

Мониторинг реализации федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

Мониторинг реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»

Администратор проекта

Департамент организации медицинской помощи
и санаторно-курортного дела



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

НАЦИОНАЛЬНЫЕ
ПРОЕКТЫ
РОССИИ

Россия, 2020

Мониторинг реализации федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

НАЦИОНАЛЬНЫЕ
ПРОЕКТЫ
РОССИИ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Россия, 2020

П А С П О Р Т

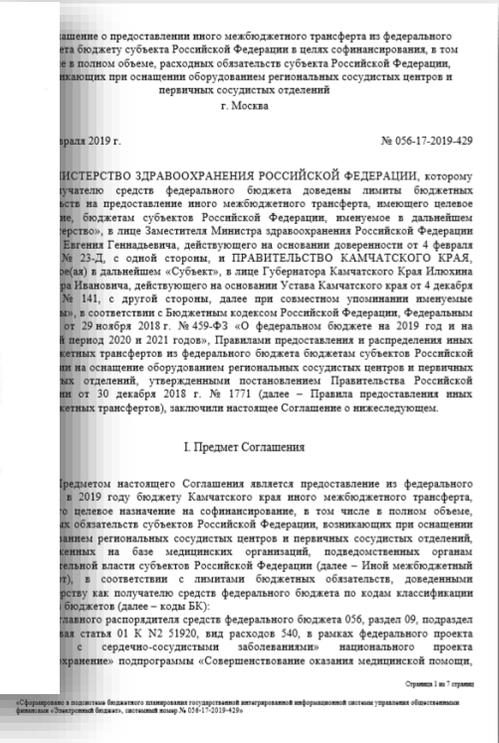
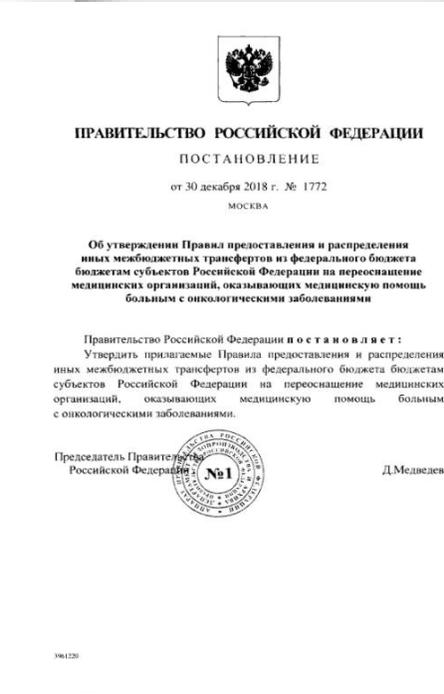
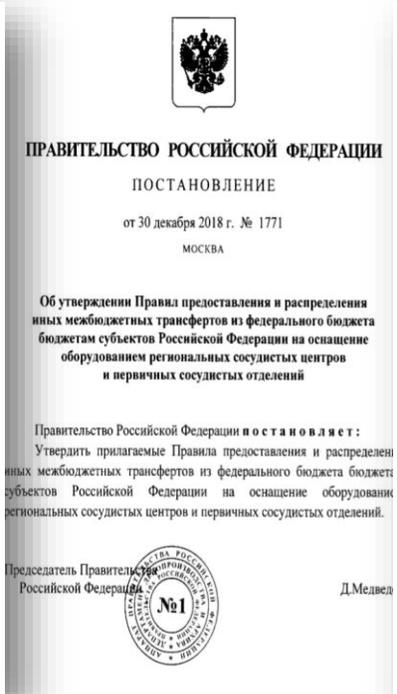
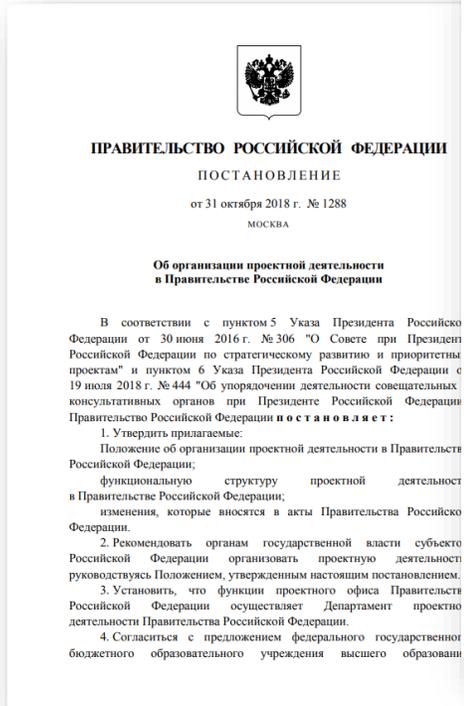
федерального проекта "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями"

1. Основные положения

Наименование национального проекта	Национальный проект "Здравоохранение"
Краткое наименование федерального проекта	Борьба с сердечно - сосудистыми заболеваниями Срок начала и 1 октября 2018 г. окончания проекта 31 декабря 2024 г.
Куратор федерального проекта	Голикова Т.А. - Заместитель Председателя Правительства Российской Федерации
Руководитель федерального проекта	Камкин Е.Г. - заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
Администратор федерального проекта	Каракулина Е.В. - директор Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Министерства здравоохранения Российской Федерации
Связь с государственными программами Российской Федерации	Государственная программа Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640
	Подпрограмма "Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни"

Разработан в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»

Документы регламентирующие реализацию Федеральных проектов «БССЗ» и «БОЗ»



- Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640
- Об организации проектной деятельности в правительстве Российской Федерации, постановление Правительства Российской Федерации от 31 октября 2018 г. № 1288
- Об утверждении правил предоставления и распределения иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на оснащение оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений, постановление Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2018 г. № 1771
- Об утверждении правил предоставления и распределения иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов российской федерации на переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, постановление Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2018 г. №1772

Цель и показатели федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»



ЦЕЛЬ: снижение смертности от болезней системы кровообращения до **450** случаев на 100 тыс. населения к 2024 году

№ п/п	Наименование показателя	Оперативные данные	Итоговые данные	Базовое значение, 31.12.2017	Период, год					
					2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения	Росстат	Росстат	40,0	37,1	35,7	34,4	33	31,6	30,6
2.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения	Росстат	Росстат	92,9	86,2	83,0	79,8	76,7	73,5	71,1
3.	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	АСММС	МЗ РФ (ФФСН)	13,2	11,7	11,0	10,2	9,5	8,7	8,0
4.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	АСММС	МЗ РФ (ФФСН)	19,1	17,6	16,9	16,2	15,5	14,7	14,0
5.	Отношение числа рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, %	АСММС	МЗ РФ (ФФСН)	36,0	43,0	46,5	50,0	53,5	57,0	60,0
6.	Количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.	АСММС	МЗ РФ (ФФСН)	199,7	238,1	257,5	276,9	296,3	315,6	332,3
7.	Доля профильных госпитализаций пациентов с ОНМК, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %	АСММС	МЗ РФ (ФФСН)	72,0	76,0	79,0	83,0	87,0	91,0	95,0



По периоду сбора информации

Ежемесячные/годовые



По способу получения информации

Окончательные/оперативные



По источнику формирования

Данные ЗАГС, ФФСН, ФОМС,
заполняемых медицинскими
организациями

Мониторинг реализации результатов Федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

Мониторинг показателей
Федерального проекта

35-й день, следующий за
отчетным периодом (ежемесячно)

Автоматизированная система
мониторинга медицинской
статистики (АСММС)

Мониторинг оснащения
оборудованием региональных МО

10 число месяца, следующего за
отчетным (ежемесячно)

Автоматизированная система
мониторинга медицинской
статистики (АСММС),
ГИИС «Электронный бюджет»

Мониторинг льготного
лекарственного обеспечения

10 число месяца, следующего за
отчетным (ежемесячно)

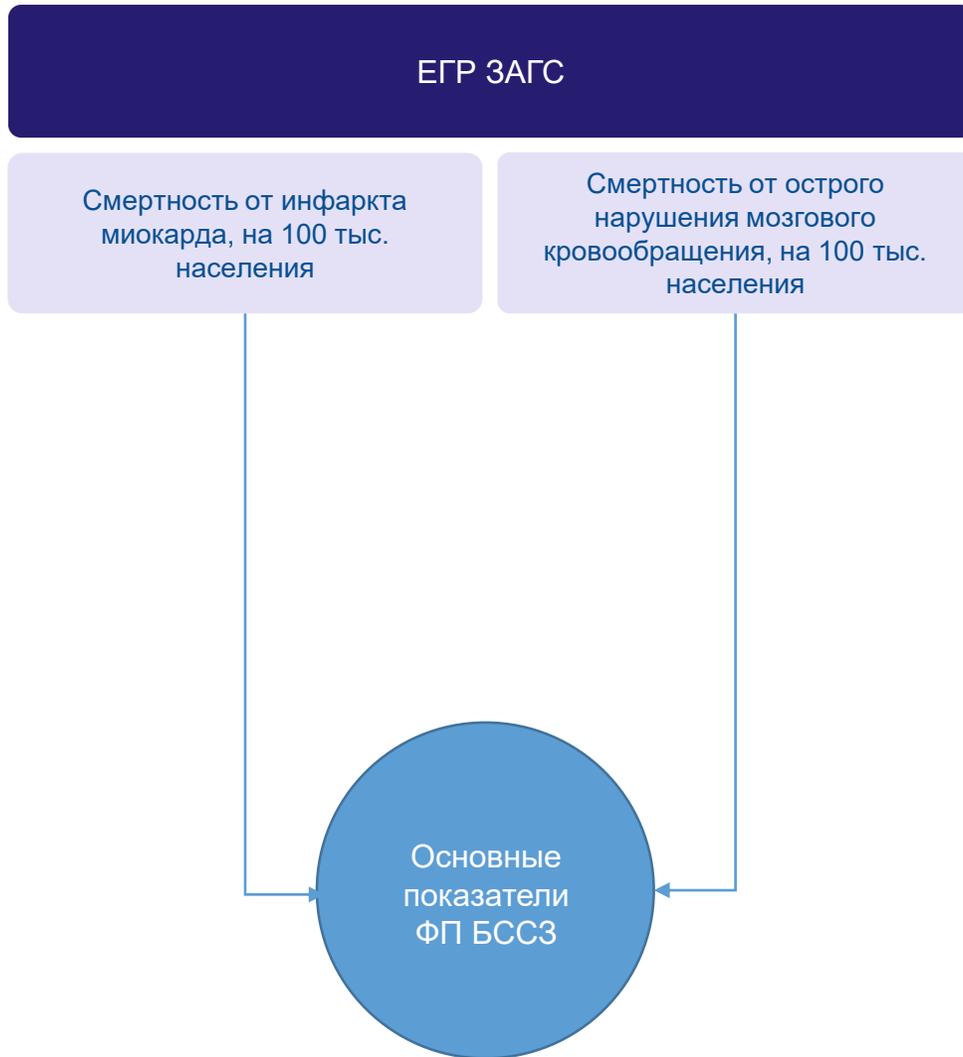
Автоматизированная система
мониторинга медицинской
статистики (АСММС)

Мониторинг реализации плана
мероприятий региональных программ

10 число месяца, следующего за
отчетным периодом
(ежеквартально)

Автоматизированная система
мониторинга медицинской
статистики (АСММС)

Источники формирования годовых статистических данных для расчета показателей федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»



Основные показатели федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Методика расчета

Приказ Федеральной службы государственной статистики от 29 марта 2019 г. № 184 Н

Приложение № 2
УТВЕРЖДЕНА
приказом Росстата
от 29.03.2019 № 184

МЕТОДИКА
расчета показателя «Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения»

Настоящая методика разработана для оценки показателя «Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения».

Коэффициент смертности населения от инфаркта миокарда рассчитывается как отношение числа умерших от данной причины (коды по Десятому пересмотру Международной классификации болезней (МКБ-10) – (I21-I22) в течение календарного года к среднегодовой численности населения по текущей оценке. Исчисляется на 100 тыс. человек населения.

Коэффициент $K_{I21-I22}$ смертности от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения рассчитывается по формуле:

$$K_{I21-I22} = \frac{M_{I21-I22}}{S} \cdot 100000,$$

где,
 $M_{I21-I22}$ – число умерших от инфаркта миокарда, человек;
 S – среднегодовая численность населения, человек.

Данные о численности населения берутся из текущей оценки численности населения, ежегодно рассчитываемой в соответствии с позицией 1.8.3 Федерального плана статистических работ, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 6 мая 2008 г. № 671-р (далее – ФПСР).

Данные о числе умерших по причинам смерти разрабатываются на основании позиции 1.8.6 ФПСР.

В соответствии с позицией 1.8.8 «Специальные показатели смертности» ФПСР, данный показатель представляется 21 августа года, следующего за отчетным.

Показатель «Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения» включен в позицию 2.10.7.1 ФПСР.

Приложение № 3
УТВЕРЖДЕНА
приказом Росстата
от 29.03.2019 № 184

МЕТОДИКА
расчета показателя «Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения»

Методика разработана для оценки показателя «Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения».

Смертности населения от острого нарушения мозгового кровообращения (коды по Десятому пересмотру Международной классификации (I61-I64) в течение календарного года к среднегодовой численности населения по текущей оценке. Исчисляется на 100 тыс. человек населения.

Коэффициент $K_{I60-I64}$ смертности от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения рассчитывается по формуле:

$$K_{I60-I64} = \frac{M_{I60-I64}}{S} \cdot 100,$$

где,
 $M_{I60-I64}$ – число умерших от острого нарушения мозгового кровообращения, человек;
 S – среднегодовая численность населения, человек.

Данные о численности населения берутся из текущей оценки численности населения, ежегодно рассчитываемой в соответствии с позицией 1.8.3 Федерального плана статистических работ, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 6 мая 2008 г. № 671-р (далее – ФПСР).

Данные о числе умерших по причинам смерти разрабатываются на основании позиции 1.8.6 ФПСР.

В соответствии с позицией 1.8.8 «Специальные показатели смертности» ФПСР, данный показатель представляется 21 августа года, следующего за отчетным.

Показатель «Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения» включен в позицию 2.10.7.2 ФПСР.

Пример расчета показателя «Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения»:

$$K_{I60-I64} = \frac{M_{I60-I64} \cdot 100}{S}$$

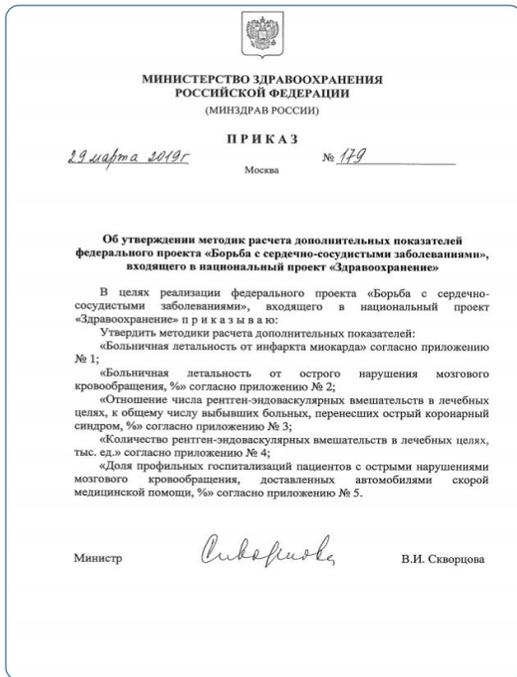
$M_{I60-I64}$ – число умерших от острого нарушения мозгового кровообращения (коды по МКБ-10 – I60-I64), человек
 S – среднегодовая численность населения по текущей оценке, человек – средняя арифметическая из численностей на начало и конец соответствующего периода, человек

Источник:

Сведения о числе умерших от ОНМК –позиция 1.8.5 (1.8.6 или 1.8.8 ФПСР), ежегодно до 21 августа
 Среднегодовая численность населения –п. 1.8.3.
 Ежегодно до 30 августа

Дополнительные показатели федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Методика расчета

Приказ Минздрава России от 29 марта 2019 г. № 179н



Приложение № 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.03.2019 г. № 179н

Методика расчета дополнительного показателя «Больничная летальность от инфаркта миокарда, %»

1. Настоящая методика применяется для расчета дополнительного показателя «Больничная летальность от инфаркта миокарда, %» (Показатель), включенного в национальный проект «Здравоохранение».

2. Показатель рассчитывается на основании информации, предоставляемой медицинскими организациями, осуществляющими стационарную помощь на территории Российской Федерации, в соответствии с требованиями, установленными в настоящем приказе.

3. Методика информации для расчета Показателя включает:

а) количество пациентов с острым инфарктом миокарда, поступивших в стационар в течение 14 дней с момента возникновения инфаркта миокарда;

б) количество пациентов с острым инфарктом миокарда, умерших в стационаре в течение 30 дней с момента поступления в стационар.

4. Показатель рассчитывается по следующей формуле:

$$BIM = \frac{C_{uIM}}{C_{gIM}} * 100$$

где:

- C_{uIM} – количество умерших от инфаркта миокарда пациентов в стационаре;
- C_{gIM} – количество поступивших в стационар пациентов с острым инфарктом миокарда.

Приложение № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.03.2019 г. № 179н

Методика расчета дополнительного показателя «Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %»

1. Настоящая методика применяется для расчета дополнительного показателя «Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %» (Показатель), включенного в национальный проект «Здравоохранение».

2. Показатель рассчитывается на основании информации, предоставляемой медицинскими организациями, осуществляющими стационарную помощь на территории Российской Федерации, в соответствии с требованиями, установленными в настоящем приказе.

3. Методика информации для расчета Показателя включает:

а) количество пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, поступивших в стационар в течение 14 дней с момента возникновения острого нарушения мозгового кровообращения;

б) количество пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, умерших в стационаре в течение 30 дней с момента поступления в стационар.

4. Показатель рассчитывается по следующей формуле:

$$BIM = \frac{C_{uIM}}{C_{gIM}} * 100$$

где:

- C_{uIM} – количество умерших от острого нарушения мозгового кровообращения пациентов в стационаре;
- C_{gIM} – количество поступивших в стационар пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения.

Приложение № 3 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.03.2019 г. № 179н

Методика расчета дополнительного показателя «Отношение числа рентген-эндоскопических вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, %»

1. Настоящая методика применяется для расчета дополнительного показателя «Отношение числа рентген-эндоскопических вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, %» (Показатель), включенного в национальный проект «Здравоохранение».

2. Показатель рассчитывается на основании информации, предоставляемой медицинскими организациями, осуществляющими стационарную помощь на территории Российской Федерации, в соответствии с требованиями, установленными в настоящем приказе.

3. Методика информации для расчета Показателя включает:

а) количество пациентов с острым коронарным синдромом, поступивших в стационар в течение 14 дней с момента возникновения острого коронарного синдрома;

б) количество пациентов с острым коронарным синдромом, умерших в стационаре в течение 30 дней с момента поступления в стационар;

в) количество пациентов с острым коронарным синдромом, перенесших рентген-эндоскопическое вмешательство в лечебных целях.

4. Показатель рассчитывается по следующей формуле:

$$C = \frac{C_{uIM}}{C_{gIM}} * 100$$

где:

- C – отношение числа рентген-эндоскопических вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, %;
- C_{uIM} – количество умерших от острого коронарного синдрома пациентов в стационаре;
- C_{gIM} – количество поступивших в стационар пациентов с острым коронарным синдромом.

Приложение № 4 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.03.2019 г. № 179н

Методика расчета дополнительного показателя «Количество рентген-эндоскопических вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.»

1. Настоящая методика применяется для расчета дополнительного показателя «Количество рентген-эндоскопических вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.» (Показатель), включенного в национальный проект «Здравоохранение».

2. Показатель рассчитывается на основании информации, предоставляемой медицинскими организациями, осуществляющими стационарную помощь на территории Российской Федерации, в соответствии с требованиями, установленными в настоящем приказе.

3. Методика информации для расчета Показателя включает:

а) количество пациентов с острым коронарным синдромом, перенесших рентген-эндоскопическое вмешательство в лечебных целях;

б) количество пациентов с острым коронарным синдромом, умерших в стационаре в течение 30 дней с момента поступления в стационар.

4. Показатель рассчитывается по следующей формуле:

$$C = \frac{C_{uIM}}{C_{gIM}} * 1000$$

где:

- C – количество рентген-эндоскопических вмешательств в лечебных целях (операций ангиопластики коронарных артерий, проводимых в стационаре);
- C_{uIM} – количество умерших от острого коронарного синдрома пациентов в стационаре;
- C_{gIM} – количество поступивших в стационар пациентов с острым коронарным синдромом.

Приложение № 5 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.03.2019 г. № 179н

Методика расчета дополнительного показателя «Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %»

1. Настоящая методика применяется для расчета дополнительного показателя «Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %» (Показатель), включенного в национальный проект «Здравоохранение».

2. Показатель рассчитывается на основании информации, предоставляемой медицинскими организациями, осуществляющими стационарную помощь на территории Российской Федерации, в соответствии с требованиями, установленными в настоящем приказе.

3. Методика информации для расчета Показателя включает:

а) количество пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи в стационар;

б) количество пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, поступивших в стационар в течение 14 дней с момента возникновения острого нарушения мозгового кровообращения.

4. Показатель рассчитывается по следующей формуле:

$$C = \frac{C_{uIM}}{C_{gIM}} * 100$$

где:

- C – доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %;
- C_{uIM} – количество пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи в стационар;
- C_{gIM} – количество поступивших в стационар пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения.

Пример расчета показателя «Больничная летальность от инфаркта миокарда, %»:

$$BIM = \frac{C_{uIM}}{C_{gIM}} * 100$$

C_{uIM} – число взрослых пациентов умерших от ИМ в медицинских организациях (коды по МКБ-10 – I21-I22) строка 1 мониторинга ФП БССЗ

C_{gIM} – число выбывших (выписанных + умерших) взрослых пациентов с ИМ (коды по МКБ-10 – I21-I22) строка 2 мониторинга ФП БССЗ

Источник:

ФФСН №14 таблица 2000 сумма строк 10.4.2, 10.4.3, графы 8 / 8+4

Инструменты формирования статистических данных для расчета оперативных показателей федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

Название отчета:

Мониторинг показателей федерального проекта

Основание:

Письмо Минздрава
России от 06.06.2019
№ 17-6/и/2-4919



Срок предоставления:
ежемесячно в срок **до 35**
рабочих дней после
окончания отчетного месяца.



Формат предоставления:
Отчет «Мониторинг ФП
Борьба с ССЗ» в АСММС
(asmms.mednet.ru)

Типичные ошибки

1

Некорректное
предоставление данных

3

Нарушение методики ввода
данных за определенный
период

2

Несвоевременное заполнение
формы отчета

4

Предоставление данных НЕ
нарастающим итогом

! Порядок отклонения и редактирования отчетов:

- до 35 числа после отчетного периода посредством связи с куратором
- после 35 числа после отчетного периода - поясняющее письмо на имя Камкина Е.Г.

Просмотр формы

Год: 2019
Период: Декабрь
Регион: Республика Северная Осетия - Алания

1	Число больных с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших в стационарах субъекта	103
2	Число выживших (выписано+умерло) больных с острым и повторным инфарктом миокарда	981
3	Число умерших с острыми нарушениями мозгового кровообращения в стационарах субъекта	404
4	Число выживших (выписанных+ умерших) взрослых пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения (субарахноидального кровоизлияния+внутричерепного и другого внутричерепного кровоизлияния+инфаркта мозга+ инсульта не уточненного, как кровоизлияние или инфаркт), ед.	3 107
5	Число ангиопластик коронарных артерий, проведенных в стационарах субъекта, всего	719
6	Число выживших (выписано+умерло) больных, перенесших острый коронарный синдром (МКБ-10: I20.0, I21, I22, I24)	1 842
7	Число пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, доставленных в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения с места вызова скорой медицинской помощи	4 332
8	Число пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	4 411
9	Число умерших от болезней системы кровообращения	4 025
10	Число умерших от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте	273

Учитываются данные

ВСЕХ медицинских организаций, участвующих в маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК **в т.ч. частных, ведомственных**

На 06.10.2020 заполнили отчетную форму с опозданием:

- Свердловская область
- Новгородская область
- Челябинская область
- Республика Ингушетия
- Хабаровский край
- Вологодская область
- г. Москва

Назначение ответственных



Строго соблюдать сроки (данные вносятся не позднее 35-го дня следующего за отчетным периодом).



Обеспечить форматно логический контроль: нарастающий итог по п.п.1-10, п.1<п.2, п.3<п.4, п.5<п.6, п.7<п.8, п.10<п.9!



Редактировать данные в мониторингах ФП БССЗ, снижения смертности от ЦВБ и ИБС нельзя после 5-го числа месяца!



Сопроводительное письмо по внесению изменений направлять на имя Е.Г. Камкина, в копии на адрес электронной почты ssz@rosminzdrav.ru в форму мониторинга. Письма без Темы НЕ ОБРАБАТЫВАЮТСЯ!

Перечень показателей федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в новом паспорте

- Указ Президента Российской Федерации «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» от 21.07.2020 № 474
- поручение Председателя Правительства Российской Федерации от 07.08.2020 № ММ-П6-8975

№ п/п	Наименование показателя	Период, год										Утверждающий ФОИВ
		2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
1.	Количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, %	276,9	296,3	315,6	332,3	333,6	334,9	336,2	337,4	338,7	340,0	Минздрав России
2.	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	11,7	10,2	9,1	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	Минздрав России
3.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	18,5	17,0	15,5	14,0	13,7	13,3	13,0	12,7	12,3	12,0	Минздрав России
4.	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), %	6,7	6,2	5,5	4,8	4,7	4,6	4,5	4,4	4,2	4,0	Минздрав России
5.	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, %	50,0	60,0	70,0	80,0	83,0	85,0	88,0	90,0	93,0	95,0	Минздрав России
6.	Доля 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, %	66,0	70,0	75,0	80,0	85,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	Минздрав России
7.	Смертность населения от ишемической болезни сердца, на 100 тыс. населения	312,6	304,1	295,7	287,3	278,9	270,5	262,0	253,6	245,2	236,8	РОССТАТ
8.	Смертность населения от цереброваскулярных болезней, на 100 тыс. населения	182,6	177,7	172,8	167,8	162,9	158,0	153,1	148,2	143,2	138,3	РОССТАТ

Мониторинг реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

НАЦИОНАЛЬНЫЕ
ПРОЕКТЫ
РОССИИ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Россия, 2020

П А С П О Р Т

федерального проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями"

1. Основные положения

Наименование национального проекта	Национальный проект "Здравоохранение"
Краткое наименование федерального проекта	Борьба с онкологическими заболеваниями Срок начала 1 октября 2018 г. окончания проекта 31 декабря 2024 г.
Куратор федерального проекта	Голикова Т.А. - Заместитель Председателя Правительства Российской Федерации
Руководитель федерального проекта	Камкин Е.Г. - заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
Администратор федерального проекта	Каракулина Е.В. - директор Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Министерства здравоохранения Российской Федерации
Связь с государственными программами Российской Федерации	Государственная программа Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640
	Подпрограмма "Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни"

Разработан в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»



ЦЕЛЬ:

снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных до **185** случаев на 100 тыс. населения к 2024 году

№ п/п	Наименование показателя	Оперативные данные	Итоговые данные	Базовое значение, 31.12.2017 г.	Период, год					
					2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения	Росстат	Росстат	200,6	199,5	197,0	193,5	189,5	187	185,0
2.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), %	АСММС	Росстат	55,6	57,9	59,0	60,1	61,2	62,3	63,0
3.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, %	АСММС	Росстат	53,9	55,0	55,6	56,1	56,7	57,2	60,0
4.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %	АСММС	Росстат	22,5	21,0	20,2	19,5	18,8	18,1	17,3

Мониторинг реализации показателей и результатов Федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»

Мониторинг показателей Федерального проекта	35-й день, следующий за отчетным периодом (ежемесячно)	Автоматизированная система мониторинга медицинской статистики (АСММС)
Мониторинг реализации плана мероприятий региональных программ	15 число месяца, следующего за отчетным (ежеквартально)	Автоматизированная система мониторинга медицинской статистики (АСММС)
Мониторинг центров амбулаторной онкологической помощи	10 число месяца, следующего за отчетным (ежемесячно / ежеквартально)	Автоматизированная система мониторинга медицинской статистики (АСММС) / на бумажном носителе
Мониторинг переоснащения региональных медицинских организаций	10 число месяца, следующего за отчетным (ежемесячно)	Автоматизированная система мониторинга медицинской статистики (АСММС) / ГИИС «Электронный бюджет»

ЕГР ЗАГС

Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения



Форма № 7 Приказ Росстата:
Об утверждении формы
от 30.08.2019 № 479

Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, %

Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), %

Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %



Приказ Росстат от 21 декабря 2018 г. № 756



МИНЭКОНОМРАЗВИТИЯ РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ГОСУДАРСТВЕННОЙ СТАТИСТИКИ
(РОССТАТ)

ПРИКАЗ

21 декабря 2018 г.

№ 756

Москва

Об утверждении методик расчета закрепленных за Росстатом показателей для мониторинга целевых показателей национальных проектов

В соответствии с пунктом 1 раздела V Протокола заседания президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам от 3 сентября 2018 г. № 10, утвержденного Председателем Правительства Российской Федерации Медведевым Д.А., п р и к а з ы в а ю:

утвердить прилагаемые методики:

методику расчета показателя «Смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения)» (приложение № 1);

методику расчета показателя «Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных (на 100 тыс. населения)» (приложение № 2);

методику расчета показателя «Младенческая смертность (на 1 тыс. родившихся детей)» (приложение № 3);

методику расчета показателя «Смертность населения старше трудоспособного возраста» (приложение № 4).

Временно исполняющий обязанности
руководителя Федеральной службы
государственной статистики



К.Э. Лайкам

Смертность от новообразований, на 100 тыс. населения

$$D_N = \frac{D_{abs}}{Pop_{abs}} * 100\ 000$$

Смертность от новообразований, на 100 тыс. населения

- D_n - Соотношение числа пациентов, умерших от новообразований в отчётном году к общей, среднегодовой численности населения региона
- D_{abs} - число пациентов, умерших от новообразований в отчётном году
- POP_{abs} - среднегодовая численность постоянного населения региона

Приказ Минздрава России от 29 марта 2019 г. №180

Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии)



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

П Р И К А З

29 марта 2019г.

Москва

№ 180

Об утверждении методик расчета основных показателей
федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»,
входящего в национальный проект «Здравоохранение»

В целях реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», входящего в национальный проект «Здравоохранение», приказываю:

Утвердить методики расчета основных показателей:

«Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), %», согласно приложению № 1;

«Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, %» согласно приложению № 2;

«Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %» согласно приложению № 3.

Министр

В.И. Скворцова

$$D_{I-II} = \frac{C_{pI-II}}{C_{vv}}$$

Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадии

- D_{I-II} - Соотношение числа пациентов с выявленными в отчетном году злокачественными новообразованиями (без выявленных посмертно), имевших I - II стадии заболевания, к общему числу пациентов с выявленными в отчетном году злокачественными новообразованиями (без выявленных посмертно)
- C_{pI-II} - число злокачественных новообразований выявленных в отчетном году (без выявленных посмертно), имевших I - II стадии заболевания, %;
- C_{vv} - общее число злокачественных новообразований, выявленных в отчетном году (без выявленных посмертно)

Приказ Минздрава России от 29 марта 2019 г. №180

Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

П Р И К А З

29 марта 2019 г.

Москва

№ 180

Об утверждении методик расчета основных показателей федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», входящего в национальный проект «Здравоохранение»

В целях реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», входящего в национальный проект «Здравоохранение», приказываю:

Утвердить методики расчета основных показателей:

«Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), %», согласно приложению № 1;

«Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, %» согласно приложению № 2;

«Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %» согласно приложению № 3.

Министр

В.И. Скворцова

$$U_{5V} = \frac{C_{5L}}{C_{DN}}$$

Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением

- U_{5V} - Соотношение числа пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением с момента установления диагноза 5 лет и более, к числу пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года (всего), в процентах
- C_{5L} - число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением с момента установления диагноза 5 лет и более
- C_{dn} - общее число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года (всего)

Приказ Минздрава России от 29 марта 2019 г. №180

Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

П Р И К А З

29 марта 2019 г.

Москва

№ 180

Об утверждении методик расчета основных показателей
федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»,
входящего в национальный проект «Здравоохранение»

В целях реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», входящего в национальный проект «Здравоохранение», п р и к а з ы в а ю:

Утвердить методики расчета основных показателей:

«Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), %», согласно приложению № 1;

«Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, %» согласно приложению № 2;

«Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %» согласно приложению № 3.

Министр

В.И. Скворцова

$$Og_1 = \frac{C_{u1g}}{C_{hg}}$$

Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдения в предыдущем году)

- Og_1 - Соотношение числа пациентов, умерших от злокачественного новообразования до 1 года с момента установления диагноза, к числу пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования, взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году
- C_{u1g} - число пациентов, умерших от злокачественного новообразования до 1 года с момента установления диагноза из числа пациентов, взятых
- C_{hg} - число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования, взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году

Название отчета: **Мониторинг дополнительных показателей федерального проекта**

Основание:

Письмо Минздрава России
от 06.06.2019 № 17-6/н/2-4919



Срок предоставления:

ежемесячно в срок до 35 рабочих
дней после окончания отчетного
месяца.



Формат предоставления:

Отчет «Мониторинг ФП «БОЗ» в АСММС

Типичные ошибки

1

Некорректное
предоставление данных

3

Нарушение методики ввода
данных за определенный
период

2

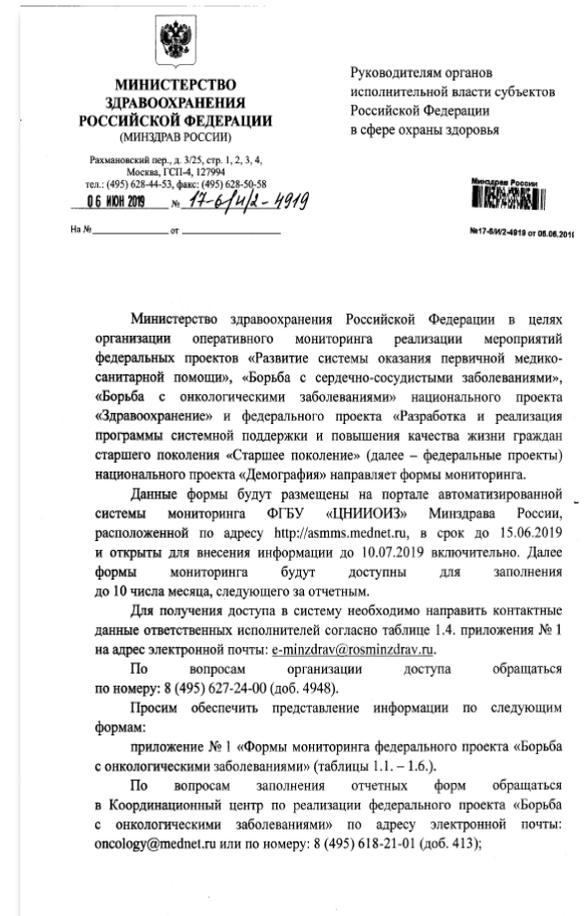
Несвоевременное
заполнение формы отчета

4

Предоставление данных НЕ
нарастающим итогом

Порядок отклонения и редактирования отчетов:

- до 35 числа после отчетного периода посредством связи с куратором
- после 35 числа после отчетного периода - поясняющее письмо на имя Камкина Е.Г.



Типичные ошибки прошлых периодов на 01.09.2020 отработаны



Назначить приказом или иным документом в субъекте ответственных за предоставление данных



Строго соблюдать сроки



Обеспечить форматно-логический контроль и единообразие представления информации в разных системах сбора данных по одинаковым параметрам



Сопроводительное письмо по внесению изменений направлять на имя Е.Г. Камкина, в копии на адрес эл. почты oncology@minzdrav.gov.ru, oncology@mednet.ru. Письма без Темы НЕ ОБРАБАТЫВАЮТСЯ!

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

НАЦИОНАЛЬНЫЕ
ПРОЕКТЫ
РОССИИ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Россия, 2020