



РЕСПУБЛИКА КРЫМ

СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ
НАЗИРЛЕР ШУРАСЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30 декабря 2022 г. 1305
№
г. Симферополь

*О внесении изменений в постановление
Совета министров Республики Крым
от 28 июня 2019 года № 349*

В соответствии со статьёй 84 Конституции Республики Крым, статьёй 20 Закона Республики Крым от 19 июля 2022 года № 307-ЗРК/2022 «Об исполнительных органах Республики Крым»

Совет министров Республики Крым **постановляет:**

Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 28 июня 2019 года № 349 «Об утверждении региональных программ Республики Крым в рамках национального проекта «Здравоохранение» следующие изменения:

в приложении 3 к постановлению:

раздел 2 изложить в следующей редакции:

«2. Цель, показатели и сроки реализации Программы

Целью Программы является снижение смертности от БСК до 731,3 случая на 100 тысяч населения к 2024 году.

Показатели Программы

№ п/п	Наименование показателя № п/п	Период реализации проекта, год			
		2021	2022	2023	2024
1	Смертность от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения	810,5	784,1	757,7	731,3
2	Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения	27,3	26,3	25,2	24,4
3	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения	81,0	77,8	74,5	72,1

4	Больничная летальность от инфаркта, %	10,7	9,8	8,9	8,0
5	Больничная летальность острого нарушения мозгового кровообращения, %	16,6	15,7	14,8	14,0
6	Доля проведенной тромболитической терапии, оказанной пациентам с ишемическим инсультом, госпитализированным в первые 4,5 часа от начала заболевания, %	5,0	5,4	5,8	6,0
7	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, %	35,0	40,0	45,5	50,0
8	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, ед.	1523	1820	2270	2600
9	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %	88,6	90,7	92,9	95,0
10	Доля лиц 18 лет и старше, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания (функциональные расстройства, иные состояния), состоявших под диспансерным наблюдением, %	-	-	74,1	80,0
11	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, %	-	60	70	80
12	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения и инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, %	-	85	90	90
13	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умерших от БСК/ число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением)», %	-	3,23	3,14	3,04

раздел 5 изложить в следующей редакции:

«5. Ожидаемые результаты Программы

Исполнение мероприятий Программы позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

1. Смертность от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения – 731,3;
2. Смертность от инфаркта миокарда на 100 тыс. населения – 24,4;
3. Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. населения – 72,1;
4. Больничная летальность от инфаркта – 8,0 %;
5. Больничная летальность острого нарушения мозгового кровообращения – 14,0%;
6. Доля проведенной тромболитической терапии, оказанной пациентам с ишемическим инсультом, госпитализированным в первые 4,5 часа от начала заболевания, – 6,0 %;
7. Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, – 60,0 %;
8. Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, ед. – 2600;
9. Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, – 95,0 %;
10. Увеличение доли лиц 18 лет и старше, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания (функциональные расстройства, иные состояния), состоявших под диспансерным наблюдением, до 80 %;
11. Увеличение доли лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, до 90 %;
12. Увеличение доли лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, до 80 %;
13. Снижение летальности больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения,

состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от ССЗ/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), до 2 %;

14. Повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования, в том числе ангиографических комплексов, ультразвуковых аппаратов экспертного класса, магнитно-резонансных томографов, компьютерных томографов, для лечения пациентов с ССЗ;

15. Обращаемость за медицинской помощью при симптомах острых ССЗ в течение 30 минут не менее чем в 70 % случаев;

16. Обеспечение не менее 95 % охвата диспансерным наблюдением лиц с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений;

17. Обеспечение не менее 60 % пациентов с ОНМК и 70 % пациентов с ОКС мероприятиями по медицинской реабилитации;

18. Охват льготным лекарственным обеспечением в амбулаторных условиях, в соответствии с клиническими рекомендациями, 100 % лиц с высоким риском ССЗ.».

**Председатель Совета министров
Республики Крым**



Ю. ГОЦАНЮК