

(Продолжение. Начало на 1-4-й стр.)

Приложение № 2 к Подпрограмме 1

Мероприятия Подпрограммы 1

Table with 3 columns: № п/п, Наименование мероприятия, Номер строки целевого показателя, на достижение которого направлено мероприятие. Contains 144 rows of detailed activity descriptions.

Table with 3 columns: № п/п, Наименование мероприятия, Номер строки целевого показателя, на достижение которого направлено мероприятие. Contains 144 rows of detailed activity descriptions.

Table with 2 columns: Категория, Описание. Contains 144 rows of detailed activity descriptions.

начала заболевания. Процент ранней госпитализации пациентов с ишемическим инсультом в первичные сосудистые отделения увеличился с 27,8 процента в 2009 году до 35,2 процента в 2012 году. Количество проведенных тромболитических болюсов с ОНМК увеличилось в 3,8 раза (с 20 в 2009 году до 114 в 2012 году). Кроме того, в 3 раза увеличился объем эндоваскулярных и открытых вмешательств на сосудах головного мозга в рамках вторичной профилактики острых нарушений мозгового кровообращения. Число проводимых в региональном сосудистом центре реконструктивных вмешательств на сонных артериях увеличилось со 110 в 2010 году до 332 в 2012 году. В 2012 году в региональных сосудистых центрах проведено 48 операций при внутримозговых гематомах и 169 операций при аневризмах артерий головного мозга. Ранняя диагностика и своевременная госпитализация больных с ОИМ позволили использовать в лечении этих больных тромболитическую терапию. За 2012 год проведено 1444 тромболитических, в том числе на догоспитальном этапе 243, что на 30 процентов больше, чем в 2011 году. Сегодня в 9 учреждениях здравоохранения Свердловской области оказывается высокотехнологичная медицинская помощь кардиохирургического профиля (ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1», ГБУЗ СО «Научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи «Уральский институт кардиологии», ГБУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн», ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 4 города Нижнего Тагила», ГБУЗ СО «Городская больница № 3 города Каменск-Уральский», ГБУЗ СО «Красноуральская городская больница № 1», ГБУЗ СО «Ирбитская ЦБ», медицинское объединение «Новая больница», общество с ограниченной ответственностью «Городская больница № 4»). Ежегодно в области выполняется более 6,5 тыс. сердечно-сосудистых операций, кроме того более 300 больных направляются на оперативное лечение в федеральные учреждения здравоохранения. В рамках реализации региональной программы модернизации здравоохранения Свердловской области за 2011–2012 годы проведено оснащение ММЦ, в том числе первичных сосудистых отделений современным лечебно-диагностическим оборудованием. Закуплено 845 единиц медицинской техники на сумму 1 607 909,9 тыс. рублей, в том числе 3 ангиографических установки, 10 компьютерных томографов, 5 магнитно-резонансных томографов, аппараты искусственной вентиляции легких, наркозно-дыхательная аппаратура, мониторы для реанимационно-анестезиологических отделений, оборудование для операционных, аппараты ультразвуковой диагностики, оборудование для лабораторной службы и функциональной диагностики, в том числе эндоскопическое оборудование. Проводимые мероприятия позволили снизить показатели летальности от ОИМ с 16,3 процента в 2008 году до 13,5 процента в 2012 году, от ИМ с 14,8 процента в 2008 году до 14,2 процента в 2012 году. В целях дальнейшего совершенствования оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями в 2013–2020 годах планируется организовать 12 первичных сосудистых отделений для оказания неотложной медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом (далее — ОКС) и ОНМК, в том числе 9 отделений неврологического профиля и 3 — кардиологического профиля, что позволит снизить показатель смертности от болезней системы кровообращения с 748,5 случая на 100 тыс. человек населения в 2012 году до 622,4 на 100 тыс. человек населения в 2020 году. В 2016–2020 годах будет продолжена работа по организации еще одного первичного сосудистого отделения. Таким образом, в области закончится процесс формирования системы первичных сосудистых отделений для оказания неотложной медицинской помощи больным с ОНМК и ОКС. Охват населения неотложной специализированной помощью при ОИМ и ОНМК составит 100 процентов, обеспечив ее доступность. Для обеспечения оказания неотложной специализированной медицинской помощи больным с ОКС и ОНМК в соответствии с порядками Министерством здравоохранения Свердловской области будут проводиться мероприятия по оснащению государственных бюджетных учреждений здравоохранения Свердловской области лечебно-диагностическим оборудованием для блока интенсивной терапии кардиологических и неврологических отделений, реанимационно-анестезиологических отделений, оборудованием для ранней реабилитации больных с ОНМК и 14 санитарными автомобилями класса С. Ожидаемыми результатами реализации мероприятий по совершенствованию системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями I этапа задачи II Подпрограммы 2 являются: 1) снижение показателя смертности от ишемической болезни сердца с 358,8 случая на 100 тыс. человек населения в 2012 году до 357,5 в 2015 году; 2) снижение показателя смертности от цереbroваскулярных заболеваний с 230,5 случая на 100 тыс. человек населения в 2012 году до 221,6 в 2015 году. Ожидаемыми результатами реализации мероприятий по совершенствованию системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями II этапа задачи II Подпрограммы 2 являются: 1) снижение показателя смертности от ишемической болезни сердца с 357,5 на 100 тыс. человек населения в 2015 году до 355,8 случая на 100 тыс. человек населения в 2020 году; 2) снижение показателя смертности от цереbroваскулярных заболеваний к 2020 году с 221,6 на 100 тыс. человек населения в 2015 году до 208,4 случая на 100 тыс. человек населения в 2020 году. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями В настоящее время ситуация по онкологической заболеваемости и смертности на территории области остается очень серьезной. Смертность от злокачественных новообразований ежегодно занимает третье место в структуре смертности лиц трудоспособного возраста и второе в структуре общей смертности. Показатель смертности от новообразований на 100 тыс. человек населения в Свердловской области в 2011 году, по данным Госкомстата, составил 218,6 случая, 2010 году — 224,7, 2009 году — 227,8, 2012 году — 224,7. При этом показатель по Свердловской области существенно выше, чем в среднем по Российской Федерации (202,6 — в 2011 году, 201,2 — в 2012 году). Совершенствование организации медицинской помощи при онкологических заболеваниях является одним из приоритетных направлений работы системы здравоохранения в Свердловской области. Проводимые мероприятия дают положительные результаты, при высоком показателе заболеваемости злокачественными новообразованиями (2010 году — 360,4 на 100 тыс. человек населения, 2011 год — 379,4 случая на 100 тыс. человек населения, 2012 год — 377,7 случая на 100 тыс. населения) удельный вес впервые выявленных злокачественных новообразований в I и II стадиях увеличился с 54,4 процента в 2011 году до 56 процентов в 2012 году; удельный вес впервые выявленных злокачественных новообразований в I и II стадиях визуальных локализаций также вырос: 70,6 процента в 2010 году, 75,4 процента в 2011 году, 75,5 процента в 2012 году. Наблюдается снижение одноклассовой смертности (2011 год — 26,6 процента, 2012 год — 23,7 процента) и рост пятилетней выживаемости (2010 год — 55 процентов, 2011 год — 55,6 процента, 2012 год — 55,8 процента). Министерством здравоохранения Свердловской области утверждены Порядок оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях на основании Порядка, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н, изданы приказы по внедрению системы маршрутизации, отслеживанию исполнения стандартов осмотра и обследования и сроков обследования больных с подозрением на злокачественное новообразование, проведения разбора всех случаев выявления и завершения формы злокачественных новообразований. В ЛПУ муниципальных образований действуют смотровые кабинеты, первичные онкологические кабинеты, за каждым муниципальным образованием закреплены кураторы-специалисты областных онкологических диспансеров, в ежесменном режиме работает областная противораковая комиссия. Организована стационарная и выездная служба паллиативной помощи. Химиотерапевтическое лечение проводится на базе онкологических диспансеров, а также в круглосуточных и дневных стационарах ЛПУ по месту жительства пациентов. На базе областных онкологических диспансеров проводятся учебы и семинары специалистов по повышению онкологических знаний, в Свердловском областном онкологическом диспансере работает система телеконференций и телеконсультаций. Мероприятия, способствующие раннему выявлению злокачественных новообразований, запланированы в рамках программы, действующих на территории области, с привлечением средств федерального и областного бюджетов. В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 21.12.2010 № 1222 «Совершенствование медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями» Свердловская область участвовала в 2011 году в федеральной онкологической программе. Объем финансирования программы за счет средств федерального бюджета составил 446,5 млн. рублей, объем финансирования из средств областного бюджета — 221 млн. рублей. За счет этих средств проведено полное переснащение ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» в соответствии с утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология». В рамках региональной программы модернизации здравоохранения Свердловской области на 2011–2012 годы для ЛПУ области приобретено 67 рентгенодиагностических комплексов, 29 передвижных рентгенодиагностических аппаратов, 35 флюорографов, 18 цифровых и 3 передвижных маммографа, 12 компьютерных томографов 16-срезовых, 12 мобильных рентгеновских аппаратов типа С-дуга для ЛПУ муниципальных образований области. Онкологические кабинеты оснащены цифровыми маммографами, гамма-терапевтическими аппаратами, рентгенотерапевтическими системами, компьютерными томографами, видеодоскопическими комплексами и другими лечебными и диагностическим оборудованием. Совершенствование оказания медицинской помощи населению, предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на территории Свердловской области на 2011–2015 годы, утвержденная постановлением Правительства Свердловской области от 10.11.2010 № 1473-ПП «Об утверждении областной целевой программы «Совершенствование оказания медицинской помощи населению, предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на территории Свердловской области» на 2011–2015 годы». В ее рамках проводится оснащение оборудованием онкологических диспансеров (Продолжение на 6-й стр.)

Раздел 3. Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» Глава 7. Паспорт Подпрограммы 2