв арталь но	ТФОМС РК	Снижение смертности населения Республики Карелия от болезней системы кровообращения до 649,4 случаев на 100тыс. населения на 2018 год (утверждено постановлением Правительства Республики Карелия №118-П от 09 апреля 2015 года (с изм.);	
4.	Информирование населения о факторах риска и методах профилактики заболеваний системы кровообращения							
	4.1. разъяснительная работа среди населения, в том числе путем размещения информации по вопросам профилактики развития заболеваний системы кровообращения, в СМИ, на сайтах ТФОМС РК и СМО, в социальных сетях. Издание и распространение печатной продукции.	+	+	+	+	Отдел защиты прав застрахованных ТФОМС РК, руководители СМО.	Снижение смертности населения Республики Карелия от болезней системы кровообращения до 649,4 случаев на 100тыс. населения на 2018 год (утверждено постановлением Правительства Республики Карелия №118-П от 09 апреля 2015 года (с изм.);	
		В течение года.						

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения				Ответственный исполнитель	Ожидаемый результат	Примечание
		1-й кварта л 2018г.	2-й кварта л 2018г.	3-й кварта л 2018г.	4-й кварта л 2018г.			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
4.2.	консультирование граждан по вопросам профилактики развития заболеваний системы кровотока, в том числе по каналам «горячей линии», интернет – ресурсам в Контакт - центре.	+	+	+	+	Отдел защиты прав застрахованных ТФОМС РК, Руководители СМО.	Снижение смертности населения Республики Карелия от болезней системы кровотока до 649,4 случая на 100тыс. населения на 2018 год (утверждено постановлением Правительства Республики Карелия №118-П от 09 апреля 2015 года (с изм.);	
4.3.	распространение информационных материалов о здоровом образе жизни, необходимости прохождения профилактических мероприятий.	+ + + + В течение года				Руководители СМО	Снижение смертности населения Республики Карелия от болезней системы кровотока до 649,4 случая на 100тыс. населения на 2018 год (утверждено постановлением Правительства Республики Карелия №118-П от 09 апреля 2015 года (с изм.);	
Организационно-методическое взаимодействие								

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения				Ответственный исполнитель	Ожидаемый результат	Примечание
		1-й кварта л 2018г.	2-й кварта л 2018г.	3-й кварта л 2018г.	4-й кварта л 2018г.			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	5.1. подготовка информации по результатам мероприятий, направленных на снижение смертности от заболеваний системы кровообращения на Координационном совете по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи и реализации законодательства в сфере обязательного медицинского страхования Республики Карелия.	+	+	+	+	ТФОМС РК.		
	5.2. подготовка и представление в Министерство здравоохранения Республики Карелия аналитической справки по результатам выполнения ТФОМС РК и СМО мероприятий, направленных на снижение смертности заболеваний системы кровообращения.	Ежеква рталы н	Ежеква рталы н	Ежеква рталы н	Ежеква рталы н	ТФОМС РК.		
		до 30 числа месяца следующего за отчетным периодом.						