

П А С П О Р Т
регионального проекта
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Забайкальский край)»

1. Основные положения

Краткое наименование регионального проекта	Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Забайкальский край)		Срок реализации проекта	01.01.2025 - 31.12.2030
Куратор регионального проекта	Кефер Андрей Иосифович		И.о. первого заместителя председателя Правительства Забайкальского края	
Руководитель регионального проекта	Немакина Оксана Владимировна		Министр здравоохранения	
Администратор регионального проекта	Чигизубова Вера Владимировна		Первый заместитель министра здравоохранения	
Связь с государственными программами (комплексными программами) Российской Федерации и с государственными программами (комплексными программами) субъекта Российской Федерации (далее - государственные программы)	1.	Государственная программа	Развитие здравоохранения Забайкальского края	

2. Показатели регионального проекта

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год					
				значение	год	2025	2026	2027	2028	2029	2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Задача «К 2030 году доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний позволит в 2,5 раза увеличить число лиц с БСК, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий»										
1.1.	Больничная летальность от инфаркта миокарда	РП	Процент	14	2023	13,1	12,2	11,3	10,4	9,5	8,9
1.2.	Увеличение числа лиц с болезнями системы кровообращения, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий	РП	Процент	0	2023	5,1	6,1	7,1	8,1	9,1	10,1
1.3.	Доля пациентов с инфарктом мозга, которым выполнена тромбэкстракция, от всех пациентов с инфарктом мозга, выбывших из стационара	РП	Процент	0	2023	2	2,4	2,8	3,2	3,6	5,1
1.4.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	РП	Процент	20,2	2023	17,4	16,7	16	15,3	14,6	13,9
1.5.	Доля случаев выполнения тромболитической терапии и стентирования коронарных артерий пациентам с инфарктом миокарда от всех пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в стационар в первые сутки от начала заболевания (охват реперфузионной терапией)	РП	Процент	48,3	2023	56	63,7	71,4	79,1	86,8	95,1
1.6.	Доля лиц высокого риска сердечно-сосудистых осложнений и/или перенесших операции на сердце, обеспеченных бесплатными лекарственными препаратами	РП	Процент	100	2023	100	100	100	100	100	100

3. Помесячный план достижения показателей регионального проекта в 2025 году

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам											На конец 2025 года
				янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.	Задача «К 2030 году доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний позволит в 2,5 раза увеличить число лиц с БСК, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий»														
1.1.	Больничная летальность от инфаркта миокарда	РП	Процент	13,9	13,9	13,8	13,7	13,6	13,6	13,5	13,4	13,3	13,3	13,2	13,1
1.2.	Увеличение числа лиц с болезнями системы кровообращения, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий	РП	Процент	4,1	4,2	4,3	4,4	4,5	4,6	4,6	4,7	4,8	4,9	5	5,1
1.3.	Доля пациентов с инфарктом мозга, которым выполнена тромбэкстракция, от всех пациентов с инфарктом мозга, выбывших из стационара	РП	Процент	0,2	0,3	0,5	0,7	0,8	1	1,2	1,3	1,5	1,7	1,8	2
1.4.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	РП	Процент	20	19,7	19,5	19,3	19	18,8	18,6	18,3	18,1	17,9	17,6	17,4
1.5.	Доля случаев выполнения тромболитической терапии и стентирования коронарных артерий пациентам с инфарктом миокарда от всех пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в стационар в первые сутки от начала заболевания (охват реперфузионной терапией)	РП	Процент	48,9	49,6	50,2	50,9	51,5	52,2	52,8	53,4	54,1	54,7	55,4	56

1.6.	Доля лиц высокого риска сердечно-сосудистых осложнений и/или перенесших операции на сердце, обеспеченных бесплатными лекарственными препаратами	РП	Процент	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
------	---	----	---------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

4. Мероприятия (результаты) регионального проекта

№ п/п	Наименование мероприятия (результата)	Наименование структурных элементов государственных программ вместе с наименованием государственной программы	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значения мероприятия (результата), параметра характеристики мероприятия (результата) по годам						Тип мероприятия (результата)	Уровень мероприятия (результата)	Связь с показателями регионального проекта
				значение	год	2025	2026	2027	2028	2029	2030			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1.	К 2030 году доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний позволит в 2,5 раза увеличить число лиц с БСК, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий													
1.1.	Разработаны, утверждены и реализованы региональные программы "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями"	X	Единица	1	2024	1	1	1	1	1	1	Обеспечение реализации федерального проекта (результата федерального проекта)	РП	
1.1.1.	89 субъектами Российской Федерации с учетом демографических, социально-экономических и географических особенностей каждого региона разработаны, утверждены и реализуются региональные программы "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями". Региональные программы содержат комплекс мероприятий, направленный на совершенствование профилактики и раннего выявления болезней системы кровообращения, повышение эффективности диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний в соответствии с клиническими рекомендациями, повышение доступности высокотехнологичных методов лечения для пациентов, повышение профессиональной квалификации медицинского персонала первичного звена здравоохранения, врачей-кардиологов, врачей-сердечно-сосудистых хирургов и других специалистов, участвующих в оказании специализированной медицинской помощи населению с сердечно-сосудистыми заболеваниями, развитие мероприятий реабилитации сердечно-сосудистых больных, повышения эффективности диспансерного наблюдения, повышение информированности населения о сердечно-сосудистых заболеваниях и приверженности к лечению.													
1.2.	На основе своевременной и современной диагностики обеспечена профилактика прогрессирования ишемической болезни сердца и развития ее осложнений у пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением	X	Человек	1 352	2024	1 757	2 163	2 568	2 974	3 514	4 055	Обеспечение реализации федерального проекта (результата федерального проекта)	РП	
1.2.1.	Лицам, находящимся под диспансерным наблюдением, которым верифицирован диагноз ишемической болезни сердца, проведена соответствующая диагностика прогрессирования заболевания и развития его осложнений в амбулаторных условиях (нагрузочные тесты). В результате проведенной работы увеличено количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных пациентам с хронической ишемической болезнью сердца, необходимое количество операций аорто-коронарного шунтирования, либо откорректирована лекарственная терапия.													
1.3.	В субъектах Российской Федерации организована маршрутизация пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на основании профильных порядков оказания медицинской помощи с учетом клинических рекомендаций и обеспечения территориальной доступности медицинской помощи	X	Единица	1	2023	1	1	1	1	1	1	Обеспечение реализации федерального проекта (результата федерального проекта)	РП	
1.3.1.	В субъектах Российской Федерации разработаны, утверждены и ежегодно актуализируются порядки маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе проживающих на сельских территориях. Установленные схемы маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями включают медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, специализированную, в т.ч. высокотехнологичную, медицинскую помощь в условиях дневного стационара и в стационарных условиях, а также медицинскую реабилитацию. Порядки маршрутизации предусматривают случаи, при которых проводятся консультации с применением телемедицинских технологий, включая консультации между медицинскими организациями субъекта расположенными в сельской местности и областными (республиканскими) медицинскими организациями, в том числе в целях обеспечения круглосуточной консультации невролога регионального сосудистого центра для решения вопроса стабилизации пациента и его медицинской эвакуации, консультации врач-пациент с целью динамического контроля за состоянием здоровья пациента, а также обеспечения регулярных выездных форм работы как в части первичной специализированной медицинской помощи, так и специализированной медицинской помощи в целях повышения доступности и качества медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями проживающих на сельской территории.													
1.4.	Обеспечена профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении	X	Человек	3 073	2024	4 340	4 355	4 355	4 355	4 355	4 355	Приобретение товаров, работ, услуг	РП	
1.4.1.	Лицам, находящимся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, а также страдающим ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка меньшим или равным 40 % (за исключением лиц, имеющих право на получение социальной услуги в виде обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ "О государственной социальной помощи"), проведена вторичная профилактика развития указанных сердечно-сосудистых событий и заболеваний за счет обеспечения соответствующими лекарственными препаратами в амбулаторных условиях. Ежегодно не менее 90% пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями из числа лиц, состоящих под диспансерным наблюдением, получат лечение, что позволит профилактировать развитие повторных острых сердечно-сосудистых событий.													

5. Финансовое обеспечение реализации регионального проекта

№ п/п	Наименование мероприятия (результата) и источники финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации (тыс. рублей)						Всего (тыс.рублей)
		2025	2026	2027	2028	2029	2030	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	К 2030 году доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний позволит в 2,5 раза увеличить число лиц с БСК, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий	94 621,00	93 841,40	95 288,40	0,00	0,00	0,00	283 750,80

2.	Нераспределенный резерв (бюджет субъекта Российской Федерации)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ИТОГО ПО РЕГИОНАЛЬНОМУ ПРОЕКТУ:		94 621,00	93 841,40	95 288,40	0,00	0,00	0,00	283 750,80
Бюджет субъекта Российской Федерации		94 621,00	93 841,40	95 288,40	0,00	0,00	0,00	283 750,80
Бюджет территориального государственного внебюджетного фонда (бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования)		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Консолидированные бюджеты муниципальных образований		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Внебюджетные источники		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

6. Помесячный план исполнения бюджета субъекта Российской Федерации в части бюджетных ассигнований, предусмотренных на финансовое обеспечение реализации регионального проекта в 2025 году

№ п/п	Наименование мероприятия (результата)	План исполнения нарастающим итогом (тыс. рублей)											Всего на конец 2025 года (тыс. рублей)
		янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.	К 2030 году доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний позволит в 2,5 раза увеличить число лиц с БСК, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий												
1.1.	Разработаны, утверждены и реализованы региональные программы "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями"												
1.2.	На основе своевременной и современной диагностики обеспечена профилактика прогрессирования ишемической болезни сердца и развития ее осложнений у пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением												
1.3.	В субъектах Российской Федерации организована маршрутизация пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на основании профильных порядков оказания медицинской помощи с учетом клинических рекомендаций и обеспечения территориальной доступности медицинской помощи												
1.4.	Обеспечена профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 000,00	40 000,00	60 000,00	80 000,00	94 621,00
ИТОГО:		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 000,00	40 000,00	60 000,00	80 000,00	94 621,00