

О федеральной целевой программе "Профилактика и лечение артериальной гипертонии в Российской Федерации"

Постановление · № 540 · от 17.07.2001 · Правительство Российской Федерации · Действует без изменений

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 17 июля 2001 г. N 540

г. Москва

О федеральной целевой программе "Профилактика и лечение артериальной гипертонии в Российской Федерации"

В целях комплексного решения проблем по снижению заболеваемости и смертности населения Российской Федерации от болезней сердечно-сосудистой системы Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить прилагаемую федеральную целевую программу "Профилактика и лечение артериальной гипертонии в Российской Федерации" (далее именуется - Программа).
2. Утвердить государственным заказчиком Программы Министерство здравоохранения Российской Федерации.
3. Министерству экономического развития и торговли Российской Федерации, Министерству промышленности, науки и технологий Российской Федерации и Министерству финансов Российской Федерации предусматривать ежегодно, начиная с 2002 года, финансирование мероприятий Программы с учетом возможностей федерального бюджета.
4. Рекомендовать органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации принять участие в финансировании мероприятий Программы и разработать региональные программы по профилактике и лечению артериальной гипертонии.

Председатель Правительства

Российской Федерации М.Касьянов

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства

Российской Федерации

от 17 июля 2001 г.

N 540

ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЦЕЛЕВАЯ ПРОГРАММА "ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ"

П А С П О Р Т

федеральной целевой программы

"Профилактика и лечение артериальной гипертонии

в Российской Федерации" Наименование Программы - федеральная целевая программа

"Профилактика и лечение артериальной

гипертонии в Российской Федерации" Наименование, номер и дата - постановление Правительства принятия решения о Российской Федерации от 5 ноября разработке Программы 1997 г. N 1387 "О мерах по

стабилизации и развитию

здравоохранения и медицинской науки

в Российской Федерации";

распоряжение Правительства

Российской Федерации от 15 декабря 2000 г. N 1776-р

Государственный заказчик - Министерство здравоохранения Программы Российской Федерации

Основные разработчики - Министерство здравоохранения Программы Российской Федерации
2000 г. N 1776-р

Российская академия медицинских наук

Министерство образования Российской
Федерации

Министерство промышленности, науки и
технологий Российской Федерации

Министерство сельского хозяйства

Российской Федерации Цели Программы - комплексное решение проблем
профилактики, диагностики, лечения

артериальной гипертонии и

реабилитации больных с ее

осложнениями; снижение уровня

заболеваемости населения

артериальной гипертонией,

инвалидности и смертности от ее

осложнений (инсульт, инфаркт

миокарда) Сроки реализации Программы - 2002-2008 годы Система программных - на первом этапе
(2002-2004 годы) мероприятий предусматривается:

проведение мероприятий среди

населения по профилактике,

диагностике и лечению артериальной

гипертонии;

создание постоянно действующей

информационно-пропагандистской

системы по первичной профилактике

артериальной гипертонии;

обеспечение учреждений

терапевтической и кардиологической

служб современными гипотензивными

лекарственными средствами;

создание систем динамического

контроля за эпидемиологической

ситуацией в области заболеваемости

артериальной гипертонией и учета

больных артериальной гипертонией;

организация неврологических

реабилитационных отделений для

больных, перенесших инсульт

вследствие артериальной гипертонии;

проведение научно-исследовательских

и опытно-конструкторских работ;

укрепление материально-технической

базы амбулаторно-поликлинических

учреждений (первичное звено) и

учреждений терапевтической и

кардиологической служб;

повышение квалификации медицинских

работников в области кардиологии.

На втором этапе (2005-2008 годы)

предусматривается:

проведение мероприятий по

профилактике, диагностике и лечению

больных артериальной гипертонией с

использованием новых методов

лечения;

обеспечение функционирования на

региональном уровне системы учета

больных артериальной гипертонией;

анализ и оценка эпидемиологической

ситуации в области заболеваемости

артериальной гипертонией и ее

осложнений, складывающейся в

регионах;

завершение научных разработок по

созданию оптимальных рационов

питания и высокоэффективных

импортозамещающих гипотензивных

лекарственных средств;

дальнейшее укрепление

материально-технической базы

амбулаторно-поликлинических

учреждений (первичное звено) и

учреждений терапевтической и

кардиологической служб;

обеспечение учреждений

терапевтической и кардиологической

служб современными гипотензивными

лекарственными средствами, повышение

квалификации медицинских работников

в области кардиологии Основные исполнители - Министерство здравоохранения Программы

Российской Федерации

Российская академия медицинских наук

Министерство образования Российской

Федерации

Министерство промышленности, науки и

технологий Российской Федерации

Министерство сельского хозяйства

Российской Федерации

организации, выбранные на конкурсной

основе Объемы и источники - объем финансирования Программы в финансирования Программы

2002-2008 годах:

всего - 3580,42 млн. рублей,

из них:

федеральный бюджет - 372,1 млн.

рублей;

бюджеты субъектов Российской Федерации - 2803,23 млн. рублей;
внебюджетные источники - 405,09 млн. рублей (по согласованию) Ожидаемые конечные - повышение эффективности профилактики результатов реализации и выявления на ранних стадиях Программы артериальной гипертензии; разработка новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных, имеющих сердечно-сосудистые заболевания; разработка научно-технической документации на производство продуктов питания, оптимальных рационов питания для лечебных и профилактических целей и высокоэффективных импортозамещающих гипотензивных лекарственных средств; улучшение организации и повышение качества кардиологической помощи; повышение качества профессиональной подготовки медицинских работников в области кардиологии; укрепление материально-технической базы амбулаторно-поликлинических учреждений (первичное звено), кабинетов врачей общей практики и неврологов, стационаров терапевтической и кардиологической служб; снижение уровня заболеваемости населения cerebrovasкулярными болезнями и ишемической болезнью сердца на 13-18 процентов, инвалидности в результате инсультов и инфарктов миокарда - на 10-12 процентов и смертности от инсультов и инфарктов миокарда - на 10-16 процентов; снижение суммарного экономического ущерба, связанного с заболеваемостью артериальной гипертензией и ее осложнениями, на 22,4 млрд. рублей Система организации - для организации работы по выполнению исполнения Программы Программы Министерством и контроль за ее здравоохранения Российской Федерации реализацией создается дирекция Программы, возглавляемая заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации.
Контроль за реализацией Программы осуществляет Министерство

здравоохранения Российской Федерации
совместно с другими федеральными
органами исполнительной власти,
ответственными за реализацию

мероприятий Программы 1. Содержание проблемы и обоснование
необходимости ее решения программными методами

Федеральная целевая программа "Профилактика и лечение артериальной гипертонии в Российской Федерации" (далее именуется - Программа) разработана в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 5 ноября 1997 г. N 1387 "О мерах по стабилизации и развитию здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации" и распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 декабря 2000 г. N 1776-р.

В настоящее время в Российской Федерации сложилась напряженная эпидемиологическая ситуация, связанная с резким ростом заболеваемости артериальной гипертонией, являющейся не только одним из основных факторов риска развития заболеваний системы кровообращения и смертности населения от них, но и самым распространенным заболеванием.

Результаты выборочного обследования населения показали, что общее количество больных артериальной гипертонией в возрасте 15 лет и старше достигает в России более 41,6 млн. человек, хотя, по данным официальной статистики, в стране зарегистрировано всего 7,2 млн. таких больных, в том числе 2,5 млн. больных ишемической болезнью сердца с гипертонией и 2,1 млн. больных цереброваскулярными болезнями (инсульты) с гипертонией.

В структуре причин общей смертности населения России смертность от болезней системы кровообращения составляет 56 процентов. Из них на долю ишемической болезни сердца и цереброваскулярных болезней - основных осложнений артериальной гипертонии - приходится соответственно 46,9 и 37,6 процента.

Борьба с артериальной гипертонией является проблемой, эффективно решить которую можно только на государственном уровне.

Ведущая роль в профилактике и диагностике на ранней стадии артериальной гипертонии и в лечении неосложненных форм отводится участковым врачам-терапевтам и семейным врачам амбулаторно-поликлинических учреждений здравоохранения.

Специализированная помощь больным сердечно-сосудистыми заболеваниями оказывается в кардиологических диспансерах, кардиологических кабинетах поликлиник и стационарах.

В настоящее время в системе здравоохранения Российской Федерации функционирует 26 кардиологических диспансеров (18 из них имеют стационары), 2652 кардиологических кабинета, 55,2 тыс. кардиологических коек (4,1 тыс. из них в диспансерах) и 1162 специализированные кардиологические бригады скорой медицинской помощи, численность врачей-кардиологов составляет 9,2 тыс. человек.

Несмотря на принимаемые меры, в организации кардиологической помощи населению остается много нерешенных проблем.

Из-за недостаточного финансирования кардиологические учреждения и амбулаторно-поликлинические учреждения плохо оснащены современным диагностическим оборудованием, ультразвуковой аппаратурой, испытывают острую нужду в современных гипотензивных и других сердечно-сосудистых препаратах (потребность в них удовлетворяется не более чем на 50 процентов). Серьезную тревогу вызывает снижение ассортимента таких препаратов.

Отсутствует системный подход в организации и проведении профилактических мероприятий, не определен порядок взаимодействия учреждений здравоохранения различной ведомственной принадлежности, не разработаны критерии оценки эффективности проводимых ими мероприятий. Сокращение объема профилактической работы в амбулаторно-поликлинических учреждениях, отсутствие постоянно действующей информационно-пропагандистской системы, целью которой

были бы формирование у населения стремления к здоровому образу жизни и профилактика заболеваний, приводят к тому, что более 80 процентов больных артериальной гипертонией не выявляются.

Квалификация участковых врачей-терапевтов, врачей общей практики, педиатров, неврологов и врачей-кардиологов не всегда соответствует современному уровню медицинской помощи, оказываемой кардиологическим больным, в первую очередь больным артериальной гипертонией, что связано с нехваткой специальной литературы, отсутствием программы непрерывного последипломного образования. Также не разработаны эффективные программы по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний среди взрослого населения, детей и подростков для медицинских работников и педагогов школ. В стране нет базового центра для получения профессионального образования и повышения квалификации медицинских работников в области кардиологии.

Сложившаяся за последние годы в Российской Федерации эпидемиологическая ситуация, связанная с ростом сердечно-сосудистых заболеваний, представляет собой прямую угрозу здоровью населения, а наносимые ею потери приводят к значительному экономическому ущербу.

Экономический ущерб, обусловленный временной или стойкой утратой трудоспособности, преждевременной смертью из-за артериальной гипертонии и ее осложнений - ишемической болезни сердца и cerebrovasкулярных болезней, только в 1999 году составил около 29,3 млрд. рублей.

Мировой опыт показывает, что проблема людских и материальных потерь разрешима и основную роль в этом играет профилактическая деятельность.

Снижение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в таких странах, как США, Канада, Финляндия, произошло не вследствие улучшения качества лечения больных, а главным образом в результате активизации деятельности по предупреждению возникновения новых случаев заболевания. В 1960-1970 годах в этих странах на общегосударственном уровне начали проводить профилактические мероприятия, направленные на снижение риска возникновения артериальной гипертонии, вызываемой питанием с избыточным количеством насыщенного жира и поваренной соли, курением, злоупотреблением алкоголем, сидячим образом жизни, повышением холестерина в крови, сахарным диабетом и др.

Среди населения Российской Федерации такие факторы риска распространены очень широко, и соответствующая профилактическая работа может существенно снизить заболеваемость, нетрудоспособность и смертность населения от сердечно-сосудистых заболеваний.

Поскольку проблема борьбы с артериальной гипертонией требует комплексного подхода, решить ее можно путем целенаправленных скоординированных действий федеральных органов исполнительной власти, ведомственных служб здравоохранения, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, научных и общественных организаций в рамках федеральной целевой и региональных программ.

Чтобы добиться эффективных результатов, необходимо прежде всего сформировать у людей приоритетное отношение к проблеме своего здоровья. Важную роль в этом играет информирование населения об опасности артериальной гипертонии и ее последствиях, пропаганда медицинских и гигиенических знаний о здоровом образе жизни и рекомендации по искоренению вредных привычек. В этих целях Министерству здравоохранения Российской Федерации, другим заинтересованным федеральным органам исполнительной власти и Российской академии медицинских наук необходимо осуществлять совместную деятельность по созданию постоянно действующей информационно-пропагандистской системы с целью формирования здорового образа жизни, профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и снижения факторов риска их развития. Основным проводником этих знаний являются средства массовой информации.

Весьма эффективные результаты дают программы по укреплению здоровья школьников, для чего Министерству здравоохранения Российской Федерации и Министерству образования Российской Федерации предлагается разработать научно обоснованные методики профилактики сердечно-

сосудистых заболеваний среди детей и подростков.

Эффективность мероприятий по профилактике и лечению артериальной гипертонии напрямую связана с решением данной проблемы в каждом регионе, области, городе с учетом местных условий и имеющихся возможностей при поддержке на федеральном уровне. При этом инициативу в сотрудничестве с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, средствами массовой информации и общественными организациями должны взять на себя органы и учреждения здравоохранения.

Профилактическая направленность Программы, ее принципиальная новизна в части проведения системных мероприятий увязываются с целями, задачами и основными принципами Концепции охраны здоровья населения Российской Федерации на период до 2005 года.

При разработке Программы учитывались рекомендации Комитета экспертов Всемирной организации здравоохранения по борьбе с артериальной гипертонией, предложения федеральных органов исполнительной власти и органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

Принятие Программы будет способствовать реализации государственной политики в сфере борьбы с артериальной гипертонией и ее осложнениями, позволит внедрить в практику эффективные методы профилактики, ранней диагностики, лечения и реабилитации больных, сократить число осложнений и неблагоприятных исходов, вызванных этими заболеваниями.

Программа призвана стать ориентиром для заинтересованных федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации при разработке программ по борьбе с артериальной гипертонией или при решении конкретных задач в деле повышения качества кардиологической помощи населению.

Борьба с артериальной гипертонией является одним из важнейших направлений деятельности по снижению сердечно-сосудистых заболеваний, и реализация мероприятий Программы создаст реальные предпосылки для успешного решения всей проблемы в целом.

2. Основные цели, задачи, сроки и этапы реализации Программы

Основными целями Программы являются комплексное решение проблем профилактики, диагностики, лечения артериальной гипертонии и реабилитации больных с ее осложнениями, снижение уровня заболеваемости населения артериальной гипертонией, инвалидности и смертности от ее осложнений (инсульт, инфаркт миокарда).

Достижение указанных целей обеспечивается решением следующих основных задач:

расширение деятельности по предупреждению артериальной гипертонии, повышение эффективности раннего выявления, лечения и реабилитации больных артериальной гипертонией и больных с ее осложнениями;

создание системы динамического контроля за эпидемиологической ситуацией в области заболеваемости артериальной гипертонией и системы учета больных артериальной гипертонией; совершенствование подготовки медицинских кадров (участковых врачей-терапевтов, врачей общей практики, педиатров, неврологов и кардиологов) в области кардиологии и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний;

укрепление материально-технической базы амбулаторно-поликлинических учреждений (первичное звено), кабинетов врачей общей практики и неврологов, учреждений терапевтической и кардиологической служб и клиник научно-исследовательских учреждений кардиологического профиля;

проведение научно-исследовательских работ по созданию новых эффективных методов профилактики, диагностики, лечения артериальной гипертонии и реабилитации больных с ее осложнениями;

разработка продуктов питания и оптимальных рационов питания для профилактических и лечебных целей и высокоэффективных импортозамещающих гипотензивных лекарственных средств.

Программа рассчитана на 2002-2008 годы и будет реализовываться в два этапа.

На первом этапе (2002-2004 годы) намечается создание постоянно действующей информационно-пропагандистской системы с целью первичной профилактики артериальной гипертонии, организация и проведение профилактических мероприятий по выявлению больных на ранней стадии заболевания, оснащение современным медицинским оборудованием и аппаратурой, обеспечение учреждений терапевтической и кардиологической служб современными гипотензивными лекарственными средствами, подготовка и издание для медицинских работников новых методических разработок, справочных и информационных материалов по первичной профилактике, диагностике и лечению больных артериальной гипертонией, создание на федеральном уровне систем динамического контроля за эпидемиологической ситуацией в области заболеваемости артериальной гипертонией и учета больных артериальной гипертонией, что позволит получать необходимую оперативную информацию, организация неврологических реабилитационных отделений для больных, перенесших инсульт вследствие артериальной гипертонии, проведение научно-исследовательских работ по созданию новых эффективных методов профилактики, диагностики, лечения артериальной гипертонии и реабилитации больных с ее осложнениями, разработка оптимальных рационов питания с профилактической и лечебной целью и разработка высокоэффективных импортозамещающих гипотензивных лекарственных средств, повышение квалификации медицинских работников в области кардиологии.

На втором этапе (2005-2008 годы) будет продолжено оснащение лечебно-профилактических учреждений современным медицинским оборудованием и обеспечение этих учреждений гипотензивными препаратами, обучение населения с помощью информационных программ, адаптированных к различным возрастным и социальным группам, ведению здорового образа жизни и профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, будет увеличен объем профилактических осмотров населения с оказанием при этом консультативной и лечебной помощи, на региональном уровне будут функционировать системы динамического контроля за эпидемиологической ситуацией в области заболеваемости артериальной гипертонией и учета больных артериальной гипертонией, что позволит создать базу данных о группах повышенного риска, будет продолжена организация неврологических реабилитационных отделений для больных с острым нарушением мозгового кровообращения, будут завершены разработки научно-технической документации на производство продуктов питания и формирование оптимальных рационов питания для профилактических и лечебных целей, а также на создание высокоэффективных импортозамещающих гипотензивных лекарственных средств.

3. Система программных мероприятий

Перечень мероприятий Программы (приложение N 1) предусматривает решение конкретных задач, взаимосвязанных и скоординированных по времени, ресурсам и исполнителям, включая научные исследования, материально-техническое, кадровое, информационное, нормативное и правовое обеспечение.

В Программе предусматриваются мероприятия по следующим разделам:

профилактика, диагностика, лечение артериальной гипертонии и реабилитация больных с ее осложнениями;

научное обеспечение Программы;

укрепление материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь в области профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных артериальной гипертонией; повышение квалификации медицинских работников в области кардиологии.

Основными направлениями в решении этих проблем являются следующие:

проведение мероприятий по повышению эффективности профилактики артериальной гипертонии, создание в этих целях постоянно действующей информационно-пропагандистской системы для распространения среди населения медицинских и гигиенических знаний об артериальной гипертонии, что способствует повышению мотиваций к ведению здорового образа жизни;

создание специальных теле- и радиопередач на такие темы, как "Способы измерения артериального давления и его нормативы", "Рациональное питание для больных артериальной гипертонией", "Профилактика артериальной гипертонии с детства", "Профилактика нарушений мозгового кровообращения при артериальной гипертонии", "Гипертонические кризы и осложнения артериальной гипертонии", а также рекламных роликов и видеоклипов, разработка, издание и распространение информационных листов, плакатов;

подготовка и выпуск новых методических, справочных и информационных материалов по профилактике и раннему выявлению артериальной гипертонии для медицинских работников, работников образовательных учреждений, участвующих в профилактической деятельности, и населения;

организация и проведение мероприятий по выявлению у населения артериальной гипертонии на ранних стадиях, профилактике инфаркта миокарда и инсульта у больных артериальной гипертонией, по измерению артериального давления у населения, включая детей и подростков (в образовательных учреждениях), организация диспансерного наблюдения лиц с повышенным артериальным давлением;

создание системы динамического контроля за эпидемиологической ситуацией в области заболеваемости артериальной гипертонией на основе унифицированной методики выборочных исследований, анализ и оценка получаемой информации, прогнозирование направлений развития эпидемиологической ситуации, связанной с артериальной гипертонией и ее осложнениями, разработка профилактических мероприятий, подготовка предложений по вопросам реализации государственной политики в области профилактики сердечно-сосудистых заболеваний;

разработка и внедрение системы учета больных артериальной гипертонией и лиц с повышенным риском развития сердечно-сосудистых заболеваний;

повышение эффективности лечения артериальной гипертонии и реабилитации больных с ее осложнениями на основе внедрения современных методов, обеспечение стационаров терапевтической и кардиологической служб и клиник кардиологического профиля современными гипотензивными лекарственными средствами, организация неврологических реабилитационных отделений для больных с нарушением мозгового кровообращения вследствие артериальной гипертонии.

Для реализации мероприятий Программы предусматривается проведение научно-исследовательскими учреждениями Министерства здравоохранения Российской Федерации, Российской академии медицинских наук, Министерства образования Российской Федерации, Министерства сельского хозяйства Российской Федерации и Министерства промышленности, науки и технологий Российской Федерации прикладных научных исследований и разработок, в ходе которых планируется усовершенствовать существующие и создать новые эффективные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных артериальной гипертонией и другими сердечно-сосудистыми заболеваниями, разработать технологии производства продуктов питания с пониженным содержанием холестерина, липидов, солей натрия и обогащенных микроэлементами и пищевыми добавками, оптимальные рационы питания для профилактических и лечебных целей, а также новые высокоэффективные импортозамещающие гипотензивные лекарственные средства. Предполагается осуществить разработку научно обоснованных методов и критериев оценки эффективности мероприятий по борьбе с артериальной гипертонией.

Планируется укрепить материально-техническую базу учреждений здравоохранения, оснастить современным медицинским оборудованием и аппаратурой амбулаторно-поликлинические учреждения (первичное звено), кабинеты врачей общей практики и неврологов, стационары терапевтической и кардиологической служб в регионах, клиники научно-исследовательских центров и институтов кардиологического профиля, оказывающих высокотехнологичные, дорогостоящие виды кардиологической помощи и являющихся базами для подготовки врачей-кардиологов (Российский

кардиологический научно-производственный комплекс Министерства здравоохранения Российской Федерации, Центральный научно-исследовательский центр профилактической медицины Министерства здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт кардиологии, Научно-исследовательский институт кардиологии при Саратовском государственном медицинском университете Министерства здравоохранения Российской Федерации, Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения Министерства здравоохранения Российской Федерации, Научно-исследовательский институт кардиологии Томского научного центра Сибирского отделения Российской академии медицинских наук, включая филиал этого института в г. Тюмени, Научно-исследовательский институт терапии Сибирского отделения Российской академии медицинских наук и Научно-исследовательский институт неврологии Российской академии медицинских наук).

В целях повышения квалификации медицинских работников в области кардиологии предусмотрены следующие мероприятия:

совершенствование учебно-тематических планов и образовательных программ повышения квалификации медицинских работников (участковых врачей-терапевтов, врачей общей практики, педиатров, неврологов и кардиологов) путем включения в них основ профилактики артериальной гипертензии;

создание серии учебных видеофильмов об эффективных методах профилактики и диагностики на ранней стадии артериальной гипертензии;

разработка и внедрение унифицированных методов диагностики и лечения больных артериальной гипертензией;

участие в международном сотрудничестве со странами - членами Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения, реализующими национальные программы по борьбе с артериальной гипертензией.

4. Ресурсное обеспечение Программы

Мероприятия Программы реализуются за счет средств федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и средств внебюджетных источников (приложение N 2).

Общий объем финансирования Программы составляет 3580,42 млн. рублей, в том числе за счет средств федерального бюджета - 372,1 млн. рублей (10,4 процента), за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации - 2803,23 млн. рублей (78,3 процента) и за счет средств внебюджетных источников - 405,09 млн. рублей (11,3 процента).

Объем финансирования на 2002 год составляет 558,39 млн. рублей, в том числе за счет средств федерального бюджета - 60,15 млн. рублей, за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации - 435,24 млн. рублей и за счет средств внебюджетных источников - 63 млн. рублей.

В общих расходах за счет средств федерального бюджета расходы на приобретение дорогостоящего оборудования длительного пользования для оснащения амбулаторно-поликлинических учреждений (первичное звено), кабинетов врачей общей практики и неврологов, учреждений терапевтической и кардиологической служб и расходы на научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы составляют 221,2 млн. рублей (59,4 процента), расходы на прочие нужды - 150,9 млн. рублей (40,6 процента).

Расходы на прочие нужды включают в себя проведение следующих мероприятий:

создание постоянно действующей информационно-пропагандистской системы с целью осуществления первичной профилактики артериальной гипертензии - 60 млн. рублей;

подготовка и издание новых методических разработок, справочных и информационных материалов по профилактике, диагностике на ранней стадии артериальной гипертензии и лечению больных артериальной гипертензией - 4 млн. рублей;

создание системы динамического контроля за эпидемиологической ситуацией в области заболеваемости артериальной гипертензией - 28 млн. рублей;

разработка и внедрение системы учета больных артериальной гипертонией и больных с ее осложнениями - 27,8 млн. рублей;

обеспечение клиник научно-исследовательских учреждений кардиологического профиля современными гипотензивными лекарственными средствами - 16,1 млн. рублей;

создание серии учебных видеофильмов об эффективных методах профилактики и диагностики на ранних стадиях артериальной гипертонии - 4,3 млн. рублей;

разработка и внедрение в медицинскую практику унифицированных методов диагностики и лечения больных артериальной гипертонией - 2,3 млн. рублей;

участие в международном сотрудничестве со странами - участниками Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения, реализующими национальные программы по борьбе с артериальной гипертонией - 8,4 млн. рублей.

Распределение расходов, финансируемых за счет средств федерального бюджета, представлено в бюджетной заявке на 2002 год (приложение N 3).

Кроме того, на финансирование программных мероприятий по разделу "Прочие нужды" предусматривается привлечь 10 млн. рублей из межрегионального фонда поддержки здравоохранения "Здоровье". Субъектами Российской Федерации намечается привлечь средства внебюджетных источников (по согласованию) в размере 395,09 млн. рублей.

За счет средств федерального бюджета, предусмотренных Министерству здравоохранения Российской Федерации на текущее финансирование, будут осуществляться мероприятия по повышению квалификации медицинских работников, совершенствованию кардиологической службы и разработке нормативных документов, связанных с реализацией Программы.

Объемы финансирования мероприятий Программы за счет средств федерального бюджета ежегодно подлежат уточнению в установленном порядке при формировании проектов федерального бюджета. За счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации предусматривается финансировать проведение профилактических мероприятий и мероприятий по выявлению больных артериальной гипертонией на ранней стадии, оснащение амбулаторно-поликлинических учреждений (первичное звено) и учреждений терапевтической и кардиологической служб медицинским оборудованием, аппаратурой и современными гипотензивными препаратами, организацию неврологических реабилитационных отделений для больных с нарушением мозгового кровообращения вследствие артериальной гипертонии.

Объемы финансирования программных мероприятий за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации согласованы государственным заказчиком Программы с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации при разработке региональных программ могут предусматривать выделение дополнительных средств с учетом возможностей бюджетов соответствующих субъектов Российской Федерации и местных бюджетов, а также привлекать средства общественных организаций, пожертвования граждан и средства других источников.

5. Реализация Программы и контроль за ходом ее выполнения

К участию в реализации Программы привлекаются федеральные органы исполнительной власти и органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, различные организации, в том числе научные учреждения.

Текущее управление осуществляется дирекцией Программы, возглавляемой заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации, ответственным за реализацию Программы.

Реализация Программы осуществляется на основе государственных контрактов (договоров), заключаемых в установленном порядке Министерством здравоохранения Российской Федерации со всеми исполнителями программных мероприятий.

Исполнители отдельных мероприятий Программы определяются в установленном порядке на

конкурсной основе.

Министерство здравоохранения Российской Федерации с учетом выделяемых на реализацию Программы финансовых средств ежегодно уточняет целевые показатели и затраты по программным мероприятиям, механизм реализации Программы и состав исполнителей.

6. Оценка социально-экономической эффективности от реализации Программы

Экономические аспекты борьбы с артериальной гипертонией включают анализ затрат на лечение больных и их эффективность.

Под эффективностью лечения подразумеваются предупреждение заболеваемости, инвалидности и смертности населения от артериальной гипертонии и ее осложнений, а также качественное изменение образа жизни, которое приводит к отсутствию необходимости госпитализации и реабилитации больных.

Социальная значимость Программы определяется комплексом мероприятий, направленных на существенное улучшение показателей здоровья населения по сердечно-сосудистым заболеваниям. Как считают эксперты, проведение широкомасштабных мероприятий по профилактике артериальной гипертонии, повышению качества ее диагностики и лечения позволит:

повысить эффективность выявления лиц, склонных к заболеванию артериальной гипертонией;

сократить сроки восстановления утраченного здоровья за счет внедрения в медицинскую практику современных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных;

снизить:

заболеваемость населения цереброваскулярными болезнями - на 16-18 процентов и ишемической болезнью сердца - на 13-15 процентов;

инвалидность в результате инсультов и инфарктов миокарда - на 10-12 процентов;

смертность от сердечно-сосудистых заболеваний - на 15 процентов, от инсультов - на 14-16, от инфарктов миокарда - на 10-12 процентов;

укрепить кадровый потенциал и материально-техническую базу первичного звена здравоохранения, учреждений терапевтической и кардиологической служб;

обеспечить современный уровень качества кардиологической помощи населению;

усилить профилактическую деятельность амбулаторно-поликлинических учреждений;

сократить расходы на стационарное лечение и реабилитацию больных в результате перенесения основной деятельности по оказанию медицинской помощи больным артериальной гипертонией и больным с ее осложнениями на уровень первичной медико-санитарной помощи;

увеличить период активной трудоспособности граждан.

В результате реализации Программы экономический эффект от снижения заболеваемости и инвалидности с временной или стойкой утратой трудоспособности, а также смертности в связи с гипертензионной болезнью и сердечно-сосудистыми заболеваниями, при которых артериальная гипертония является сопутствующим заболеванием, по экспертным оценкам, составит 22,4 млрд. рублей в течение 2002-2008 годов.

Экономический эффект определен на основе прогноза динамики заболеваний, инвалидности и смертности населения от сердечно-сосудистых болезней и изменений среднедушевого валового продукта.

ПРИЛОЖЕНИЕ N 1

к федеральной целевой программе "Профилактика
и лечение артериальной гипертонии в Российской Федерации"

Система мероприятий федеральной целевой программы

"Профилактика и лечение артериальной гипертонии в
Российской Федерации" -----

Наименование мероприятий ¦ Ожидаемые результаты ¦ Исполнитель ¦ Срок ¦ Стои- ¦ В том

|| |исполнения |мость - |числе

|| | |всего |средства

|| | |(млн. |федерального

|| | |рублей) |бюджета

|| | |бюджета

|| | |(млн.

|| | |рублей) -----

I. Профилактика, диагностика, лечение артериальной гипертонии и реабилитация больных с ее осложнениями Всего 2099,46 135,9 1. Создание постоянно создаваемые для различных организаций 2002-2008 годы 463,58 60 действующей информационно- возрастных и социальных (на конкурсной 2002 год 71,5 7,3 пропагандистской системы с групп населения основе) 2003 год 72,99 8,3 целью ранней профилактики информационных программ 2004 год 72,42 8,3 артериальной гипертонии об артериальной 2005 год 61,24 9,1 (создание теле- и гипертонии, факторах 2006 год 61,14 9 радиопередач, материалов риска ее развития и 2007 год 61,14 9 санитарно-просветительской осложнениях, просвещение 2008 год 63,15 9 направленности) населения в целях повышения мотиваций к

здоровому образу жизни 2. Организация и поэтапное обследование региональные и 2002-2008 годы 216,77 - проведение массовых ежегодно не менее 13 муниципальных 2002 год 32,07 - мероприятий по выявлению млн. человек с полным лечебно-профи- 2003 год 33,04 - на ранних стадиях охватом населения латентные 2004 год 33,88 - артериальной гипертонии у мероприятиями по учреждения 2005 год 29,44 - населения, включая детей и измерению артериального 2006 год 29,44 - подростков (в давления к 2008 году, 2007 год 29,44 - образовательных профилактика 2008 год 29,46 - учреждениях), оказание заболеваний, лечение в консультативной, стационарных условиях профилактической, лечебной (по показаниям), и реабилитационной помощи снижение количества заболевших cerebro-vascularными болезнями

на 16-18 процентов,

ишемической болезнью

сердца - на 13-15

процентов, улучшение

эпидемиологической

ситуации, связанной с

артериальной гипертонией 3. Подготовка и издание обеспечение участвующих научно-иссле- 2002-2008 годы 32 4 для медицинских работников в профилактической довательские 2002 год 4,5 0,5 новых методических работе участковых организации 2003 год 4,7 0,7 разработок, справочных и терапевтов и педиатров, Минздрава России 2004 год 4,8 0,8 информационных материалов врачей общей практики, и Российской 2005 год 4,5 0,5 по профилактике, неврологов и академии 2006 год 4,5 0,5 диагностике на ранней кардиологов, средних медицинских наук, 2007 год 4,5 0,5 стадии артериальной медицинских работников издательства 2008 год 4,5 0,5 гипертонии и лечению методическими, (на конкурсной больных артериальной справочными и основе) гипертонией информационными

материалами 4. Создание системы анализ, оценка и научно-иссле- 2002-2008 годы 58,36 28

динамического контроля за прогнозирование довательские 2002 год 8,78 4,1 эпидемиологической эпидемиологической организации 2003 год 9,51 4,4 ситуацией, связанной с ситуацией, связанной с Минздрава России 2004 год 9,78 4,4 артериальной гипертонией артериальной и Российской 2005 год 7,6 3,8

гипертонией, на основе академии 2006 год 7,6 3,8

системы динамического медицинских наук, 2007 год 7,6 3,8

контроля за региональные 2008 год 7,49 3,7
эпидемиологической и муниципальные
ситуацией, и разработка лечебно-про-
филактических филактические
мероприятий учреждения,
организации,
специализи-
рующиеся в
области
компьютерных
технологий (на
конкурсной

основе) 5. Создание и обеспечение отработка системы учета научно-иссле- 2002-2008 годы 63,22
27,8 функционирования системы на федеральном и довательские 2002 год 10,28 4 учета больных
артериальной региональном уровнях организации 2003 год 11,99 6 гипертонией и больных с
(Республика Коми, Минздрава России 2004 год 14,45 8 ее осложнениями гг. Нижний Новгород, и
Российской 2005 год 6,67 2,5

Великий Новгород, академии 2006 год 6,67 2,5
Рязань), оценка медицинских наук, 2007 год 6,57 2,4
эффективности региональные 2008 год 6,59 2,4

профилактических и муниципальные
мероприятий, наблюдение лечебно-про-
за группой повышенного филактические
риска учреждения,
организации,
специализи-
рующиеся в
области
компьютерных
технологий (на
конкурсной

основе) 6. Обеспечение стационаров повышение эффективности организации (на 2002-2008 годы
1048,8 16,1 терапевтической и лечения больных, конкурсной 2002 год 143,67 1,5 кардиологической
служб и снижение инвалидности в основе) 2003 год 162,81 2 клиник результате инсультов и 2004
год 183,88 2,2 научно-исследовательских инфарктов на 10-12 2005 год 182,62 2,6 учреждений
процентов 2006 год 144,85 2,6 кардиологического профиля 2007 год 147,66 2,6 современными 2008
год 83,31 2,6 гипотензивными лекарственными средствами 7. Организация реабилитационная
помощь региональные и 2002-2008 годы 216,73 - неврологических больным, восстановление
муниципальные 2002 год 20,38 - реабилитационных отделений трудоспособности у 20 лечебно-
профи- 2003 год 42,67 - для больных с нарушением процентов лиц, лактические 2004 год 22,13 -
мозгового кровообращения перенесших инсульт учреждения 2005 год 32,55 - вследствие
артериальной 2006 год 33 - гипертонии 2007 год 33 -
2008 год 33 -

II. Научное обеспечение Программы Всего 71,2 71,2 8. Совершенствование и создание для
медицинских научно-иссле- 2002-2004 годы 11 11 внедрение современных работников первичного
довательские 2002 год 3,4 3,4 методов первичной и звена здравоохранения, организации 2003 год
3,4 3,4 вторичной профилактики населения, групп Минздрава 2004 год 4,2 4,2 артериальной
гипертонии повышенного риска и России (на

больных артериальной конкурсной
 гипертонией основе)
 образовательных
 программ, нацеленных на
 минимизацию факторов,
 отрицательно влияющих на
 состояние здоровья 9. Разработка программы по созданию для педагогов научно-исследовательской 2002-2003
 годы 5,6 5,6 профилактики школ научно обоснованной вательские 2002 год 2,8 2,8 сердечно-
 сосудистых образовательной организации 2003 год 2,8 2,8 заболеваний среди детей и программы по
 Минздрава подростков с учетом профилактики России и возрастных и половых сердечно-сосудистых
 Минобразования особенностей заболеваний среди детей России
 и подростков (на конкурсной
 основе) 10. Разработка методов создания системы научно-исследовательской 2002-2004 годы 8 8 лечения и
 наблюдения диагностики на ранней вательские 2002 год 2,5 2,5 больных артериальной стадии
 артериальной организации 2003 год 2,5 2,5 гипертонией в ранней гипертонии, Минздрава 2004 год 3
 3 стадии немедикаментозного и России и
 медикаментозного (на конкурсной
 лечения, связанной с основе)
 предупреждением
 прогрессирования
 артериальной гипертонии 11. Разработка методов совершенствования научно-исследовательской 2002-2005
 годы 8 8 диагностики и контроля за методами контроля, вательские 2002 год 1,5 1,5 эффективностью
 лечения самоконтроля при лечении организации 2003 год 2,5 2,5 больных артериальной
 артериальной гипертонии (на конкурсной 2004 год 2 2 гипертонией на основе с использованием
 основе) 2005 год 2 2 современных методов телемедицины определения артериального давления 12.
 Изучение механизмов и внедрение современных научно-исследовательской 2003-2004 годы 11 11 факторов
 риска развития методов профилактики вательские 2002 год 3,4 3,4 инсульта у больных острых и
 хронических организации 2003 год 3,4 3,4 артериальной гипертонией форм нарушения мозгового
 Российской 2004 год 4,2 4,2
 кровообращения при академии
 артериальной гипертонии медицинских
 наук (на
 конкурсной
 основе) 13. Разработка научно обеспечение этапной научно-исследовательской 2002-2003 годы 5 5
 обоснованной программы по помощи больным, вательские 2002 год 2 2 организации перенесшим
 инсульт. организации 2003 год 3 3 реабилитационной помощи Организация системы Российской
 больным с острым реабилитационной помощи. академии нарушением мозгового Разработка
 медицинских кровообращения индивидуальных программ наук (на
 реабилитации больных. конкурсной
 Увеличение числа основе)
 больных, вернувшихся к
 труду 14. Разработка создания технологий научно-исследовательской 2002-2005 годы 3,6 3,6 научно-технической
 производства продуктов довательские 2002 год 1,05 1,05 документации на питания для
 профилактики организации 2003 год 1,05 1,05 производство для и лечения Минсельхоза 2004 год
 0,75 0,75 профилактических и сердечно-сосудистых России, 2005 год 0,75 0,75 лечебных целей
 продуктов заболеваний, подготовка Минздрава питания и формирование предложений по России,
 оптимальных рационов производству этих Российской питания, в том числе: продуктов академии
 медицинских

наук (на конкурсной основе)

а) низкокалорийных 2002-2005 годы 1,2 1,2
продуктов с пониженным 2002 год 0,35 0,35
содержанием холестерина 2003 год 0,35 0,35
2004 год 0,25 0,25
2005 год 0,25 0,25

б) низкокалорийных 2002-2005 годы 1,2 1,2
продуктов с пониженным 2002 год 0,35 0,35
содержанием липидов 2003 год 0,35 0,35
2004 год 0,25 0,25
2005 год 0,25 0,25

в) низкокалорийных 2002-2005 годы 1,2 1,2
продуктов с пониженным 2002 год 0,35 0,35
содержанием солей 2003 год 0,35 0,35
натрия, обогащенных 2004 год 0,25 0,25
микроэлементами, 2005 год 0,25 0,25
фосфолипидами и другими
пищевыми добавками
(включая оптимальные

рационы питания) 15. Разработка создание современных научно-исследо- 2002-2008 годы 16 16
высокоэффективных гипотензивных вательские 2002 год 2,3 2,3 импортозамещающих
лекарственных средств организации 2003 год 2,3 2,3 гипотензивных для больных артериальной
Минздрава 2004 год 2,3 2,3 лекарственных средств гипертонией, подготовка России и 2005 год 2,3
2,3
предложений по их Минпромнауки 2006 год 2,3 2,3
производству России 2007 год 2,3 2,3
(на конкурсной 2008 год 2,2 2,2

основе) 16. Разработка научно разработка современных научно-исследо- 2002-2003 годы 3 3
обоснованных методов и способов и методов вательские 2002 год 1,5 1,5 критериев оценки оценки
эффективности организации 2003 год 1,5 1,5 эффективности мероприятий мероприятий по борьбе с
Минздрава по борьбе с артериальной артериальной гипертонией России, гипертонией Российской
академии
медицинских
наук,
Минобразования
России (на
конкурсной
основе)

III. Укрепление материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь в области

профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных артериальной гипертонией Всего
1275,03 150 17. Оснащение амбулаторно- повышение уровня организации 2002-2008 годы 1275,03
150 поликлинических учреждений оснащенности современным (на конкурсной 2002 год 227,3 20
(первичное звено), медицинским основе) 2003 год 214,76 22 кабинетов врачей общей оборудованием
амбула- 2004 год 226,14 24 практики и неврологов, торно-поликлинических 2005 год 203,79 21
учреждений терапевтической учреждений (первичное 2006 год 155,08 21 и кардиологической служб

звено), кабинетов врачей 2007 год 152,65 21 современным медицинским общей практики и 2008 год 95,31 21 оборудованием и неврологов, учреждений аппаратурой терапевтической и кардиологической служб и клиник научно-исследовательских учреждений кардиологического профиля Минздрава России и Российской академии медицинских наук

IV. Повышение квалификации медицинских работников в области кардиологии Всего 134,73 15 18.

Повышение квалификации повышение уровня учебные и 2002-2008 годы 39,74 - медицинских работников в профессиональной научно-исследо- 2002 год 4,9 - области кардиологии подготовки участковых вательские 2003 год 5,36 -

терапевтов и педиатров, организации на 2004 год 6,08 -

врачей общей практики, контрактной 2005 год 5,85 -

неврологов, кардиологов (договорной) 2006 год 5,85 -

и средних медицинских основе 2007 год 5,85 -

работников по проблемам 2008 год 5,85 -

кардиологии - 19. Создание серии учебных создание 4 видеофильмов специализиро- 2002-2003 годы 4,3 4,3 видеофильмов о внедрении для повышения ванные 2002 год 1,3 1,3 эффективных методов квалификации врачей и организации 2003 год 3 3 профилактики и диагностики средних медицинских (на конкурсной артериальной гипертензии работников по вопросам основе) профилактики

артериальной гипертензии 20. Разработка унификация методов научно-исследо- 2002-2008 годы 13,31 2,3 унифицированных методов диагностики и лечения вательские 2002 год 3,43 1 диагностики и лечения артериальной гипертензии организации 2003 год 3,62 1,3 больных артериальной на основе достижений Минздрава России 2004 год 2,4 - гипертензией медицинской науки в и Российской 2005 год 0,96 -

целях повышения академии 2006 год 0,96 -

эффективности лечения медицинских наук 2007 год 0,96 -

больных, сокращения (на конкурсной 2008 год 0,98 -

сроков их пребывания в основе)

стационаре, снижения

временной

нетрудоспособности 21. Участие в пропаганда и внедрение в научно-исследо- 2002-2008 годы 77,38

8,4 международном медицинскую практику вательские 2002 год 9,83 - сотрудничестве со новых методов организации 2003 год 11,49 1,8 странами - участниками профилактики, Минздрава 2004 год 11,78 1,8 Европейского регионального диагностики, лечения России, 2005 год 11,06 1,2 бюро

Всемирной организации артериальной гипертензии Российской 2006 год 11,06 1,2 здравоохранения, и реабилитации больных с академии 2007 год 11,07 1,2 реализующими национальные ее осложнениями медицинских 2008 год 11,09 1,2 программы по борьбе с наук, специали- артериальной гипертензией зированные

организации (на

конкурсной

основе) Затраты в 2002-2008 3580,42 372,1 годах - всего

в том числе: научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы 71,2 71,2 прочие нужды

3509,22 300,9

ПРИЛОЖЕНИЕ N 2

к федеральной целевой программе "Профилактика и лечение
артериальной гипертензии в Российской Федерации"

Объемы и источники финансирования федеральной целевой программы "Профилактика и лечение
артериальной гипертензии в Российской Федерации"

(млн. рублей) -----

| Объемы финансирования -----+-----

|2002-2008| в том числе

|годы - +-----

|всего |2002 год |2003 год |2004 год |2005 год |2006 год |2007 год |2008 год

| | | | | | | | ----- Всего 3580,42

558,39 598,39 604,19 551,33 462,45 462,74 342,93

в том числе:

федеральный бюджет 372,1 60,15 71,95 65,95 45,75 42,9 42,8 42,6

бюджеты субъектов 2803,23 435,24 463,94 475,74 451,78 365,75 366,14 244,64

Российской Федерации

внебюджетные источники 405,09 63 62,5 62,5 53,8 53,8 53,8 55,69

НИОКР - всего 71,2 20,45 22,45 16,45 5,05 2,3 2,3 2,2

в том числе:

федеральный бюджет 71,2 20,45 22,45 16,45 5,05 2,3 2,3 2,2

бюджеты субъектов - - - - -

Российской Федерации

внебюджетные источники - - - - - Прочие нужды - всего 3509,22 537,94 575,94 587,74 546,28

460,15 460,44 340,73

в том числе:

федеральный бюджет 300,9 39,7 49,5 49,5 40,7 40,6 40,5 40,4

бюджеты субъектов 2803,23 435,24 463,94 475,74 451,78 365,75 366,14 244,64

Российской Федерации

внебюджетные источники 405,09 63 62,5 62,5 53,8 53,8 53,8 55,69

Примечание. Объемы финансирования программных мероприятий за счет средств бюджетов

субъектов Российской Федерации согласованы государственным заказчиком Программы с органами
исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

ПРИЛОЖЕНИЕ N 3

к федеральной целевой программе "Профилактика и лечение
артериальной гипертензии в Российской Федерации"

БЮДЖЕТНАЯ ЗАЯВКА НА 2002 ГОД

на ассигнования из федерального бюджета для финансирования федеральной целевой программы
"Профилактика и лечение артериальной гипертензии в Российской Федерации"

Государственный заказчик - Министерство здравоохранения

Российской Федерации -----

Мероприятия | Объем

|ассигнований

|(млн. рублей) ----- Ассигнования из федерального бюджета

- всего 60,15

в том числе: научно-исследовательские и опытно-конструкторские 20,45 работы прочие нужды -

всего 39,7

в том числе:

оснащение амбулаторно-поликлинических учреждений 20
(первичное звено), кабинетов врачей общей
практики и неврологов, учреждений терапевтической
и кардиологической служб современным медицинским
оборудованием и аппаратурой
создание постоянно действующей 7,3
информационно-пропагандистской системы с целью
первичной профилактики артериальной гипертонии
подготовка и издание для медицинских работников, 0,5
участвующих в профилактической деятельности,
новых методических разработок, справочных и
информационных материалов по профилактике и
раннему выявлению артериальной гипертонии
создание системы динамического контроля за 4,1
эпидемиологической ситуацией в области
заболеваемости артериальной гипертонией
создание и обеспечение функционирования системы 4
учета больных артериальной гипертонией и больных
с ее осложнениями
обеспечение клиник научно-исследовательских 1,5
институтов кардиологического профиля
гипотензивными лекарственными средствами
создание учебных видеофильмов об эффективных 1,3
методах профилактики и ранней диагностики
артериальной гипертонии
разработка унифицированных методов диагностики и 1
лечения больных артериальной гипертонией
