

УТВЕРЖДЕНА
Постановлением Совета
министров Республики Крым

От «28» июня 2019г. № 349

**Региональная программа Республики Крым
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»**

Крым 2019

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями (далее - болезни системы кровообращения, БСК) в Республике Крым. Основные показатели оказания медицинской помощи больным с БСК в Республике Крым.

1.1. Анализ смертности от БСК

Оценка численности постоянного населения Республики Крым на 1 января 2018 года и в среднем за 2017 год (человек)

	На 1 января 2018 года			В среднем за 2017 год		
	Все население	Городское население	Сельское население	Все население	Городское население	Сельское население
Республика Крым	1 913 731	974 788	938 943	1913078	974310	938768

Численность постоянного населения (на 1 января) в динамике

Годы	Все население, тыс. чел. человек	в том числе		В общей численности населения, процентов	
		городское	сельское	городское	сельское
2001	2024,0	1258,7	765,3	62,2	37,8
2011	1954,8	1219,2	735,6	62,4	37,6
2012	1954,2	1217,4	736,8	62,3	37,7
2013	1956,4	1218,3	738,1	62,3	37,7
2014	1891,4	959,9	931,5	50,7	49,3
2015	1895,9	962,1	933,8	50,7	49,3
2016	1907,1	968,7	938,4	50,8	49,2
2017	1913,7	974,7	938,9	50,9	49,1
2018	1912,8	974,8	937,2	51,0	49,0

Возрастно-половой состав населения Республики Крым (на 01.01.2018)

Возраст (лет)	Год рождения	Все население			Городское население			Сельское население		
		Мужч. и женщ.	Мужч.	Женщ.	Мужч. и женщ.	Мужч.	Женщ.	Мужч. и женщ.	Мужч.	Женщ.
Итого	-	1913731	881106	1032625	974788	439697	535091	938943	441409	497534
0	2017	20772	10650	10122	10664	5465	5199	10108	5185	4923
1	2016	22825	11767	11058	11874	6077	5797	10951	5690	5261
2	2015	23955	12313	11642	12300	6332	5968	11655	5981	5674
3	2014	23617	12154	11463	10791	5505	5286	12826	6649	6177
4	2013	23790	12117	11673	10911	5524	5387	12879	6593	6286
0-4	-	114959	59001	55958	56540	28903	27637	58419	30098	28321
5-9	-	117628	60612	57016	54521	27985	26536	63107	32627	30480
10-14	-	95460	48782	46678	45766	23483	22283	49694	25299	24395
15-19	-	78044	40144	37900	39828	20780	19048	38216	19364	18852

Возраст (лет)	Год рождения	Все население			Городское население			Сельское население		
		Мужч.и женщ.	Мужч.	Женщ.	Мужч. иженщ.	Мужч.	Женщ.	Мужч. и женщ.	Мужч.	Женщ.
20-24	-	91466	47085	44381	46899	24043	22856	44567	23042	21525
25-29	-	132885	67183	65702	67151	33378	33773	65734	33805	31929
30-34	-	163569	82272	81297	85186	42118	43068	78383	40154	38229
35-39	-	143405	71855	71550	75426	37169	38257	67979	34686	33293
40-44	-	131128	63910	67218	68901	32914	35987	62227	30996	31231
45-49	-	120756	57319	63437	62208	28777	33431	58548	28542	30006
50-54	-	122754	56146	66608	60481	26867	33614	62273	29279	32994
55-59	-	145504	63888	81616	71508	30016	41492	73996	33872	40124
60-64	-	136996	56327	80669	68518	26794	41724	68478	29533	38945
65-69	-	117222	45130	72092	62354	23203	39151	54868	21927	32941
70-74	-	60057	21009	39048	33261	11676	21585	26796	9333	17463
75-79	-	72308	22054	50254	38258	11751	26507	34050	10303	23747
80-84	-	42361	11976	30385	22782	6271	16511	19579	5705	13874
85-89	-	19383	4711	14672	10505	2533	7972	8878	2178	6700
90-94	-	6937	1537	5400	4134	928	3206	2803	609	2194
95-99	-	810	146	664	488	94	394	322	52	270
100 и старше	1917	99	19	80	73	14	59	26	5	21
0-14 лет		328047	168395	159652	156827	80371	76456	171220	88024	83196
15-17 лет		47706	24562	23144	23915	12502	11413	23791	12060	11731
0-17		375753	192957	182796	180742	92873	87869	195011	100084	94927

К республиканским демографическим особенностям, оказывающим влияние на процессы организации оказания медицинской помощи, следует отнести:

- высокую долю в структуре населения лиц старших возрастных групп (доля лиц старше трудоспособного возраста 23,8% при среднероссийском показателе 25,4%);

- практически одинаковую долю городского и сельского населения (51% и 49%) по сравнению с 25,6% сельского населения в Российской Федерации);

- практически половина населения Республики Крым сконцентрирована в городском округе Симферополь и населенных пунктах, расположенных вблизи столицы Республики Крым.

Показатели смертности от болезней системы кровообращения в Республике Крым приблизительно в 1,5 раза превышают аналогичные показатели в целом по Российской Федерации и Южному федеральному округу (в том числе у лиц трудоспособного возраста).

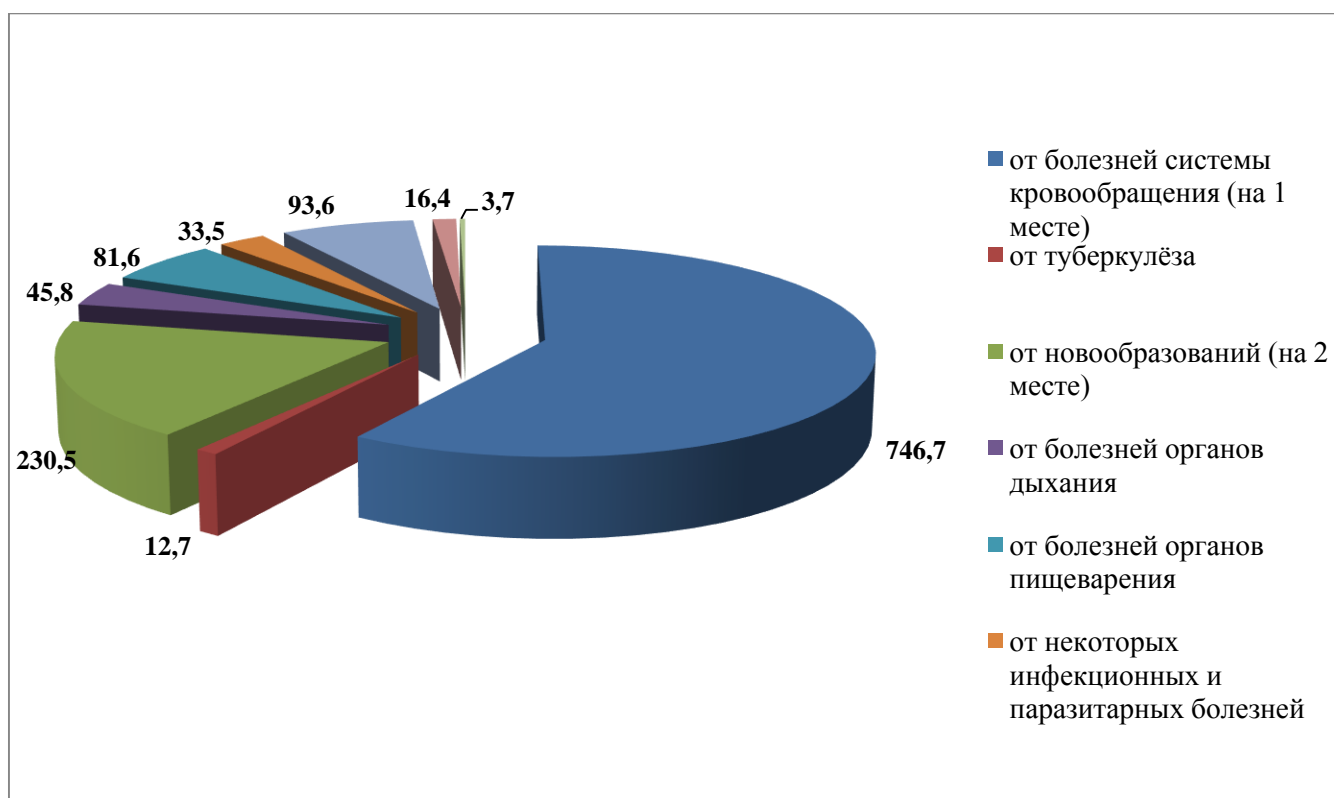
Тем не менее, на протяжении как минимум последнего десятилетия уровень, как общей смертности, так и смертности от БСК последовательно снижается, причем данную тенденцию удалось сохранить на протяжении абсолютного числа месяцев (за исключением апреля) 2018 года.

В абсолютных цифрах число сбереженных жизней за 2018 год составило 468 человек (4,2%), в том числе от БСК – 461 человек (6,6%).

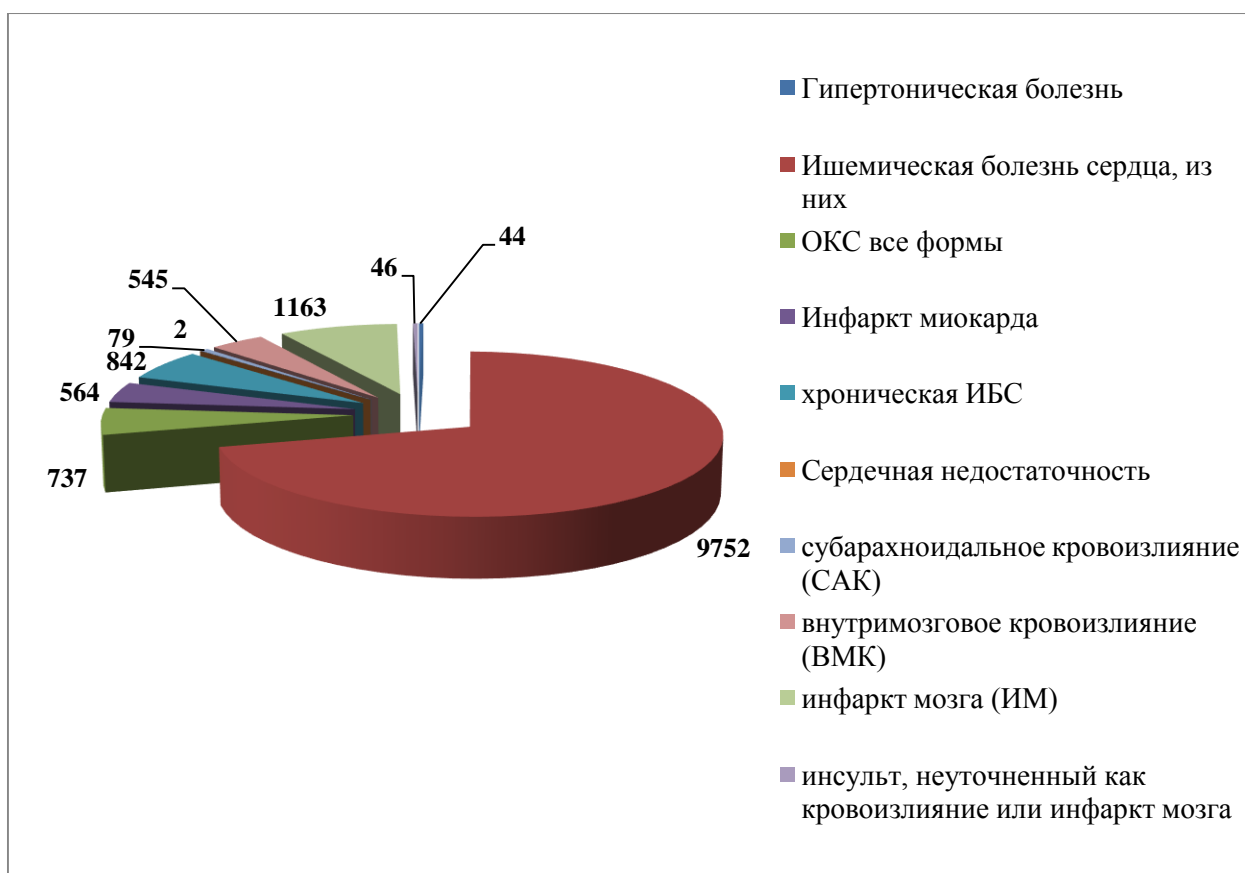
**Динамика коэффициентов общей смертности и смертности от БСК
(на 100 тысяч населения)**

	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2018 год в % к 2017 году
Общая смертность	1380,8	1470,7	1535,8	1519,4	1443,0	1397,9	96,9
из них от БСК	933,3	1002,7	1007,2	945,1	899,1	746,7	83,0

На протяжении многих лет БСК являются основной причиной смерти в регионе; вклад БСК в структуру смертности составил по итогам 2018 года 53,4%.



В структуре смертности от БСК значительно преобладают хронические формы ИБС (67,7%); 2 место – 20,8% цереброваскулярные болезни (далее – ЦВБ). Доля острых форм ИБС (ОИМ, другие ОКС) не превышает 5,12 %.



Показатели смертности от основных форм БСК в динамике за 2014-2018 гг., человек

Причины смерти	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
БСК всего:	19616	19108	17975	17128	14409
Гипертоническая болезнь	11	41	77	56	44
Ишемическая болезнь сердца	15868	14787	13836	13031	9752
ОКС все формы		799	813	699	737
Инфаркт миокарда	547	647	655	565	564
Хроническая ИБС		1250	1103	796	842
Сердечная недостаточность		1	1	2	2
Цереброваскулярные заболевания	2371	2702	2551	2532	2921
Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)		2012	1974	1801	1833
Субарахноидальное кровоизлияние (САК)		60	68	61	79
Внутричерепное кровоизлияние (ВМК)		610	593	542	545
Инфаркт мозга (ИМ)		1115	1158	1115	1163
Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга		227	155	83	46

Нозологическая структура смертности от БСК демонстрирует значимое преобладание среди всех причин смерти от БСК хронической ИБС.

При анализе смертности от БСК в контексте острых и хронических форм выявляется следующая закономерность: за последние годы как абсолютное количество, так и доля смертей от острых форм БСК (ОКС, ОНМК) стабильно снижается. Так же снижается уровень смертности от хронической ИБС и хронических ЦВБ, что может свидетельствовать:

- о лучшем качестве оказания специализированной медицинской помощи при БСК, в том числе улучшении охвата диспансерным наблюдением и реабилитационными мероприятиями пациентов после перенесенных ОКС/ОНМК;

- об улучшении работы по искоренению имеющихся дефектов кодирования причин смерти.

Распределение умерших мужчин (в разрезе возрастов), проживающих в городах

Причина смерти	15-19 лет	20-24 года	25-29 лет	30-34 лет	35-39 лет	40-44 лет	45-49 лет
Хронические ревматические болезни сердца	1	0	0	0	0	0	0
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца	0	0	0	0	0	0	2
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и/или почек	0	0	0	0	0	0	2
Другие формы гипертензии	0	0	0	0	0	0	1
Гипертоническая болезнь	0	0	0	0	0	0	3
Острый инфаркт миокарда	0	0	0	0	3	2	5
Повторный инфаркт миокарда	0	0	0	0	0	1	2
Инфаркт миокарда	0	0	0	0	3	3	7
Атеросклеротическая болезнь сердца	0	0	0	1	2	12	27
Прочие формы хронической ишемической болезни сердца	0	0	0	0	4	2	2
Другие формы острой ишемической болезни сердца	0	0	1	0	1	1	2
Ишемическая болезнь сердца	0	0	1	1	10	18	38
Легочное сердце и нарушения легочного кровообращения	0	0	0	0	2	0	0
Алкогольная кардиомиопатия	0	0	1	9	5	19	17
Кардиомиопатия неуточненная	0	0	3	15	19	30	33
Внезапная смерть так описанная	0	1	0	0	0	1	0
Прочие болезни сердца	1	0	0	3	5	5	8
Субарахноидальное кровоизлияние	0	0	1	2	1	2	1
Внутричерепные и другие внутричерепные кровоизлияния	0	0	0	0	1	7	9
Инфаркт мозга	0	0	0	1	0	0	5
Церебральный атеросклероз	0	0	0	0	0	0	1
Прочие цереброваскулярные болезни	0	0	0	0	0	0	2
Цереброваскулярные болезни	0	0	1	3	2	9	18
Атеросклероз	0	0	0	0	1	1	2
Другие болезни артерий, артериол и капилляров	0	0	0	0	1	2	1
Флебит и тромбофлебит, тромбозы и эмболии	0	0	0	0	1	2	4
Болезни системы кровообращения	2	1	6	31	47	87	124

Причина смерти	50-54 лет	55-59 лет	60-64 лет	65-69 лет	70-74 лет	75-79 лет	80-84 лет	85 и более лет	не указан	Всего	в т.ч. в трудоспособном возрасте
Хронические ревматические болезни сердца	0	2	0	2	1	1	0	0	0	7	3
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца	2	0	1	1	0	0	1	0	0	7	4
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением почек	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и почек	0	1	0	1	0	0	0	1	0	3	1
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и/или почек)	2	1	1	3	0	0	1	1	0	11	5
Другие формы гипертензии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Гипертоническая болезнь	2	1	1	3	0	0	1	1	0	12	6
Острый инфаркт миокарда	9	23	22	30	21	20	18	5	0	158	42
Повторный инфаркт миокарда	2	2	2	2	2	2	1	0	0	16	7

Инфаркт миокарда	11	25	24	32	23	22	19	5	0	174	49
Атеросклеротическая болезнь сердца	52	114	183	213	181	302	339	324	3	1753	208
Атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь, так описанная	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Хроническая ишемическая болезнь сердца, неуточненная	0	0	0	2	1	0	0	1	0	4	0
Прочие формы хронической ишемической болезни сердца	10	27	41	64	33	40	39	31	0	293	45
Другие формы острой ишемической болезни сердца	5	6	2	6	5	2	1	0	0	32	16
Ишемическая болезнь сердца	78	172	250	317	243	366	398	361	3	2256	318
Легочное сердце и нарушения легочного кровообращения	1	2	0	0	2	0	0	0	0	7	5
Алкогольная кардиомиопатия	14	28	11	10	1	1	0	0	0	116	93
Кардиомиопатия неуточненная	31	38	19	27	8	4	2	2	1	232	169
Дегенерация миокарда	0	0	0	0	0	0	2	1	0	3	0
Внезапная смерть, так описанная	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Прочие болезни сердца	9	16	19	17	6	6	2	2	0	99	46
Субарахноидальное кровоизлияние	2	0	6	3	1	3	1	0	0	23	9
Внутричерепные и другие внутримозговые кровоизлияния	14	28	17	23	6	12	10	7	0	134	59

Другие и неуточненные болезни системы кровообращения	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Болезни системы кровообращения	165	319	392	481	352	487	525	451	5	3475	781

Распределение умерших женщин (в разрезе возрастов), проживающих в городах

Причина смерти	до 1 года	20-24 года	25-29 лет	30-34 лет	35-39 лет	40-44 лет	45-49 лет
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца	0	0	0	0	1	0	0
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и/или почек	0	0	0	0	1	0	0
Гипертоническая болезнь	0	0	0	0	1	0	0
Острый инфаркт миокарда	0	0	0	0	0	1	1
Инфаркт миокарда	0	0	0	0	0	1	1
Атеросклеротическая болезнь сердца	0	0	0	0	0	3	7
Прочие формы хронической ишемической болезни сердца	0	0	0	0	0	0	1
Другие формы острой ишемической болезни сердца	0	0	0	0	1	1	2
Ишемическая болезнь сердца	0	0	0	0	1	5	11
Алкогольная кардиомиопатия	0	0	2	1	3	5	5
Кардиомиопатия неуточненная	0	2	1	1	3	7	15
Внезапная смерть так описанная	0	0	0	0	1	0	0
Прочие болезни сердца	0	0	1	1	2	3	2
Субарахноидальное кровоизлияние	0	0	0	0	0	1	1
Внутричерепные и другие внутричерепные кровоизлияния	1	1	0	0	0	4	5
Инфаркт мозга	0	0	0	0	1	1	0
Цереброваскулярные болезни	1	1	0	0	1	6	6
Другие болезни артерий, артериол и капилляров	0	0	0	0	0	0	1
Флебит и тромбофлебит, тромбозы и эмболии	0	0	1	0	0	1	0
Болезни системы кровообращения	1	3	5	3	12	27	40

Причина смерти	50-54 лет	55-59 лет	60-64 лет	65-69 лет	70-74 лет	75-79 лет	80-84 лет	85 и более лет	не указан	Всего	В т.ч. в трудоспособном возрасте
Хронические ревматические болезни сердца	0	0	2	2	1	4	6	0	0	15	0
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	1
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением почек	0	0	0	0	0	1	1	1	0	3	0
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и почек	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	0
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и/или почек	0	0	1	0	1	1	1	3	0	8	1
Другие формы гипертензии	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0
Гипертоническая болезнь	0	0	1	0	1	1	3	3	0	10	1
Острый инфаркт миокарда	2	4	13	16	12	33	25	32	0	139	4
Повторный инфаркт миокарда	0	0	1	1	1	3	5	3	0	14	0

Инфаркт миокарда	2	4	14	17	13	36	30	35	0	153	4
Атеросклеротическая болезнь сердца	13	32	81	147	180	448	620	1048	1	2580	23
Атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь, так описанная	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Хроническая ишемическая болезнь сердца, неуточненная	0	0	0	1	0	1	3	3	0	8	0
Прочие формы хронической ишемической болезни сердца	2	4	7	17	16	43	52	58	0	200	3
Другие формы острой ишемической болезни сердца	1	2	3	2	0	4	4	6	1	27	5
Ишемическая болезнь сердца	18	42	105	184	209	532	709	1150	2	2968	35
Легочное сердце и нарушения легочного кровообращения	0	0	0	1	0	2	2	1	0	6	0
Алкогольная кардиомиопатия	6	3	5	3	0	1	0	0	0	34	22
Кардиомиопатия неуточненная	9	16	17	11	12	8	9	11	0	122	38
Дегенерация миокарда	0	0	0	0	0	2	2	8	0	12	0
Внезапная смерть, так описанная	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Прочие болезни сердца	5	8	9	9	5	10	3	4	0	62	14
Субарахноидальное кровоизлияние	2	2	3	2	1	2	2	3	0	19	4
Внутричерепные и другие	8	10	21	12	12	17	25	15	1	132	18

внутричерепные кровоизлияния											
Инфаркт мозга	1	4	16	38	30	105	106	105	0	407	3
Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт	0	0	0	1	3	0	3	2	0	9	0
Церебральный атеросклероз	0	1	5	10	11	20	32	70	0	149	0
Гипертензивная энцефалопатия	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Другие уточненные поражения сосудов мозга	0	0	6	1	11	41	40	121	0	220	0
Цереброваскулярная болезнь, неуточненная	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Последствия цереброваскулярных болезней	0	2	1	11	11	13	23	14	0	75	0
Прочие цереброваскулярные болезни	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
Цереброваскулярные болезни	11	19	52	75	79	198	232	331	1	1013	25
Атеросклероз	0	2	3	5	3	7	12	17	0	49	0
Другие болезни артерий, артериол и капилляров	3	0	1	4	7	7	7	6	0	36	4
Флебит и тромбофлебит, тромбозы и эмболии	1	2	1	4	5	8	4	10	0	37	3

Другие болезни вен и лимфатических сосудов	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
Другие и неуточненные болезни системы кровообращения	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Болезни системы кровообращения	53	92	196	299	322	780	989	1541	3	4366	143

Распределение умерших мужчин (в разрезе возрастов), проживающих в сельской местности

Причина смерти	15-19 лет	20-24 года	25-29 лет	30-34 лет	35-39 лет	40-44 лет	45-49 лет
Хронические ревматические болезни сердца	0	0	0	0	0	0	1
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца	0	0	0	0	0	1	1
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением почек	0	0	0	0	0	0	0
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и почек	0	0	0	0	0	1	0
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и/или почек	0	0	0	0	0	2	1
Другие формы гипертензии	0	0	0	0	0	0	0
Гипертоническая болезнь	0	0	0	0	0	2	1
Острый инфаркт миокарда	0	0	0	1	2	3	2
Повторный инфаркт миокарда	0	0	0	1	0	0	1
Инфаркт миокарда	0	0	0	2	2	3	3
Атеросклеротическая болезнь сердца	0	0	0	0	3	7	23
Атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь, так описанная	1	0	0	0	0	0	0
Хроническая ишемическая болезнь сердца, неуточненная	0	0	0	0	0	0	0
Прочие формы хронической ишемической болезни сердца	0	0	0	0	1	8	4
Другие формы острой ишемической болезни сердца	0	0	0	1	0	5	7

Ишемическая болезнь сердца	1	0	0	3	6	23	37
Легочное сердце и нарушения легочного кровообращения	0	0	0	0	0	0	1
Алкогольная кардиомиопатия	0	0	2	4	4	12	21
Кардиомиопатия неуточненная	0	0	0	5	7	18	18
Дегенерация миокарда	0	0	0	0	0	0	0
Сердечная недостаточность неуточненная	0	0	0	0	0	0	0
Внезапная смерть, так описанная	0	0	0	0	0	0	1
Прочие болезни сердца	0	0	0	0	2	8	7
Субарахноидальное кровоизлияние	0	0	0	1	0	2	1
Внутричерепные и другие внутричерепные кровоизлияния	0	0	0	0	6	4	9
Инфаркт мозга	0	0	0	0	1	2	3
Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт	0	0	0	0	0	0	0
Церебральный атеросклероз	0	0	0	0	0	0	0
Гипертензивная энцефалопатия	0	0	0	0	0	0	0
Другие уточненные поражения сосудов мозга	0	0	0	0	0	1	0
Цереброваскулярная болезнь неуточненная	0	0	0	0	0	1	0
Последствия цереброваскулярных болезней	0	0	0	0	0	0	1
Прочие цереброваскулярные болезни	0	0	0	0	1	0	0
Цереброваскулярные болезни	0	0	0	1	8	10	14
Атеросклероз	0	0	0	0	0	0	1
Другие болезни артерий, артериол и капилляров	0	0	1	1	0	1	2
Флебит и тромбофлебит, тромбозы и эмболии	0	0	0	0	1	0	1
Другие болезни вен и лимфатических сосудов	0	0	0	0	0	0	0
Другие и неуточненные болезни системы кровообращения	0	0	0	0	0	0	0
Болезни системы кровообращения	1	0	3	14	28	74	105

Причина смерти	50-54 лет	55-59 лет	60-64 лет	65-69 лет	70-74 лет	75-79 лет	80-84 лет	85 и более лет	не указан	Всего	в т.ч. в трудоспособном возрасте
Хронические ревматические болезни сердца	2	3	0	2	0	3	1	1	0	13	6

Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца	0	2	0	2	1	1	0	0	0	8	4
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением почек	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и почек	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	1
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и/или почек	0	2	1	2	1	2	0	0	0	11	5
Другие формы гипертензии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Гипертоническая болезнь	0	2	1	2	1	2	0	0	0	11	5
Острый инфаркт миокарда	5	14	19	12	19	19	8	2	0	106	27
Повторный инфаркт миокарда	1	4	3	4	2	1	2	0	0	19	7
Инфаркт миокарда	6	18	22	16	21	20	10	2	0	125	34
Атеросклеротическая болезнь сердца	39	93	180	225	159	329	297	229	0	1584	165
Атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь, так описанная	0	0	0	0	0	2	1	0	0	4	0
Хроническая ишемическая болезнь сердца неуточненная	0	0	0	1	0	0	2	1	0	4	0
Прочие формы хронической ишемической болезни сердца	17	24	38	27	17	25	27	17	0	205	54
Другие формы острой ишемической болезни сердца	7	7	14	5	0	3	4	2	0	55	27
Ишемическая болезнь сердца	69	142	254	274	197	379	341	251	0	1977	280
Легочное сердце и нарушения легочного кровообращения	2	0	0	0	1	0	0	2	0	6	3
Алкогольная кардиомиопатия	18	21	31	11	3	3	0	0	0	130	82
Кардиомиопатия неуточненная	13	20	12	10	6	3	0	1	0	113	81
Дегенерация миокарда	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
Сердечная недостаточность неуточненная	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0

Внезапная смерть так описанная	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Прочие болезни сердца	6	16	15	15	8	8	3	1	0	89	39
Субарахноидальное кровоизлияние	3	5	1	3	3	2	1	1	0	23	12
Внутричерепные и другие внутричерепные кровоизлияния	12	19	24	20	13	9	11	7	0	134	50
Инфаркт мозга	5	20	30	55	20	35	29	15	0	215	31
Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт	1	2	3	4	1	2	1	1	0	15	3
Церебральный атеросклероз	0	4	5	10	6	24	17	6	0	72	4
Гипертензивная энцефалопатия	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Другие уточненные поражения сосудов мозга	0	0	3	10	2	13	7	12	0	48	1
Цереброваскулярная болезнь неуточненная	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1
Последствия цереброваскулярных болезней	0	2	5	15	9	12	12	6	0	62	3
Прочие цереброваскулярные болезни	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Цереброваскулярные болезни	21	52	71	118	54	97	78	48	0	572	106
Атеросклероз	0	2	2	7	4	8	6	5	0	35	3
Другие болезни артерий, артериол и капилляров	1	3	5	5	6	7	1	3	0	36	9
Флебит и тромбофлебит, тромбозы и эмболии	0	0	0	4	1	4	2	0	0	13	2
Другие болезни вен и лимфатических сосудов	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Другие и неуточненные болезни системы кровообращения	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Болезни системы кровообращения	133	263	392	449	281	514	432	312	0	3001	620

Распределение умерших женщин (в разрезе возрастов), проживающих в сельской местности

Причина смерти	20-24 года	25-29 лет	30-34 лет	35-39 лет	40-44 лет	45-49 лет
----------------	---------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------

Хронические ревматические болезни сердца	0	0	0	0	0	0
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца	0	0	0	0	1	0
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением почек	0	0	0	0	0	0
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и почек	0	0	0	0	0	0
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и/или почек	0	0	0	0	1	0
Другие формы гипертензии	0	0	0	0	0	0
Гипертоническая болезнь	0	0	0	0	1	0
Острый инфаркт миокарда	0	0	1	0	1	1
Повторный инфаркт миокарда	0	0	0	0	0	0
Инфаркт миокарда	0	0	1	0	1	1
Атеросклеротическая болезнь сердца	0	0	0	2	3	7
Атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь, так описанная	0	0	0	0	0	0
Хроническая ишемическая болезнь сердца, неуточненная	0	0	0	0	0	0
Прочие формы хронической ишемической болезни сердца	0	0	1	0	0	0
Другие формы острой ишемической болезни сердца	0	0	0	3	1	2
Ишемическая болезнь сердца	0	0	2	5	5	10
Легочное сердце и нарушения легочного кровообращения	0	0	0	0	0	1
Алкогольная кардиомиопатия	0	0	0	3	4	4
Кардиомиопатия неуточненная	0	1	5	2	6	3
Дегенерация миокарда	0	0	0	0	0	0
Сердечная недостаточность неуточненная	0	0	0	0	0	0
Внезапная смерть так описанная	0	0	0	0	0	0
Прочие болезни сердца	0	1	1	0	0	6
Субарахноидальное кровоизлияние	0	0	0	1	0	0
Внутричерепные и другие внутричерепные кровоизлияния	0	0	0	1	2	4
Инфаркт мозга	0	0	0	0	0	1
Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт	0	0	0	0	0	0
Церебральный атеросклероз	0	0	0	0	0	0
Гипертензивная энцефалопатия	0	0	0	0	0	0
Другие уточненные поражения сосудов мозга	0	0	0	0	0	0
Цереброваскулярная болезнь неуточненная	0	0	0	0	0	0
Последствия цереброваскулярных болезней	0	0	0	0	0	0
Прочие цереброваскулярные болезни	0	0	0	0	0	0

Цереброваскулярные болезни	0	0	0	2	2	5
Атеросклероз	0	0	0	0	0	0
Другие болезни артерий, артериол и капилляров	0	1	0	0	0	0
Флебит и тромбофлебит, тромбозы и эмболии	0	0	0	0	0	0
Другие болезни вен и лимфатических сосудов	0	0	0	0	0	0
Другие и неуточненные болезни системы кровообращения	0	0	0	0	0	0
Болезни системы кровообращения	0	3	8	12	18	29

Причина смерти	50-54 лет	55-59 лет	60-64 лет	65-69 лет	70-74 лет	75-79 лет	80-84 лет	85 и более лет	не указан	Всего	в т.ч. в трудоспособном возрасте
Острая ревматическая лихорадка	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	0
Хронические ревматические болезни сердца	0	1	1	4	1	2	0	0	0	9	0
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца	0	0	1	1	0	3	0	0	0	6	1
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением почек	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и почек	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и/или почек	0	0	1	1	1	3	0	0	0	7	1
Другие формы гипертензии	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
Гипертоническая болезнь	0	0	1	2	1	3	0	0	0	8	1
Острый инфаркт миокарда	2	5	11	9	14	25	25	13	0	107	5
Повторный инфаркт миокарда	0	0	0	2	0	4	0	1	0	7	0
Инфаркт миокарда	2	5	11	11	14	29	25	14	0	114	5
Атеросклеротическая болезнь сердца	10	31	64	144	173	476	549	740	1	2200	22

Последствия цереброваскулярных болезней	0	2	0	4	10	18	18	13	0	65	0
Прочие цереброваскулярные болезни	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Цереброваскулярные болезни	9	21	42	67	76	186	167	162	1	740	18
Атеросклероз	0	1	1	1	1	10	5	12	0	31	0
Другие болезни артерий, артериол и капилляров	0	1	5	2	2	4	3	3	0	21	1
Флебит и тромбофлебит, тромбозы и эмболии	0	1	2	5	4	5	4	5	0	26	0
Другие болезни вен и лимфатических сосудов	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
Другие и неуточненные болезни системы кровообращения	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Болезни системы кровообращения	40	90	169	285	308	778	805	990	3	3538	110

1.2 Заболеваемость БСК

Структура общей заболеваемости и первичной заболеваемости БСК (на 100 тысяч населения) в динамике за 5 лет представлена в таблицах ниже.

Общая заболеваемость БСК (на 100 тысяч населения)

	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Всего заболеваний	135365,0	135629,3	130018,5	128488,9	124544,8
БСК	60082,65	51877,78	48603,13	47243,36	43355,56
Гипертоническая болезнь	19218,48	19747,45	18718,43	17814,81	16926,64
ИБС	22863,65	20740,22	20094,10	18993,72	18796,50
Инфаркт миокарда	167,36	202,29	189,71	204,74	166,32
ЦВБ	8575,00	6676,21	6099,32	6002,04	4479,5
ОНМК	337,59	515,90	489,91	511,40	435,1
Субарахноидальное кровоизлияние (САК)	6,81	16,14	10,55	11,41	15,9
Внутричерепное кровоизлияние (ВМК)	45,62	60,43	64,08	66,45	56,85
Инфаркт мозга (ИМ)	214,35	360,88	332,56	362,22	323,03
Транзиторная ишемическая атака	74,56	93,43	92,69	84,35	50,32
Инсульт неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга	70,80	78,45	82,72	71,32	39,29

Первичная заболеваемость БСК (на 100 тысяч населения)

	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Всего заболеваний	36935,4	38402,5	35767,7	35468,3	36121,3
БСК	3623,17	4355,74	2960,34	2780,20	2871,56
Гипертоническая болезнь	937,02	1186,95	688,22	690,33	706,12
ИБС	1162,53	1538,36	936,96	876,21	811,26
Инфаркт миокарда	167,36	202,29	189,71	204,74	166,32
ЦВБ	766,80	951,79	808,87	774,23	656,4
ОНМК	337,59	515,90	489,91	511,40	435,1
субарахноидальное кровоизлияние (САК)	6,81	16,14	10,55	11,41	15,9
Внутричерепное кровоизлияние (ВМК)	45,62	60,43	64,08	66,45	56,85
Инфаркт мозга (ИМ)	214,35	360,88	332,56	362,22	323,03
транзиторная ишемическая атака	70,35	75,99	79,55	66,00	50,32
инсульт неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга	70,80	78,45	82,72	71,32	37,72

В абсолютных цифрах показатели и структура заболеваемости от БСК за 2018 год составили:

Наименование заболевания	Заболеваемость, в т.ч.			
	Абсолютные значения		%	
	общая	первичная	общая	первичная
Зарегистрировано заболеваний всего, в том числе:	1915448	555537	x	x
Болезни системы кровообращения, в том числе:	666799	44164	34,81	7,95
Гипертоническая болезнь	260328	10860	39,04	24,59
Инфаркт миокарда	2558	2558	0,88	20,50
Ишемическая болезнь сердца	289086	12477	43,35	28,25
Цереброваскулярные заболевания	85726	12562	12,86	28,44
Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)	8327	8327	0,97	6,63
Субарахноидальное кровоизлияние (САК)	305	305	0,36	2,43
Внутричерепное кровоизлияние (ВМК)	1088	1088	1,27	8,66
Инфаркт мозга (ИМ)	6182	6182	7,21	49,21
Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга	752	752	0,88	5,99
Транзиторная ишемическая атака	963	722	x	x

Таким образом, в структуре заболеваемости БСК - как общей, так и первичной – преобладают хронические формы ИБС, артериальная гипертензия и цереброваскулярные заболевания, что соответствует структуре смертности. Анализ показателей заболеваемости и смертности от ЦВБ и ОНМК показал следующее: несоответствие показателей истинным значениям заболеваемости и смертности. Республика Крым является рекреационным регионом. Наблюдается значительный приток населения, преимущественно в летние месяцы, случаи заболеваемости ОНМК которых, учитываются в статистических данных. В 2018 году число ОНМК (без ТИА) не жителей Республики Крым составило 390 случаев (7,2%).

1.3. Ресурсы инфраструктуры медицинских организаций Республики Крым, оказывающие первичную и первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с БСК.

1.3.1. Первичная медицинская помощь пациентам с болезнями системы кровообращения оказывается в городских поликлиниках и поликлинических отделениях районных и межрайонных больниц.

Зоны прикрепления к медицинским организациям Республики Крым для оказания первичной и первичной специализированной медико- санитарной помощи пациентам с БСК*

№ п.п.	Код МО	Наименование МО	ВСЕГО
1	2	3	4
Всего:			1 854 349
1	850 105	ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ №7»	64 832
2	850 106	ГБУЗ РК «Симферопольская ГДКБ»	32 043
3	850 108	ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника №2»	63 352
4	850 109	ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника №3»	101 184
5	850 110	ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника №4»	62 888
6	850 111	ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника №5»	17 566
7	850 120	ГБУЗ РК «Симферопольская ЦРКБ»	143 522
8	850 129	ГБУЗ РК «Симферопольская клиническая больница»	27 912
9	850 134	ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А.Семашко»	10 132
10	850 206	ГБУЗ РК «Ялтинская ГБ №1»	130 043
11	850 315	ГБУЗ РК «Евпаторийская ГБ»	110 279
12	850 402	ГБУЗ РК «ЦГБ г.Армянска»	24 382
13	850 504	ГБУЗ РК «Керченская ГДБ»	13 450
14	850 505	ГБУЗ РК «Керченская больница №1 им. Н.И.Пирогова»	78 820
15	850 507	ГБУЗ РК «Керченская городская больница №3»	37 486
16	850 603	ГБУЗ РК «Алуштинская ЦГБ»	52 303
17	850 701	ГБУЗ РК «ЦГБ г. Красноперекоска»	51 547
18	850 802	ГБУЗ РК «Белогорская ЦРБ»	59 050
19	850 901	ГБУЗ РК «Феодосийский МЦ»	95 898
20	851 002	ГБУЗ РК «Судакская городская больница»	29 790

№ п.п.	Код МО	Наименование МО	ВСЕГО
1	2	3	4
21	851 101	ГБУЗ РК «Сакская РБ»	100 836
22	851 201	ГАУ РК «Джанкойская городская поликлиника»	10 731
23	851 204	ГБУЗ РК «Джанкойская ЦРБ»	91 382
24	851 301	ГБУЗ РК «Бахчисарайская ЦРБ»	90 997
25	851 401	ГБУЗ РК «Кировская ЦРБ»	27 442
26	851 403	ГБУЗ РК «Старокрымская РБ им. Н.М. Амосова»	25 224
27	851 502	ГБУЗ РК «Ленинская ЦРБ»	55 240
28	851 604	ГБУЗ РК «Красногвардейская ЦРБ»	81 359
29	851 702	ГБУЗ РК «Нижегорская РБ»	45 001
30	851 801	ГБУЗ РК «Первомайская ЦРБ»	28 115
31	851 902	ГБУЗ РК «Раздольненская РБ»	29 934
32	852 001	ГБУЗ РК «Советская РБ»	30 481
33	852 103	ГБУЗ РК «Черноморская ЦРБ»	31 128

* с учетом права пациента на выбор медицинской организации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 апреля 2012 года №406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»

1.3.2. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.

На 01.01.2019 развернуто 598 кардиологических коек для взрослых (из них с 2018 года кардиологических интенсивной терапии – 47 коек (2017 год и 2016 год – 44; 2015 год – 24); сокращено 122 койки (гг. Алушта, Ялта, Феодосия, Джанкой, Краснопереконск, Бахчисарай, ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А.Семашко», ГБУЗ РК «КРКГВВ») и добавлено 3 койки кардиологические интенсивной терапии в ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А.Семашко».

Коечный фонд кардиологических отделений в 2008 году составлял 621 койку, а в 2009-2010 гг. – 611 коек; в 2011-2012 гг. 591 койку, в 2013 году – 602 койки (без НИИ им. И.М.Сеченова), в 2014 году – 626 коек, в 2015 году – 612 коек, в 2016 году – 746 коек, в 2017 году – 720 коек.

Обеспеченность в Республике Крым кардиологическими койками составила 3,1 на 10 тысяч населения.

Распределение коек кардиологического профиля

Название медицинской организации Республики Крым	2016 год	2017 год	2018 год
ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А.Семашко»	150	150	145
ГБУЗ РК «КРКГВВ»	60	60	40
ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ №7»	105	105	100
ГБУЗ РК «Керченская городская больница №2»	60	60	60
ГБУЗ РК «Ялтинская городская больница №1»	55	55	52
ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница №1»	50	40	40
ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»	41	41	40
ГБУЗ РК «Алуштинская ЦГБ»	29	23	18
ГБУЗ РК «Джанкойская ЦРБ»	40	41	31
ГБУЗ РК «ЦГБ г.Красноперекопска»	20	23	-
ГБУЗ РК «Сакская районная больница»	25	25	25
ГБУЗ РК «НИИ им.И.М.Сеченова»	45	50	-
ГБУЗ РК «Бахчисарайская ЦРБ»	15	18	18
ГБУЗ РК «Кировская ЦРБ»	10	10	10
ГБУЗ РК «Нижнегорская ЦРБ»	10	10	10
ГБУЗ РК «Черноморская ЦРБ»	8	9	9
Санаторий «Прибой»	23	-	-
Всего:	746	720	598

В соответствии с регламентирующими документами специализированная, кардиологическая помощь в Республике Крым осуществляется в 6 первичных сосудистых отделениях (далее – ПСО) в городах Симферополь (60 коек), Джанкой (31 койка), Феодосия (30 коек), Керчь (30 коек), Евпатория (48 коек) и Ялта (30 коек). Высокотехнологическая медицинская помощь (далее – ВМП) осуществляется в региональных сосудистых центрах (далее – РСЦ) (г. Симферополь), МРМЦ ФМБА (г. Ялта), ПСО г. Ялты, которые оснащены ангиографическими установками (2 - в РСЦ, одна из которых вследствие поломки длительно простаивает, 1 – в МРМЦ, 1 – в ПСО г. Ялты). ПСО в городе Ялта с 01.02.18 имеют возможность проведения экстренного ЧКВ у пациентов с ОКС. В МРМЦ с 01.02.18 экстренное ЧКВ у пациентов с ОКС практически не проводится, однако, при возникновении поломок ангиографического оборудования в ПСО г. Ялты, МРМЦ осуществляет работу по лечению ОКС. Прикрепленное население в Республике Крым распределилось следующим образом: ПСО г. Симферополя - 633 003 человека, ПСО г. Евпатория – 291 523 человека, ПСО г. Керчь – 205 138 человек, ПСО г. Ялта – 189 543 человека, ПСО г. Феодосия – 195 541 человек, ПСО г. Джанкой – 329 737 человек. РСЦ прикрепленного населения не имеет и в основном работает по ОКС, согласно регламента оказания помощи больным с ОКС. В целом, в Республике Крым при оказании помощи больным с ОКС используется фармако-инвазивная стратегия.

Зоны обслуживания ПСО и РСЦ



- 1 – Евпаторийское ПСО
- 2 – Джанкойское ПСО
- 3 – РСЦ
- 4 – Феодосийское ПСО
- 5 – Керченское ПСО
- 6 – Ялтинское ПСО
- 7 – Симферопольское ПСО

В 2018 году продолжалась работа по созданию и модернизации сосудистых центров в Республике Крым. Работа ведется согласно приказа Минздрава РК от 9 февраля 2016 года № 135 «О реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями на территории Республики Крым». В 2018 году в Республике Крым функционировали:

- Региональный сосудистый центр ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им Н.А. Семашко» на 230 коек, из которых 48 для пациентов с ОНМК; 12 – БРИТ;
- ПСО в ГБУЗ РК «Ялтинская городская больница №1» на 30 коек;
- ПСО в ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница №1» на 48 коек (12 БРИТ);
- ПСО в ГБУЗ РК «Клиническая больница №7» г Симферополя на 60 коек (12 БРИТ);
- ПСО в ГБУЗ РК «Керченская городская больница №2» на 30 коек (6 БРИТ);
- ПСО в ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр» ОСП Городская больница на 30 коек;
- ПСО в ГБУЗ РК «Джанкойская центральная районная больница» на 36 коек.

№ п/п	Показатель	отчетный период	Δ с прошлым годом*
1.	Число больных с острыми нарушения мозгового кровообращения, госпитализированных в стационар в первые 4,5 часа от начала заболевания (коды МКБ-10 I60 -I64, G45-46)	2031	2736
2.	Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения	1798	1595

	для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания (коды МКБ-10 I60 -I64, G45-46)		
3.	Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) (коды МКБ-10 I60 -I64, G45-46)	4658	4571
4.	Число больных с ишемическим инсультом, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания (код МКБ-10 I63)	1548	1377
5.	Число больных с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис	144	42
6.	Число умерших больных с ишемическим инсультом, которым проводился тромболизис	16	3
7.	Доля пациентов с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис	3%	0.8%
8.	Число больных с ишемическим инсультом, у которых выполнена тромбоэкстракция	0	0
9.	Число умерших с острыми нарушениями мозгового кровообращения в стационарах субъекта (коды МКБ-10 I60 -I64)	1185	1469
10.	Число выбывших (выписано+умерло) больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (коды МКБ-10 I60 -I64)	6436	7430
11.	Летальность в стационаре пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения (коды МКБ-10 I60 -I64), %	18.4%	19.8%
12.	Число умерших больных с ишемическим инсультом в стационарах субъекта (код МКБ-10 I63)	812	993
13.	Число выбывших (выписано+умерло) больных с ишемическим инсультом (код МКБ-10 I63)	4821	5361
14.	Летальность пациентов с ишемическим инсультом в стационарах субъекта, %	16.8%	18,5%
15.	Число умерших с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу в стационарах субъекта (коды МКБ-10 I60 -I62)	357	400
16.	Число выбывших (выписано+умерло) больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу (коды МКБ-10 I60 -I62)	956	996
17.	Летальность пациентов с геморрагическим инсультом в стационарах субъекта, %	37,3%	40.1%

Таким образом, за отчетный период (2018 год) отмечается:

- увеличение доли пациентов с ОНМК госпитализированных в профильные отделения – с 4571 до 4658 человек;

- увеличение доли пациентов с ОНМК госпитализированных в профильные отделения в первые 4,5 часа от начала заболевания с 1377 до 1548 человек;

- увеличение доли пациентов с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис с 0,8% до 3%, числа больных с 42 до 144;

- снижение летальности в стационарах с острыми нарушениями мозгового кровообращения с 19,8% до 18,54%, пациентов с ишемическим инсультом с 18,5% до 16,8%, пациентов с геморрагическим инсультом с 40,1% до 37,3%.

**Сохраняющиеся проблемы в медицинских организациях
Республики Крым, оказывающих первичную и первичную
специализированную медико-санитарную помощь пациентам с БСК.**

В РСЦ (г. Симферополь) имеется 1 работающая ангиографическая установка, которая используется как для оказания помощи больным с ОКС, так и для проведения плановых КАГ, стентирований КА, установок ЭКС, ангиографий сосудов всех бассейнов, эмболизаций артерий, стентирований сосудов шеи, н/конечностей и т. д. В западных и восточных районах Республики Крым отсутствует возможность доставки пациентов с ОКС с подъемом ST в первые 1,5 часа от контакта с больным в учреждения, оснащенные ангиографическими установками. Квот для оказания помощи больным с ОКС и осуществления коронарного стентирования в плановом порядке недостаточно. Имеет место дефицит кадров в ПСО и в скорой медицинской помощи (далее – СМП). Недоукомплектованность бригад скорой медицинской помощи приводит к тому, что увеличивается время доезда, не всегда возможно проведение догоспитального тромболизиса.

Профильность госпитализации (доля доставленных в сосудистые центры по отношению к общему числу госпитализированных) по итогам 2018 года составила:

- при остром коронарном синдроме – 87,8%;
- при остром нарушении мозгового кровообращения – 93,1%.

При высокой профильности сохраняется проблема своевременности доставки пациентов в сосудистые центры, в том числе в связи с поздней обращаемостью. В сентябре 2019 года запланировано открытие межрегионального медицинского центра КРКБ им. Н.А. Семашко (ММЦ КРКБ им. Н.А. Семашко) на 735 коек. В связи с переездом большинства отделений ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» (территория, расположенная по адресу ул. Киевская 69) в ММЦ КРКБ им. Н.А. Семашко, освобождаются практически все корпуса, из которых не требуют дополнительного ремонта корпус кардиологии с двумя рентген-операционными и ПРИТ, корпус кардиохирургии, корпус нейрохирургии с двумя операционными, реанимацией на 9 коек, корпус Регионального сосудистого центра. При правильном размещении кардиологических отделений на освобожденной территории появится возможность организации второго Регионального сосудистого центра. Это даст возможность оказывать, главным образом, экстренную интервенционную помощь более чем половине населения Республики Крым.

1.3.3. Скорая медицинская помощь

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» (далее – ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП») включает в себя службу скорой медицинской помощи, службу медицины катастроф и отделение экстренной консультативной помощи и медицинской эвакуации.

Скорая медицинская помощь пациентам с ОКС и ОНМК служба СМП Республики Крым оказывается в соответствии со Стандартами скорой медицинской помощи по данным профилям, Клиническими рекомендациями (протоколами) «Скорая медицинская помощь» (под ред. академика РАН С.Ф. Багненко), приказом Минздрава РК от 9 февраля 2016 года № 135 «О реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями на территории Республики Крым», приказом Минздрава РК от 26 декабря 2017 года № 2658 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Крым от 9 февраля 2016 года № 135».

Бригады СМП оказывают медицинскую помощь по всей территории Республики Крым в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» и приказом Минздрава РК от 8 июня 2018 года «Об оказании скорой медицинской помощи на территории Республики Крым».

В ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» единый оперативно-диспетчерский отдел находится на этапе формирования, что связано с техническими сложностями и нехваткой кадров. Диспетчеризация бригад осуществляется оперативно-диспетчерской службой станций (подстанций). Часть неотложных вызовов передается бригадам неотложной медицинской помощи, находящимся при поликлиниках.

В настоящее время служба СМП состоит из 7 станций СМП, в т.ч. 34 подстанции и 46 пунктов постоянного базирования бригад СМП (141, 75 бригад СМП соответственно). Подстанции расположены в наиболее плотных по населению районах. Пункты постоянного базирования бригад СМП вынесены в менее плотно населенные районы, но отдаленно расположенные с целью повышения доступности бригад СМП. При необходимости оперативно формируются пункты временного базирования бригад СМП с целью выполнения конкретной, не требующей большой затраты времени задачи. Показатель обеспеченности на 10 тысяч населения составила 0,74 (2017 год - 0,75, 2016 год - 0,80), (при нормативе РФ - 1,0). Подразделения службы расположены таким образом, чтобы обеспечить 20-минутную транспортную доступность бригад СМП (карта прилагается). К сожалению, не везде удается обеспечить 20-минутный доезд до места вызова. Это связано с особенностями местности (предгорные, горные участки), наличие дорог очень плохого качества (в сельской местности). Максимальное плечо доставки пациента – 200 км - Керчь – Симферополь.

Бригады СМП ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП»

Наименование	2018 год		2017 год		2016 год	
	141,75	Уд. вес	142,75	Уд. вес	152,25	Уд. вес
Бригад, всего:	141,75	Уд. вес	142,75	Уд. вес	152,25	Уд. вес
Врачебных общепрофильных	45,9	32,4%	49,4	34,3%	58	38%
Специализированных	1,75	1,2%	1	0,7%	1	0,7%
-психиатрическая	1,5	85,7%	1	100%	1	100%
-реанимационно-анестезиологическая	0,25	14,3%	-	-	-	-
Фельдшерских общепрофильных	94,1	66,4%	92,4	65%	93,25	61,3%

Одним из подразделений ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» является отделение экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации, в том числе с возможностью санитарной эвакуации. ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» в рамках реализации государственной политики улучшения доступности скорой медицинской помощи в труднодоступных районах Республики Крым включен в число 34 субъектов Российской Федерации, принимающих участие в реализации этой программы. В распоряжении ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» имеется 1 вертолет.

Количество вылетов (в единицах)	235
Количество летных часов за месяц нарастающим итогом за счет средств федеральной субсидии (часы)	414 часов 34 минут
Количество эвакуированных пациентов (человек)	268
Из них детей (человек)	84
Из них детей до 1 года (человек)	48

За 2018 год бригадами СМП совершено 6922 выездов по поводу ОКС или 1,2% от всех выездов, по поводу ОИМ - 2822 (0,5%), ОНМК - 9972 (1,8%), (2017 год - 7702 выезда на ОКС-1,4%, ОИМ-0,4%, ОНМК-1,8%).

За 2018 год обслужено лиц:

- с ОИМ 2822 (0,5%) (2017 год – 2229 – (0,4%);
- с ОНМК 9972 (1,8%). (2017 год – 9873 – (1,8%).

В стационары доставлено:

- ОИМ 2412 (85,5%) (2017 год – 2075 – (93,1%);
- ОНМК 9156 (91,8%) (2017 год – 9020 – (91,3%).

Госпитализировано из числа доставленных в профильные отделения:

- ОИМ 2259 (93,7%) (2017 год – 2307 – (90,3%);
- ОНМК 8122 (88,7%) (2017 год – 9101 – (89,9%).

Число летальных случаев на догоспитальном этапе при бригаде СМП:

- ОКС – 101 (в автомобиле 21) (2017 год – 103 ОКС, в автомобиле – 18)
- из них: ОИМ – 96 (в автомобиле - 19) (2017 год – 97 (в автомобиле - 17);

- ОНМК – 20 (в автомобиле - 3) (2017 год – 24 (в автомобиле - 5)).

Своевременный доезд:

- ОКС 85,7% (2017 год – 85,4%) из них: ОИМ 84,2% (2017 год – 80,6%);

- ОНМК 84,3% (2017 год – 79,5%).

Госпитализировано в течение первого часа заболевания:

- ОКС 36,9% (2017 год – 37,9%) из них: ОИМ 28,5% (2017 год – 26,3%);

- ОНМК 23,1% (2017 год – 32,9%).

Число лиц, которым была показана ТЛТ (100% ОИМ) – 251 чел. или 8,9% от всех лиц с ОИМ. (2017 год – 220 чел. с ОИМ (9,9%).

Проведено тромболизисов на догоспитальном этапе БСМП – 170 (168 с положительной динамикой, 2 с осложнениями, в т.ч. 1 с летальным исходом), (2017 год – 117 (4 с осложнениями, в т.ч. 2 с летальным исходом), 2016 год – 70 ТЛТ в т.ч. 1 летальный исход).

Согласно маршрутизации, пациенты с ОНМК госпитализируются в ПСО/РСЦ Республики Крым. По данным за 2018 год профильная госпитализация составила 95%. Максимальное плечо доезда составляет 45 минут.

Зоны обслуживания ПСО и РСЦ



- 1 – Евпаторийское ПСО
- 2 – Джанкойское ПСО
- 3 – РСЦ
- 4 – Феодосийское ПСО
- 5 – Керченское ПСО
- 6 – Ялтинское ПСО
- 7 – Симферопольское ПСО

№ п/п	Наименование медицинского изделия	ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А.Семашко»	ГБУЗ РК «Симферопольская городская клиническая больница №7»	ГБУЗ РК «Ялтинская городская больница №1»	ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница»	ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»	ГБУЗ РК «Керченская больница №1 им. Н.И.Пирогова»	ГБУЗ РК «Джанкойская центральная районная больница»	Общее кол-во медицинских изделий (шт.)	Цена за 1 ед. (тыс. руб.)	Общее кол-во средств (тыс. руб.)
1	Комплекс ангиографический с возможностью выполнения эндоваскулярных диагностических и лечебных вмешательств на брахиоцефальных, внутримозговых, коронарных артериях						1		1	50 000,000	50 000,000
2	Ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	1							1	80 000,000	80 000,000
3	Томограф рентгеновский компьютерный от 16 срезов с программным обеспечением и			1				1	2	25 000,000	50 000,000

	сопутствующим оборудованием для выполнения исследований сердца и головного мозга, в том числе перфузии и КТ-ангиографии										
4	Установка навигационная стереотаксическая в комплекте с принадлежностями, совместимая с микроскопом						1		1	20 000,000	20 000,000
5	Нейроэндоскопическая стойка с набором жестких нейроэндоскопов и гибким по Гаабу и всеми принадлежностями и инструментом для аспирации внутримозговых гематом						1		1	8 000,000	8 000,000
6	Аппарат ультразвуковой терапии переносной		1	1	1		1		4	150,000	600,000
7	Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной)		1	1	1	1	1	1	6	5 000,000	30 000,000
8	Аппарат для искусственной вентиляции легких			4	4	4			12	3 000,000	36 000,000

9	Комплекты мягких модулей для зала лечебной физкультуры		1						1	190,000	190,000
10	Аппарат для роботизированной механотерапии верхней конечности		1						1	1 200,000	1 200,000
11	Аппарат для роботизированной терапии нижних конечностей (конечности)		1						1	610,000	610,000
12	Тренажер с биологической обратной связью для восстановления равновесия		1						1	1 000,000	1 000,000
13	Аппарат для пассивной, активно-пассивной механотерапии с биологической обратной связью		4						4	1 000,000	4 000,000
14	Оборудование для восстановления мышечной силы для мелких мышц (механизированное устройство для восстановления активных движений в пальцах)		1						1	645,000	645,000

15	Оборудование для восстановления двигательной активности, координации движений конечностей, бытовой деятельности и самообслуживания с оценкой функциональных возможностей при помощи интерактивных программ		1						1	1 100,000	1 100,000
Итого:		1	12	7	6	5	5	2	38	x	283 345,000

1.3.4 Анализ эффективности использования единиц «тяжелой» техники в 2018 году

В 2018 году фактическое количество тяжелого оборудования в Республике Крым составило:

1. Ангиографических аппаратов в Республике Крым – 3 ед., находящихся в медицинских организациях Республики Крым, находящихся в ведении Минздрава РК. В 2018 году на ангиографических аппаратах в медицинских организациях Республики Крым, находящихся в ведении Минздрава РК проведено 2608 диагностических исследований, малоинвазивных оперативных вмешательств – 1174. Ангиографы работают в круглосуточном режиме. Среднее количество исследований в сутки за 2018 год на 3 ангиографических установках – 15.

2. Компьютерных томографов в Республике Крым, оказывающих медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями – 18 ед., функционировало – 16 ед. 18 аппаратов находятся в медицинских организациях Республики Крым, находящихся в ведении Минздрава РК. 2 аппарата выведены из строя, необходим ремонт. Режим работы: 7 компьютерных томографов работают в 1 и 2 смену, 9 компьютерных томографов работают в круглосуточном режиме. Среднее количество исследований в сутки за 2018 год – 18. Общее количество исследований за год – 59507. Простой оборудования за минусом аппаратов, которые введены из строя, составил 211 дней (связано с технической неисправностью, сбой в системе аппаратов). Количество штатных единиц – 101,5 ед., количество занятых ставок – 83,75 ед.; количество физ. лиц – 77 ед.

3. Функционируют 5 магнитно-резонансных томографов, находящихся в медицинских организациях Республики Крым, находящихся в ведении Минздрава РК. В 2018 году проведено 13600 исследований. Среднее количество исследований в сутки – 14. Режим работы: 2 МРТ работают в 1 и 2 смену, 3 аппарата работают в круглосуточном режиме. Простоя оборудования за 2018 год нет. Количество штатных единиц – 16 ед., количество занятых ставок – 14 ед.; количество физ. лиц – 14 ед.

1.4. Кадровый состав медицинских организаций Республики Крым, оказывающих первичную и первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с БСК

В 2018 году количество штатных ставок врачей-кардиологов составило 163,75; занято – 126,75 (амбулаторных по штатам – 75,0; занято – 51,75 ставок; стационарных по штатам – 84; занято – 72,0 ставки). Количество физических лиц врачей-кардиологов в 2018 году в Республике Крым составило – 116 человек (0,6 на 10 тысяч населения). Из них 43 врача оказывают амбулаторно-поликлиническую и 73 врача стационарную помощь. Из общего числа имеют высшую

квалификационную категорию – 30 врачей, первую – 12 врачей, вторую – 4 врача, а также 116 врачей-кардиологов имеют сертификат врача-специалиста.

В 2018 году число штатных неврологических ставок в Республике Крым составило 355,75, разрабатываются 260 физическими лицами, что составило 13,59 на 100 тысяч населения.

Таким образом в Республике Крым сохраняется кадровая проблема обеспеченности неврологами, а также врачами других специальностей, обеспечивающих оказание медицинской помощи в ПСО и РСЦ.

Должности и физические лица медицинских организаций на 31.12.2018

Наименование	Наличие ангиографа	Численность прикрепленного населения	кардиологи		терапевты - всего		анестезиологи - реаниматологи		по рентгенэдоваскулярным диагностике и лечению	
			число должностей в целом по организации штатных	число должностей в целом по организации занятых	число должностей в целом по организации штатных	число должностей в целом по организации занятых	число должностей в целом по организации штатных	число должностей в целом по организации занятых	число должностей в целом по организации штатных	число должностей в целом по организации занятых
1			3	4	3	4	3	4	3	4
РСЦ										
ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	2	10 112	0,75	0,75	0,00	0,00	10,50	9,75	0,00	0,00
ПСО										
ГБУЗ РК «Ялтинская городская больница №1»	1	105 924	3,00	3,00	0,00	0,00	10,25	8,25	0,00	0,00
ГБУЗ РК «Джанкойская центральная районная больница»		72 397	3,50	2,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»		76 901	8,00	5,50	0,00	0,00	2,00	1,75	0,00	0,00
ГБУЗРК «Керченская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»		74 873	7,50	6,25	0,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ №7»		61 284	6,00	5,00	0,50	0,50	10,00	9,25	0,00	0,00
ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница»		88 186	9,75	9,25	0,50	0,50	11,50	6,50	0,00	0,00
Итого	3	489 677	38,50	32,50	1,00	1,00	49,25	35,50	0,00	0,00

Анализ кадрового обеспеченности по ПСО и РСЦ в 2018 году:

- врачи анестезиологи-реаниматологи: штатных единиц – 49,25, занятых – 35,50, физических лиц – 24, укомплектованность по занятым должностям – 72,1%, укомплектованность по физическим лицам – 48,7%;

- врачи кардиологи: штатных единиц – 38,50, занятых – 32,50, физических лиц – 26, укомплектованность по занятым должностям – 84,4%, укомплектованность по физическим лицам – 67,5%;

- врачи неврологи штатных единиц: – 59,00, занятых – 55,50, физических лиц – 51, укомплектованность по занятым должностям – 94,1%, укомплектованность по физическим лицам – 86,4%;

- врачи нейрохирурги штатных единиц: – 1,00, занятых – 1,00, физических лиц – 0, укомплектованность по занятым должностям – 100%, укомплектованность по физическим лицам – 0%;

- врачи по лечебной физкультуре штатных единиц: – 3,00, занятых – 00,0, физических лиц – 0, укомплектованность по занятым должностям – 0%, укомплектованность по физическим лицам – 0%;

- врачи терапевты (всего) штатных единиц: – 1,00, занятых – 1,00, физических лиц – 0, укомплектованность по занятым должностям – 100%, укомплектованность по физическим лицам – 0%;

- врачи физиотерапевты: штатных единиц – 3,00, занятых – 2,00, физических лиц – 2, укомплектованность по занятым должностям – 66,7%, укомплектованность по физическим лицам – 66,7%;

- врачи хирурги сердечно-сосудистые: штатных единиц – 1,00, занятых – 1,00, физических лиц – 1, укомплектованность по занятым должностям – 100%, укомплектованность по физическим лицам – 100%;

- врачи логопеды: штатных единиц – 3,00, занятых – 2,50, физических лиц – 2, укомплектованность по занятым должностям – 83,3%, укомплектованность по физическим лицам – 66,7%;

- инструкторы методисты по лечебной физкультуре: штатных единиц – 5,50, занятых – 3,50, физических лиц – 4, укомплектованность по занятым должностям – 63,6%, укомплектованность по физическим лицам – 72,7%;

РСЦ:

ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»:

врачи кардиологи: число физических лиц – 1,

врачи анестезиологи-реаниматологи: число физических лиц - 6,

врачи неврологи: число физических лиц – 10,

врачи логопеды: число физических лиц – 1,

врачи психологи: число физических лиц – 1,

инструктор методист по ЛФК: число физических лиц – 3,

ПСО:

ГБУЗ РК «Ялтинская городская больница №1»:

врачи кардиологи: число физических лиц – 3,

врачи анестезиологи-реаниматологи: число физических лиц – 6,
врачи неврологи: число физических лиц – 3,
врачи сердечно-сосудистые хирурги: число физических лиц – 1,

ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»:

врачи кардиологи: число физических лиц – 4,
врачи анестезиологи-реаниматологи: число физических лиц – 1,
врачи неврологи: число физических лиц – 4.

ГБУЗ РК «Джанкойская центральная районная больница»:

врачи кардиологи: число физических лиц – 2,
врачи неврологи: число физических лиц – 4.

ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ №7»:

врачи кардиологи: число физических лиц – 5,
врачи анестезиологи-реаниматологи: число физических лиц - 7,
врачи неврологи: число физических лиц – 15,
врачи физиотерапевты: число физических лиц – 1,
врачи логопеды: число физических лиц – 1,
врачи психологи: число физических лиц – 1,
инструктор методист по ЛФК: число физических лиц -1,

ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница»:

врачи кардиологи: число физических лиц – 6,
врачи анестезиологи-реаниматологи: число физических лиц - 4,
врачи неврологи: число физических лиц – 8,
врачи физиотерапевты: число физических лиц – 1.

ГБУЗРК «Керченская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»:

врачи кардиологи: число физических лиц – 5,
врачи неврологи: число физических лиц – 7.

1.4.1. Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников

Минздравом РК разработаны изменения в ст. 10 Закона Республики Крым от 29 декабря 2016 года №341-ЗРК/2016 «О здравоохранении в Республике Крым» (далее – Закон), а именно:

- направленные на привлечение медицинских работников в организации здравоохранения Республики Крым, в отношении которых Министерством здравоохранения Республики Крым осуществляет функции и полномочия учредителя;

- разработана статья 10.1 Закона с целью возмещение медицинским работникам подведомственных организаций здравоохранения, работающим в

сельской местности, расходов на оплату жилых помещений, их отопления и обеспечения электроэнергией;

- разработана статья 10.2 Закона, направленная на возмещение иногородним медицинским работникам подведомственных организаций здравоохранения расходов на наем жилого помещения.

Указанные изменения приняты на заседании Государственного Совета Республики Крым (Закон Республики Крым от 11 декабря 2017 года № 440-ЗРК/2017).

С целью реализации вышеуказанных законодательных норм Минздравом РК разработан порядок предоставления выплаты медицинским работникам с высшим медицинским и средним медицинским образованием по наиболее дефицитным специальностям, работающим в организациях здравоохранения Республики Крым, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также скорую медицинскую помощь.

Разработан порядок и условия отнесения специальностей к наиболее дефицитным применительно к медицинским работникам с высшим медицинским и средним медицинским образованием, работающим в организациях здравоохранения Республики Крым, в отношении которых Министерство здравоохранения Республики Крым осуществляет функции и полномочия учредителя, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также скорую медицинскую помощь.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 июня 2014 года № 322 «О методике расчета потребности во врачебных кадрах», исходя из потребностей реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи жителям Республики Крым, разработан перечень наиболее дефицитных специальностей медицинских работников в организациях здравоохранения Республики Крым.

В результате медицинские работники, чьи специальности отнесены к перечню, с 01.01.2018 получают ежемесячные доплаты к заработной плате в размере:

- врачи – по 7 тысяч рублей;
- фельдшеры – по 5 тысяч рублей;
- медицинские сестры и акушерки – по 4 тысяч рублей.

Всего на указанное мероприятие в 2018 году из бюджета Республики Крым выделено около 620 млн. рублей.

1.5. Анализ деятельности каждой медицинской организации Республики Крым, участвующей в оказании стационарной помощи больным с ОНМК и/или ОКС, с оценкой необходимости оптимизации функционирования.

Информация по РСЦ в ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» за 2018 год:

-
-

к
в
п
и

- количество случаев госпитального тромбозиса – 25;
- количество ЧКВ и ангиографий в год; нагрузка на 1 ангиограф;
- количество врачей РЭХ в стационаре; количество вмешательств в среднем на 1 специалиста (см. доступность медицинской помощи при ОКС);
- доля ЧКВ среди пациентов с ОКС с подъемом ST 460 из 855 (53,8%); без подъема сегмента ST 254 из 527 (48,2%);

- перевод пациентов из ПСО в РСЦ – 143. Трудностей с переводом нет, процент перевода пациентов с ИМ в РСЦ 7,95%;

о - доля переводов и первичных поступлений: переводы 510 (36,9%), первичное поступление 872 (63,1%);

и - летальность от ИМ (ОКС) в РСЦ: ОИМ – 4,83%, ОКС – 3,76%.

ч Организационные вопросы:

е - госпитализация пациентов с ОКС в РСЦ осуществляется, минуя приемное отделение. При развитии ОКС в других отделениях больницы пациенты доставляются непосредственно в рентгеноперационную.

в - количество коек в палате реанимации и интенсивной терапии - 9;

о - количество аппаратов для ЭХОКГ - 2, работа ЭХОКГ в режиме 24/7.

Как уже отмечалось выше, в сентябре 2019 года запланировано открытие межрегионального медицинского центра КРКБ им. Н.А. Семашко (ММЦ КРКБ им. Н.А. Семашко) на 735 коек. В связи с переездом большинства отделений ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» (территория, расположенная по адресу ул. Киевская 69) в ММЦ КРКБ им. Н.А. Семашко, освобождаются практически все корпуса, из которых не требуют дополнительного ремонта корпус кардиологии с двумя рентген- операционными и ПРИТ, корпус кардиохирургии, корпус нейрохирургии с двумя операционными, реанимацией на 9 коек, корпус Регионального сосудистого центра (РСЦ). При правильном размещении кардиологических отделений на освободившейся территории появится возможность организации второго РСЦ. Это даст возможность оказывать, главным образом, экстренную интервенционную помощь более чем половине населения Республики Крым.

– **Информация по ПСО ГБУЗ РК «Джанкойская ЦРБ» за 2018 год:**

- количество выбывших пациентов с ОКС всего **490**;
- с подъемом сегмента ST – **212**
- без подъема сегмента ST – **278**;
- количество выбывших пациентов с ИМ – **230**;
- количество случаев госпитального тромбозиса/доля госпитального тромбозиса к ОКС с подъемом сегмента ST – **59/27,8%**;
- количество пациентов, переведенных из ПСО в РСЦ, доля переводов среди ОКС с подъемом сегмента ST/ среди пациентов с ИМ – **22/10,4%**;
- летальность от ИМ (ОКС) в ПСО умерло 14 больных – **6,08%**.

Взаимодействие ПСО и РСЦ:

- перевод пациентов из ПСО в РСЦ. Процент перевода пациентов с ИМ в РСЦ – **10%**; Трудностей с переводом пациентов в РСЦ не имеется.

- пациенты переводятся в РСЦ санитарным транспортом, бригадами СМП.

Информация по ПСО ГБУЗ РК «Ялтинская городская больница №1» за 2018 год:

- количество выбывших пациентов с ОКС всего **419**;
- с подъемом сегмента ST – **182**;
- без подъема сегмента ST – **237**;
- количество выбывших пациентов с ИМ – **259**;
- количество случаев госпитального тромболизиса/доля госпитального тромболизиса к ОКС с подъемом сегмента ST– **7/3,8%**;
- всем пациентам с диагнозом ОКС проводится экстренная КАГ, ЧКВ в условиях ГБУЗ РК «ЯГБ№1» либо ММРЦ ФМБА.
- летальность от ИМ (ОКС). В ПСО умерло 14 больных – **6,08%**.

Информация по ПСО ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница №1» за 2018 год:

- количество выбывших пациентов с ОКС всего **537**;
- с подъемом сегмента ST – **246**
- без подъема сегмента ST – **291**;
- количество выбывших пациентов с ИМ – **351**;
- количество случаев госпитального тромболизиса/доля госпитального тромболизиса к ОКС с подъемом сегмента ST– **88/35,8%**;
- летальность от ИМ (ОКС). В ПСО умерло 46 больных – **13,1 %**.

Взаимодействие ПСО и РСЦ:

- перевод пациентов из ПСО в РСЦ. Процент перевода пациентов с ИМ в РСЦ – **19/7,7%**; Трудностей с переводом пациентов в РСЦ не имеется.
- пациенты переводятся в РСЦ санитарным транспортом, бригадами СМП.

Информация по ПСО ГБУЗ РК «Керченская городская больница №1» за 2018 год:

- количество выбывших пациентов с ОКС всего **601**;
- с подъемом сегмента ST – **195**;
- без подъема сегмента ST - **406**;
- количество выбывших пациентов с ИМ -**293**;
- количество случаев госпитального тромболизиса/доля госпитального тромболизиса к ОКС с подъемом сегмента ST– **58/29,7%**;
- летальность от ИМ (ОКС). В ПСО умерло 30 больных – **10,2 %**.

Взаимодействие ПСО и РСЦ:

- перевод пациентов из ПСО в РСЦ. Процент перевода пациентов с ИМ в РСЦ – **26/8,9%**; Трудностей с переводом пациентов в РСЦ не имеется.
- пациенты переводятся в РСЦ санитарным транспортом, бригадами СМП.

Информация по ПСО ГБУЗ РК «Симферопольская городская клиническая больница №7» за 2018 год:

- количество выбывших пациентов с ОКС всего **1248**;
- с подъемом сегмента ST – **313**;
- без подъема сегмента ST – **952**;
- количество выбывших пациентов с ИМ – **469**;
- количество случаев госпитального тромболизиса/доля госпитального тромболизиса к ОКС с подъемом сегмента ST – **51/11%**;
- летальность от ИМ (ОКС). В ПСО умерло 22 больных – **4,7%**.

Взаимодействие ПСО и РСЦ:

- перевод пациентов из ПСО в РСЦ. Процент перевода пациентов с ИМ в РСЦ — **43/9,2%**; Трудностей с переводом пациентов в РСЦ не имеется.
- пациенты переводятся в РСЦ санитарным транспортом, бригадами СМП.

При открытии второго РСЦ планируется перевод отделения неотложной кардиологии, входящего в состав ПСО в РСЦ на базе «старой» больницы Семашко. Такая ротация даст возможность оказывать неотложную помощь больным с ОКС на современном уровне.

Информация по ПСО ГБУЗ РК «Феодосийская городская больница №1» за 2018 год:

- количество выбывших пациентов с ОКС всего **648**;
- с подъемом сегмента ST – **191**;
- без подъема сегмента ST - **457**;
- количество выбывших пациентов с ИМ - **312**;
- количество случаев госпитального тромболизиса/доля госпитального тромболизиса к ОКС с подъемом сегмента ST – **83/43,5%**;
- летальность от ИМ (ОКС). В ПСО умерло 30 больных – **9,6%**.

Взаимодействие ПСО и РСЦ:

- перевод пациентов из ПСО в РСЦ. Процент перевода пациентов с ИМ в РСЦ – **25/7%**; Трудностей с переводом пациентов в РСЦ не имеется.
- пациенты переводятся в РСЦ санитарным транспортом, бригадами СМП.

Доступность медицинской помощи при ОКС

В Республике Крым функционируют три отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения: в ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» (г. Симферополь), в ГБУЗ РК «Ялтинская городская больница №1» и МРМЦ ФМБА (г. Ялта).

Количество ЧКВ и ангиографий в год (в среднем по региону):

- коронарография – 2963;
- сентированище коронарных артерий – 1641;
- доля ЧКВ среди больных с ОКС с подъемом сегмента ST – 828 / без подъема сегмента ST – 403.

ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» – г. Симферополь:

- количество ЧКВ – 923, коронарография – 1721 в год; нагрузка на 1 ангиограф – 2644;

- количество врачей РЭХ в стационаре – 7; количество вмешательств в среднем на 1 специалиста – 378;

- доля ЧКВ среди пациентов с ОКС с подъемом ST – 460 / без подъема сегмента ST – 403;

- количество плановых ЧКВ – 60;

МРМЦ ФМБА, г. Ялта:

- количество ЧКВ – 479, коронарография – 842 в год; нагрузка на 1 ангиограф – 1321;

- количество врачей РЭХ в стационаре – 2; количество вмешательств в среднем на 1 специалиста – 661;

- доля ЧКВ среди пациентов с ОКС с подъемом ST – 129 / без подъема сегмента ST – 0;

- количество плановых ЧКВ – 350;

ГБУЗ РК «Ялтинская городская больница №1», г. Ялта:

- количество ЧКВ – 239, коронарография – 633 в год; нагрузка на 1 ангиограф – 872;

- количество врачей РЭХ в стационаре - 3; количество вмешательств в среднем на 1 специалиста – 291;

- доля ЧКВ среди пациентов с ОКС с подъемом ST – 239 / без подъема сегмента ST – 0;

- количество плановых ЧКВ – 0.

За 2018 год выполнена 81 операция АКШ, из которых 40- выполнены по неотложным показаниям.

Информация в разрезе оказания помощи больным с ОНМК

Региональный сосудистый центр:

- количество пролеченных пациентов – 1364

- ишемический инсульт – 1054

- геморрагический инсульт – 164

- ТИА – 146

- ТЛТ – 53

В нейрохирургическом отделение по поводу инсульт гематом прооперировано 65 пациентов, 98 клипирований мешотчатых аневризм сосудов головного мозга, 7 ЭИКМА, 56 каротидных эндартерэктомий.

Общая летальность – 18.8%

ПСО 7-ая гор.больница г.Симферополь

- количество пролеченных пациентов – 1583

- ишемический инсульт – 1150

- геморрагический инсульт – 152

- ТИА – 203

- ТЛТ – 19

ПСО г. Евпатория

- количество пролеченных пациентов – 1148

- ишемический инсульт – 893
- геморрагический инсульт – 160
- ТИА – 95
- ТЛТ - 24

ПСО г. Джанкой

- количество пролеченных пациентов – 1164
- ишемический инсульт – 803
- геморрагический инсульт – 156
- ТИА – 205
- ТЛТ – 28

ПСО г. Ялта

- количество пролеченных пациентов – 1150
- ишемический инсульт – 851
- геморрагический инсульт – 115
- ТИА – 184
- ТЛТ – 17

ПСО г. Керчь

- количество пролеченных пациентов – 965
- ишемический инсульт – 765
- геморрагический инсульт – 92
- ТИА – 109
- ТЛТ - 9

ПСО г. Феодосия

- количество пролеченных пациентов – 692
- ишемический инсульт – 530
- геморрагический инсульт – 80
- ТИА – 82
- ТЛТ – 11

В программе модернизации здравоохранения планируется закупка недостающего реабилитационного оборудования в ПСО и РСЦ. Планируется строительство нового корпуса для Феодосийской городской больницы, в котором будет располагаться ПСО. В ПСО г.Ялта планируется закупка нового компьютерного томографа. В сентябре 2019 года планируется открытие многофункционального медицинского центра в г.Симферополь, в котором, согласно утвержденному перечню оборудования, будет 2 ангиографические установки, 2 МРТ, 2 КТ, реабилитационная техника и т.д. В данный центр полностью переезжает региональный сосудистый центр

1.6. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи при болезнях системы кровообращения (БСК)

Минздрав РК в рамках реализации Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года №918н издало приказ Минздрава РК от 9 февраля 2016 года № 135 «О реализации мероприятий, направленных на

совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями на территории Республики Крым», в который внесены изменения (приказ Минздрава РК от 26 декабря 2017 года № 2658 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Крым от 9 февраля 2016 года № 135»).

В соответствии с вышеуказанными регламентирующими документами специализированная, кардиологическая помощь в Республике Крым осуществляется в 6 ПСО в городах Симферополь, Джанкой, Феодосия, Керчь, Евпатория и Ялта. ВМП осуществляется в РСЦ (г. Симферополь), МРМЦ ФМБА (г. Ялта), ПСО г. Ялты, которые оснащены ангиографическими установками (2 - в РСЦ, одна из которых вследствие поломки длительно простаивает, 1 - в МРМЦ, 1 - в ПСО г. Ялты).

Постановлением Совета министров Республики Крым от 30 июня 2015 года № 368 «О создании межведомственной комиссии по реализации мер, направленных на снижение смертности и улучшение качества жизни населения Республики Крым» при Совете министров Республики Крым с 2015 года создана Межведомственная комиссия по реализации мер, направленных на снижение смертности и улучшение качества жизни населения Республики Крым, на которой рассматриваются вопросы оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующие решения на межведомственном уровне.

Организован ежемесячный мониторинг показателей смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в разрезе регионов.

Вопросы организации оказания медицинской помощи регулярно рассматриваются на рабочих совещаниях по реализации мер, направленных на снижение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний под председательством заместителя Председателя Совета министров Республики Крым.

Минздравом РК запланирована разработка специализированной программы для больных высокого риска и ведение федеральных и/или региональных регистров больных сердечно-сосудистой патологией после высокотехнологичных вмешательств, высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода.

1.7 Показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи больным с БСК в Республике Крым (профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение БСК, реабилитация)

Среди населения проводится работа по своевременному распознаванию признаков острого нарушения мозгового кровообращения и инфаркта миокарда.

ГБУЗ «Центр медицинской профилактики» разработаны материалы для пациентов, содержащие информацию о симптомах и первой помощи при основных социально значимых заболеваниях, распространяемые в медицинских организациях. Электронная версия информационных

материалов направлена в медицинские организации для самостоятельного тиражирования и информирования населения.

В региональных СМИ регулярно публикуются материалы по указанной тематике, включающие интервью с главными внештатными специалистами региона. В поликлиниках, больницах, аптеках, торговых центрах предоставляются информационные материалы (памятки, буклеты и др.) о правилах измерения АД, роли АГ и повышенного уровня ХС как факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний (инфаркт миокарда, инсульт) и сердечно-сосудистой смертности, причинах и первой помощи при ОКС и ОНМК, а также рекомендации пройти диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры.

Медицинская реабилитация при БСК.

В настоящее время медицинская реабилитация I этапа в острый период течения БСК осуществляется в отделениях реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций при их наличии либо в условиях профильных отделений стационаров медицинских организаций в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Соответствующими возможностями располагают палаты реанимации и интенсивной терапии РСЦ и ПСО.

Медицинская реабилитация II этапа пациентам с ОКС, перенесших операции на сердце, сосудах осуществляется в отделении кардиологии №3 структурного подразделения «Кардиодиспансер» ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко».

Медицинская реабилитация III этапа оказывается в медицинских организациях Республики Крым, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Отделения медицинской реабилитации медицинских организаций Республики Крым, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в настоящее время в регионе отсутствуют.

Анализ показателей, характеризующих соблюдение Порядков оказания медицинской помощи больным с БСК.

В соответствии с приказом Минздрава РК от 28 февраля 2018 года № 387 «О ведении мониторинга по снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в Республике Крым», проводится мониторинг информации о смертности в медицинских организациях от сердечно-сосудистых заболеваний, в том числе от: цереброваскулярных болезней (ОНМК), гипертонической болезни, ишемической болезни сердца (острого инфаркта миокарда, повторного инфаркта миокарда). Данная информация еженедельно предоставляется в отдел организации первичной медико-санитарной и скорой медицинской помощи Управления медицинской помощи Минздрава РК и главному внештатному специалисту Минздрава РК по специальности «кардиология».

1.8. Анализ проведенных мероприятий по снижению влияния факторов риска развития БСК.

Общий уровень распространенности факторов риска БСК во взрослой популяции по последним актуальным данным (итог 2018 года) в регионе составляет:

- артериальная гипертензия – 18,5%;
- гиперхолестеринемия – 13,7%;
- гипергликемия – 5,9%;
- избыточная масса тела – 18,4%;
- недостаточная физическая активность – 19,3%;
- нерациональное питание – 27,8%;
- курение у взрослого населения – 19%;
- курение в популяции в целом – 11,7%;
- употребление алкоголя – 2,7%.

Динамика распространенности факторов риска по результатам проведения диспансеризации

	2016 год	2017 год	2018 год
Патологические отклонения	27,1%	28,3%	30,8%
Высокий уровень артериального давления	34%	30%	19,6%
Высокий уровень глюкозы крови	6,0%	6,7%	9,1%
Патологические изменения ЭКГ	15,1%	17,4%	18%
Избыток массы тела	24,1%	25,2%	20%
Табакокурение	12,3%	12,1%	7,8%
Употребление алкоголя	0,96%	0,95%	0,98%
Употребление наркотических веществ	-	-	0,05%
Низкая физическая активность	12,1%	10,9%	10,1%
Нерациональное питание	15,1%	15,4%	14,5%

В каждой из медицинских организаций Республики Крым и их территориальных подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, созданы в зависимости от численности прикрепленного населения отделения либо кабинеты медицинской профилактики, осуществляющие в том числе функции контроля и коррекции факторов риска БСК.

Медицинской организацией Республики Крым, осуществляющей координирующие функции по вопросам медицинской профилактики, является ГБУЗ РК «Центр медицинской профилактики».

1.9 Результат текущего состояния оказания медицинской помощи больным с БСК в Республике Крым

Республика Крым является регионом с высокими уровнями как общей смертности, так и смертности от БСК. Несмотря на высокий уровень

смертности от БСК, в динамике наблюдается существенное снижение соответствующих показателей (на 17% по сравнению с 2017 годом).

БСК являются лидирующей причиной смерти, составляя по итогам 2018 года 53,4 % от общего числа случаев смерти.

В возрастной структуре смертности преобладают лица старших возрастных групп, что закономерно с учетом их высокой доли в популяции.

Имеет место выраженности кадрового дефицита в подразделениях медицинских организаций, оказывающих помощь пациентам с БСК.

В структуре смертности от БСК значимо преобладают хронические формы ИБС; 2-3 места последовательно занимают хронические и острые формы цереброваскулярных болезней (далее – ЦВБ).

Система оказания специализированной медицинской помощи при БСК в регионе представлена сосудистыми центрами (РСЦ, МРМЦ ФМБА и БПСО, в т. ч. 1 ПСО с возможностью ангиографии), в зонах ответственности которых проживают 100% взрослого населения области.

С учетом вышеизложенного, основными планируемыми мерами по снижению смертности от БСК являются:

I. Стратегические цели:

- обеспечение доступности и качества медицинской помощи при БСК на всех ее этапах (первичная медико-санитарная помощь, скорая медицинская помощь, специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, паллиативная медицинская помощь при стойких необратимых последствиях ОНМК);

- переоснащение сети РСЦ и ПСО, дооснащение всех ПСО ангиографическими аппаратами;

- реализация популяционной стратегии профилактики, включая информационную кампанию и создание условий для реализации ЗОЖ в регионе;

- эффективная вторичная профилактика, в том числе:

- достижение приверженности к лечению у пациентов с БСК

- льготное лекарственное обеспечение в течение 12 месяцев после перенесенного ОКС и хирургической реваскуляризации

II. Тактические задачи:

- контроль исполнения разработанной системы маршрутизации при БСК с обеспечением целевых показателей профильности госпитализации;

- создание второго РСЦ;

- продолжение круглосуточной работы всех имеющихся в регионе ангиографов;

- обеспечение эффективного диспансерного наблюдения при БСК с охватом не менее 80%, в т.ч. за счет центров диспансерного наблюдения после хирургического лечения ишемической болезни сердца (ИБС) при хронической сердечной недостаточности (ХСН) и расширения системы дистанционного динамического наблюдения (ДН) при артериальной гипертонии (АГ);

- мероприятия кадровой политики.

III. Неотложные меры:

- увеличение до 70 % доли больных с острым коронарным синдромом (ОКС), госпитализируемых в РСЦ и ПСО с ангиохирургией;
- увеличение до 40% доли пациентов с ОНМК, госпитализированных в профильные отделения в течение 4,5 часов от момента начала заболевания;
- обеспечение приоритетного выезда бригад с корой медицинской помощи при ОКС и острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК);
- активное внедрение догоспитального тромболитической терапии (ТЛТ) при невозможности выполнения чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ) в первые 90 минут от постановки диагноза;
- обеспечение ранней обращаемости за медицинской помощью, в том числе путем активного информирования населения о симптомах ОКС и ОНМК;
- информационное взаимодействие между РСЦ и ПСО, медицинскими организациями Республики Крым, обеспечение эффективного функционирования кардиологического и ангионеврологического консультативно-диагностических центров;
- повышение качества оказания первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) при БСК.

2.Цель, показатели и сроки реализации Программы

Целями Программы являются снижение смертности от БСК до 825 случаев на 100 тысяч населения к 2024 году, снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 8% и от острого нарушения мозгового кровообращения до 14% в 2024 году, увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях в 2024 году до 1628 ед., повышение до 97% доли профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи.

Показатели Программы.

Цель – снижение смертности от болезней системы кровообращения (до 560,4 случаев на 100 тысяч населения)

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение	Период реализации проекта, год					
		Значение	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Смертность от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения	895,8	734,9	698,1	661,4	624,7	587,9	560,4
2.	Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения	31,8	29,5	28,4	27,3	26,3	25,2	24,4
3.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения-	94,2	87,4	84,2	81,0	77,8	74,5	72,1
4.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения ишемического характера, на 100 тыс. населения	62,6	58,0	55,9	53,8	51,6	49,5	47,9
5.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения геморрагического характера, на 100 тыс. населения	31,6	29,3	28,3	27,2	26,1	25,0	24,2
6.	Больничная летальность от инфаркта, %	13,5	11,7	11,0	10,2	9,5	8,7	8,0
7.	Больничная летальность острого нарушения мозгового кровообращения, %	20,3	16,9	16,5	16,2	15,5	14,7	14,0
8.	Доля проведенной тромболитической терапии, оказанной пациентам с ишемическим инсультом, госпитализированным в первые 6 часов от начала заболевания, %	1,3	4,5	7,6	10,7	13,8	16,9	20,0
9.	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, %	7,1	25,0	30,0	35,0	40,0	45,5	60,0
10.	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, ед	390	1373	1648	1923	2197	2472	3296
11.	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %	82,1	84,3	86,4	88,6	90,7	92,9	95,0

3.Задачи Программы

Разработка мер по повышению качества оказания медицинской помощи у пациентов ключевых групп сердечно-сосудистых заболеваний, определяющие основной вклад в заболеваемость и смертность от ССЗ.

Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина;сахарного диабета; употребления алкоголя; низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения),

организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе, в целях информирования населения о симптомах ОНМК, организация школ здоровья для пациентов группы высокого риска по возникновению ОНМК/ОКС. Формирование здорового образа жизни.

Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансеризации населения, направленных на группы риска, особенно по развитию острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, раннее выявление лиц из группы высокого риска по развитию инсульта и инфаркта миокарда, пациентов с хронической сердечной недостаточностью;

Внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики болезней системы кровообращения с увеличением объемов оказания медицинской помощи, реализацией программ мониторинга (региональные регистры) и льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода;

Разработка и реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы реабилитации пациентов с болезнями системы кровообращения, внедрение ранней мультидисциплинарной реабилитации больных, реабилитации на амбулаторном этапе лечения.

Совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с болезнями системы кровообращения.

Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций в соответствии с Паспортом регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Организация сбора достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе болезней системы кровообращения (гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, инсульт и др.), в том числе с использованием региональных информационных сервисов.

Привлечение специалистов и укомплектование врачами-терапевтами участковыми и врачами-неврологами амбулаторно-поликлинической службы.

Обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с БСК в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

Задачи по организации системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов с БСК организованы в рамках проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 года № 1340н «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля

качества и безопасности медицинской деятельности» и Минздрава РК от 1 июля 2015 года № 928 «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Республике Крым».

Кроме того, в соответствии с приказом Минздрава РК от 1 июля 2015 года №928 «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Республике Крым» в каждой медицинской организации Республики Крым, находящейся в ведении Минздрава РК, проводится внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

Отделом контроля качества и безопасности медицинской деятельности Минздрава РК регулярно проводятся плановые проверки в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях Республики Крым, в соответствии с графиками утвержденными ежегодными приказами.

4. План мероприятий Программы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
I.	Мероприятия, направленные на реализацию популяционной стратегии профилактики, первичную профилактику и снижение факторов риска БСК				
1.	Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития болезней системы кровообращения, в том числе инфаркта миокарда и мозгового инсульта, и обеспечению условий для реализации здорового образа жизни (далее – ЗОЖ)	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев, главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, главный внештатный специалист по терапии Минздрава РК А.П. Балабанцева ГБУЗ РК «Центр медицинской профилактики» Министерство внутренней политики, информации и связи Республики Крым	Снижение не менее чем на 10% к 2024 году распространенности основных факторов риска БСК (избыточная масса тела/ожирение, гиподинамия, табакокурение)
1.1	Информирование населения о симптомах жизненно угрожающих БСК и правилах действий больных и их окружающих при развитии неотложных состояний. Подготовка и размещение в средствах массовой информации и на информационных стендах медицинских организаций материалов по первичной и вторичной профилактике ИБС, в том числе по принципам гипополипидемической и антиагрегантной терапии	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев, главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, главный внештатный специалист по терапии Минздрава РК А.П. Балабанцева, главные врачи МО ГБУЗ РК «Центр медицинской профилактики» Министерство внутренней политики, информации и связи Республики Крым	Обеспечение ежегодно не менее 2,5 тысяч демонстраций (передач) рекламно-информационных материалов по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» не менее 10 рекламно-информационных материалов
1.2	Организация изготовления и проката аудио- и видеороликов по пропаганде ЗОЖ и профилактике БСК для	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев	Разработка для тиражирования не менее 10 материалов ежегодно

	использования в региональных и муниципальных средствах массовой информации			ГБУЗ РК «Центр медицинской профилактики» Министерство внутренней политики, информации и связи Республики Крым	
1.3	Подготовка и размещение в средствах массовой информации и на информационных стендах МО материалов о симптомах и методах самопомощи при остром коронарном синдроме и ОНМК	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев, главные врачи МО ГБУЗ РК «Центр медицинской профилактики» Министерство внутренней политики, информации и связи Республики Крым	Наличие материалов для пациентов по БСК на информационных стендах каждой МО
1.4	Организация освещения в СМИ профилактических мероприятий (диспансеризации, профосмотров) в медицинских организациях области, направленных на снижение смертности от БСК	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев, главные врачи МО ГБУЗ РК «Центр медицинской профилактики» Министерство внутренней политики, информации и связи Республики Крым	Увеличение охвата диспансеризацией и профилактическими осмотрами до 90% целевой популяции
1.5	Информирование населения через СМИ и МО о проводимых акциях, фестивалях здоровья (Всемирный день здоровья, Всемирный день сердца, Всемирный день борьбы с инсультом, Всемирный день борьбы с диабетом и др.)	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев ГБУЗ РК «Центр медицинской профилактики» Министерство внутренней политики, информации и связи Республики Крым	Повышение на 25% к 2024 году числа участвующих в акциях
1.6	Проведение акций, фестивалей здоровья (Всемирный день здоровья, Всемирный день сердца, Всемирный день борьбы с инсультом, Всемирный день борьбы с диабетом и др.)	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев администрации муниципальных районов и городских округов	Ежегодное проведение Всемирного дня здоровья 7 апреля, Всемирного дня сердца 29 сентября,

				ГБУЗ РК «Центр медицинской профилактики» Министерство внутренней политики, информации и связи Республики Крым	Всемирного дня борьбы с инсультом 29 октября
1.7	Проведение профилактических занятий с подростками по формированию навыков ЗОЖ, профилактике табакокурения, потребления алкоголя, наркомании	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев ГБУЗ РК «Центр медицинской профилактики» Министерство внутренней политики, информации и связи Республики Крым	Ежегодное проведение серии уроков здоровья в каждом образовательном учреждении среднего образования
2.	Повышение уровня физической активности населения	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев администрации муниципальных районов и городских округов Республики Крым ГБУЗ РК «Центр медицинской профилактики» Министерство внутренней политики, информации и связи Республики Крым	снижение на 10% к 2024 году распространенности гиподинамии как фактора риска БСК
2.1	Повышение уровня физической активности обучающихся учреждений образования (Проведение комплексных оздоровительных, физкультурно-спортивных и агитационно-пропагандистских мероприятий - спартакиады, конкурсы, фестивали, походы, спортивные праздники, олимпиады, экскурсии, и т.д. - в том числе с привлечением несовершеннолетних)	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев ГБУЗ РК «Центр медицинской профилактики» Министерство внутренней политики, информации и связи Республики Крым	

2.2	Создание и внедрение в образовательный процесс эффективной системы физического воспитания во внеурочное время, ориентированной на особенности развития детей и подростков	01.01.2019	31.12.2024	Министерство образования, науки и молодежи Республики Крым, главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев ГБУЗ РК «Центр медицинской профилактики» Министерство внутренней политики, информации и связи Республики Крым	
3.	Оптимизация питания населения в Республике Крым	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев, администрации муниципальных районов и городских округов Республики Крым	снижение на 10% к 2024 году распространенности избыточной массы тела и ожирения как факторов риска БСК
3.1	Разработка общеобразовательных дополнительных программ по формированию культуры здорового питания учащихся.	01.01.2019	31.12.2020	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев ГБУЗ РК «Центр медицинской профилактики» Министерство внутренней политики, информации и связи Республики Крым	
3.2	Размещение социальной рекламы в торговых предприятиях области — участниках Соглашения по пропаганде здорового питания среди населения Республики	01.01.2019	31.12.2024	Администрации муниципальных районов и городских округов Республики Крым ГБУЗ РК «Центр медицинской профилактики» Министерство внутренней политики, информации и связи Республики Крым	

3.3	Совершенствование работы школ здорового питания при центрах здоровья; консультация врачом-диетологом посетителей центров здоровья по вопросам здорового питания	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев	
4.	Ограничение потребления алкоголя и табакокурения	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев, главный специалист-нарколог Министерства здравоохранения РК	снижение на 10% к 2024 году распространенности табакокурения как фактора риска БСК
4.1	Оказание консультативной психологической помощи семьям, индивидуальное консультирование лиц, желающих избавиться от вредных привычек (телефоны доверия)	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев, главный специалист-нарколог Министерства здравоохранения РК ГБУЗ РК «Центр медицинской профилактики» Министерство внутренней политики, информации и связи Республики Крым	
4.2	Расширение сети кабинетов по профилактике курения, в том числе для беременных женщин, детей и подростков	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев, главный специалист-нарколог Минздрава РК	
4.3	Совершенствование работы центров здоровья по профилактике и борьбе с табачной зависимостью; консультация врачом посетителей центров здоровья по вопросам борьбы с табачной зависимостью	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев, главный специалист-нарколог Минздрава РК	
5.	Совершенствование системы подготовки кадров для реализации мероприятий по профилактике БСК	01.01.2019	31.12.2024	Начальник управления кадровой политики и противодействия коррупции МЗ РК Слащева Е.В.,	Ежегодное обучение 250 медицинских работников и 500 немедицинских

				главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев.	(социальных и педагогических) работников по вопросам профилактики БСК. Усиление профилактической направленности деятельности медицинских организаций, учреждений образования и социального обслуживания
5.1	Разработка методических рекомендаций и алгоритмов для врачей и среднего персонала ПМСП по вопросам профилактики и лечения БСК	01.01.2019	31.12.2019	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев, главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, главный внештатный специалист по терапии Минздрава РК А.П. Балабанцева, главные врачи медицинских организаций Республики Крым	
5.2	Проведение образовательных тренингов, семинаров, конференций по вопросам профилактики БСК с социальными и педагогическими работниками	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев, главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, главный внештатный специалист по терапии Минздрава РК А.П. Балабанцева ГБУЗ РК «Центр медицинской профилактики» Министерство внутренней политики, информации и связи Республики Крым	
5.3	Внесение медицинскими колледжами области дополнений в вариативную часть учебной программы	01.09.2019	-	Директор ГАОУ СПО РК «Крымский медицинский колледж» А.А. Писарев	

	профессиональной подготовки специалистов среднего звена с учетом расширения объема информации по профилактике БСК				
5.4	Проведение тренингов для медицинских работников поликлиник по современным технологиям профилактики БСК силами ГБУЗ "Центр медицинской профилактики"	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев ГБУЗ РК «Центр медицинской профилактики» Министерство внутренней политики, информации и связи Республики Крым	
6.	Обеспечение межведомственного взаимодействия при реализации мероприятий региональной программы	01.01.2019	31.12.2024	Министерство образования, науки и молодежи РК, Минздрава РК, Министерство внутренней политики, информации и связи Республики Крым, Администрации муниципальных районов и городских округов Республики Крым	Создание среды и условий для ведения ЗОЖ
6.1	Деятельность координационного совета при Администрации области по реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, выявление факторов риска и профилактику основных хронических неинфекционных заболеваний у населения Республики Крым	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев	Ежеквартальное проведение заседаний координационного совета
6.2	Разработка и реализация муниципальных программ общественного здоровья	01.07.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев, главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, главный внештатный специалист по терапии Минздрава РК А.П. Балабанцева, Администрации	В каждом муниципальном образовании разработана и реализуется муниципальная программ общественного здоровья

				муниципальных районов и городских округов Республики Крым	
6.3	Развитие волонтерского движения по формированию ЗОЖ и профилактике БСК	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев, Региональное отделение Всероссийского общественного движения «Волонтёры-медики»	Обеспечено развитие волонтерского движения по формированию ЗОЖ и профилактике БСК
6.4	Вовлечение социально ориентированных некоммерческих организаций в популяризацию здорового образа жизни.	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев	Обеспечено участие социально ориентированных некоммерческих организаций в популяризации здорового образа жизни.
6.5	Разработка и реализация корпоративных программ по укреплению здоровья работников	01.01.2020	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев	Разработаны и реализуются корпоративные программы по укреплению здоровья работников
6.6	Мероприятия, направленные на своевременное выявление факторов риска ишемической болезни сердца, включая артериальную гипертонию, и снижение риска ее развития (диспансеризация отдельных групп взрослого населения, проведение углубленных профилактических осмотров, работа центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики, школ пациентов)	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев, главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, главный внештатный специалист по терапии Минздрава РК А.П. Балабанцева, главные врачи медицинских организаций Республики Крым	улучшение выявления факторов риска БСК, снижение уровня заболеваемости БСК
7.	Полное и качественное выполнение диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2019	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций Республики Крым	Охват профилактическими видами медицинских осмотров 90% населения ежегодно к 2024 году; улучшение выявляемости

					и снижение числа развития осложнений БСК
7.1	Создание на базе ГБУЗ «Центр медицинской профилактики» центра общественного здоровья Развитие организационно-функциональной модели взаимодействия центра общественного здоровья и медицинских организаций Республики Крым, ПМСП	01.01.2019	31.12.2019	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев	На базе ГБУЗ «Центр медицинской профилактики» создан центр общественного здоровья
7.2	Работа с руководителями организаций и предприятий (работодатели) по мотивированию к прохождению работниками диспансеризации и профилактических осмотров	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев, главные врачи медицинских организаций Республики Крым, ГБУЗ РК «Центр медицинской профилактики» Министерство внутренней политики, информации и связи Республики Крым	Охват профилактическими видами медицинских осмотров 90% работающего населения ежегодно к 2024 году
7.3	Работа с руководителями организаций и предприятий (работодатели) по мотивированию к прохождению работниками диспансеризации и профилактических осмотров	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев ГБУЗ РК «Центр медицинской профилактики» Министерство внутренней политики, информации и связи Республики Крым	Охват профилактическими видами медицинских осмотров 90% работающего населения ежегодно к 2024 году
8.	Осуществление контроля соблюдения порядков и стандартов оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с ССЗ и обеспечивающие профильность и обоснованность рекомендуемых госпитализаций, а также преимущество амбулаторной и стационарной медицинской помощи	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой	

II. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с БСК

1.	Проведение образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению больных с БСК в медицинских организациях	01.09.2019	31.12.2019	Главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, главный внештатный специалист по терапии Минздрава РК А.П. Балабанцева, Главный невролог МЗ РК Корсунская Л.Л., руководитель РСЦ О.В. Савельев, главные врачи медицинских организаций Республики Крым ГБУЗ РК «Центр медицинской профилактики» Министерство внутренней политики, информации и связи Республики Крым	Силами специалистов РСЦ с кратностью не реже 1 раза в квартал проводятся тренинги для различных категорий медицинских работников (врачи, фельдшера поликлиник, СМП и ФАПов, медицинские сестры)
2.	Разработка и внедрение в каждой медицинской организации протоколов ведения пациентов с БСК на основе клинических рекомендаций по профилю, порядка оказания медицинской помощи по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи	01.09.2019	31.12.2019	Главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, главный внештатный специалист по терапии Минздрава РК А.П. Балабанцева, Главный невролог МЗ РК Корсунская Л.Л., руководитель РСЦ О.В. Савельев, главные врачи медицинских организаций Республики Крым	Утверждены протоколы лечения по профилю БСК в каждой МО
3.	Организации системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов с БСК. Мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом России, в рамках системы внутреннего контроля качества.	01.09.2019	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций Республики Крым	Врачебными комиссиями МО ежемесячно проводится контроль выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом России, с протокольным оформлением результатов контроля

4.	Мониторинг выполнения порядков оказания медицинской помощи по профилям БСК в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, главный внештатный специалист по терапии Минздрава РК А.П. Балабанцева, главный невролог Минздрава РК Корсунская Л.Л., руководитель РСЦ О.В. Савельев, главные врачи медицинских организаций Республики Крым, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Л.В. Прохасько	Министерством Здравоохранения в соответствии с ежегодно утверждаемым планом мероприятий ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности проводится мониторинг выполнения порядков оказания медицинской помощи по профилям БСК, утвержденных Минздравом России
5.	Мониторинг выполнения порядков оказания медицинской помощи по профилям БСК в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, главный внештатный специалист по терапии Минздрава РК А.П. Балабанцева, главный невролог Минздрава РК Корсунская Л.Л., руководитель РСЦ О.В. Савельев, главные врачи медицинских организаций Республики Крым, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Л.В. Прохасько	Министерством Здравоохранения в соответствии с ежегодно утверждаемым планом мероприятий ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности проводится мониторинг выполнения порядков оказания медицинской помощи по профилям БСК, утвержденных Минздравом России
III. Мероприятия, направленные на усиление внутреннего контроля качества медицинской помощи.					
1.	Разбор дефектов оказания помощи и случаев смерти от инфаркта миокарда и мозгового инсульта с трансляцией результатов в общую лечебную сеть	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, главный внештатный специалист по терапии Минздрава РК А.П. Балабанцева, главный невролог Минздрава РК Корсунская Л.Л., руководитель РСЦ О.В. Савельев,	При РСЦ создана и эффективно функционирует комиссия II уровня по анализу дефектов оказания помощи и случаев смерти от инфаркта миокарда и мозгового инсульта с

				главные врачи медицинских организаций Республики Крым	ежеквартальным изложением результатов деятельности в общую лечебную сеть. При Минздравесоздана и эффективно функционирует комиссия III уровня по анализу дефектов оказания помощи и случаев смерти от инфаркта миокарда и мозгового инсульта с принятием, при необходимости, управленческих решений на уровне региона
2.	При организационно-методической поддержке профильных НМИЦ разработка и внедрение системы контроля качества медицинской помощи на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.07.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, главный внештатный специалист по терапии Минздрава РК А.П. Балабанцева, главный невролог Минздрава РК Корсунская Л.Л., главные врачи медицинских организаций Республики Крым, руководитель РСЦ О.В. Савельев	Обеспечение своевременного внедрения в практику новых методов диагностики, лечения и реабилитации БСК. Обеспечение стандартизации выявления дефектов оказания медицинской помощи с целью их исправления
3.	Создание регионального регистра пациентов после ВМП при БСК, госпитальных регистров ОКС и ОНМК для РСЦ и каждого ПСО, поликлинических регистров ОКС и ОНМК для каждой медицинской организации Республики Крым	01.07.2019	31.12.2019	Главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, главный внештатный специалист по терапии Минздрава РК А.П. Балабанцева, главный невролог МЗ РК Корсунская Л.Л., главные врачи медицинских организаций Республики Крым, руководитель РСЦ О.В. Савельев.	В регионе ведется 4 госпитальных и 26 поликлинических регистров ОКС и ОНМК
IV. Мероприятия, направленные на вторичную профилактику БСК, в том числе острого коронарного синдрома (далее – ОКС) и острого нарушения мозгового кровообращения.					

1.	Обеспечение эффективного диспансерного наблюдения при БСК, в т.ч. за счет: - центров диспансерного наблюдения после хирургического лечения ИБС и при ХСН - расширения системы дистанционного ДН при АГ	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, главный внештатный специалист по терапии Минздрава РК А.П. Балабанцева, главный невролог Минздрава РК Корсунская Л.Л., главные врачи медицинских организаций ПМСП Республики Крым, руководитель РСЦ О.В. Савельев	обеспечение охвата диспансерным наблюдением не менее 80% пациентов с основными формами БСК (АГ, ИБС, ФП, ХСН, ОНМК)
2.	Поддержание и совершенствование эффективной системы информационного обмена между сосудистыми центрами (РСЦ, ПСО) и медицинскими организациями ПМСП, в том числе с использованием медицинской информационной системы * (*с учетом требований законодательства о защите персональных данных)	01.01.2020	31.12.2024	Главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, главный невролог Минздрава РК Корсунская Л.Л., руководитель РСЦ О.В. Савельев, главные врачи медицинских организаций ПМСП Республики Крым	Создана медицинская информационная система с функционалом информационного обмена между МО различных уровней
3.	Создание и ведение регионального регистра пациентов после ВМП при БСК, госпитальных регистров ОКС и ОНМК для РСЦ и каждого ПСО, поликлинических регистров ОКС и ОНМК для каждой МО ПМСП	01.07.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, главный невролог Минздрава РК Корсунская Л.Л., руководитель РСЦ О.В. Савельев, главные врачи медицинских организаций ПМСП Республики Крым	Созданы и ведутся соответствующие регистры
4.	Увеличение частоты применения медикаментозных и хирургических, в том числе эндоваскулярных, методов вторичной профилактики БСК, соответственно актуальным клиническим рекомендациям.	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, главный невролог Минздрава РК Корсунская Л.Л., руководитель РСЦ О.В. Савельев, главный врач ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» А.И. Остапенко, главные врачи медицинских организаций Республики Крым	снижение на 15% числа повторных ОИМ и ОНМК, уменьшение смертности от БСК до целевых показателей (см. раздел «показатели программы»)

5.	Льготное лекарственное обеспечение в течение 12 мес после перенесенного ОИМ и хирургических методов реваскуляризации	01.01.2020	31.12.2024	Минздрав РК, главные врачи медицинских организаций ПМСП Республики Крым	Эффективная вторичная профилактика, снижение на 15% числа повторных ОИМ и ОНМК, уменьшение смертности от БСК до целевых показателей (см. раздел «показатели программы»)
5.1	Увеличение количества реконструктивных вмешательств в РСЦ на прецеребральных артериях при стенозирующих процессах, соответственно актуальным клиническим рекомендациям.	01.01.2019	31.12.2024	Главный нейрохирург Минздрава РК В.А. Касьянов, главный невролог Минздрава РК Корсунская Л.Л., руководитель РСЦ О.В. Савельев, главный врач ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» А.И. Остапенко	выполнение до 100 процедур ежегодно к 2024 году; уменьшение смертности и инвалидизации при цереброваскулярных заболеваниях (далее – ЦВБ)
5.2	Увеличение количества микрохирургических вмешательств в РСЦ при аневризмах артерий головного мозга, соответственно актуальным клиническим рекомендациям.	01.01.2019	31.12.2024	Главный нейрохирург Минздрава РК В.А. Касьянов, главный невролог Минздрава РК Корсунская Л.Л., руководитель РСЦ О.В. Савельев, главный врач ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» А.И. Остапенко	выполнение до 40 процедур ежегодно в 2024 году, уменьшение смертности и инвалидизации при ЦВБ
5.3	Увеличение количества процедур хирургической реваскуляризации в РСЦ и ПСО при хронических формах ИБС, соответственно актуальным клиническим рекомендациям.	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, главный специалист по рентген-эндоваскулярным методам диагностики и лечения А.А. Мкртчян, руководитель РСЦ О.В. Савельев, главный врач ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» А.И. Остапенко, главные врачи медицинских организаций Республики Крым	достижение количества ЧКВ при хронических формах ИБС 500 процедур в год к 2024 году
6.	Обеспечение ранней обращаемости за медицинской помощью, в том числе путем активного информирования населения о симптомах ОКС и ОНМК	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава РК Н.М. Вохминцев, главные врачи главные врачи медицинских организаций ПМСП Республики Крым,	повышение доли обращающихся при ОНМК в первые 4,5 часа, до 40% к 2024 году

				Администрации муниципальных районов и городских округов Республики Крым	
V. Мероприятия, направленные на совершенствование оказания скорой медицинской помощи (далее – СМП) при БСК					
1.	Выполнение догоспитальной тромболитической терапии (далее – ТЛТ) при ОИМ при наличии медицинских показаний	01.01.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» С.С. Олифиренко, главный специалист по СМП Л.В. Прохасько	Увеличение доли догоспитального ТЛТ до 30% от общего числа ТЛТ
2.	Функционирование при сосудистых центрах (РСЦ, ПСО) круглосуточных врачебных постов дистанционного консультирования, включая теле-ЭКГ	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, руководитель РСЦ О.В. Савельев, главные врачи медицинских организаций Республики Крым	обеспечение возможности дистанционной расшифровки ЭКГ бригад СМП
3.	Создание единой центральной диспетчерской службы СМП в регионе	31.12.2019	31.12.2020	Главный врач ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» С.С. Олифиренко, главный специалист по СМП Л.В. Прохасько	централизация ресурсов МСП, обеспечение рекомендованных временных нормативов оказания СМП при острых формах БСК
VI. Мероприятия, направленные на развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи					
1.	Создать РСЦ в МРМЦ им. Н.А. Семашко	01.09.2019	31.12.2019	Главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, главный специалист по рентген-эндоваскулярным методам диагностики и лечения А.А. Мкртчян, руководитель РСЦ О.В. Савельев, главный врач ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» А.И. Остапенко	Создан РСЦ №2 на базе МРМЦ им. Н.А. Семашко
1.	Дооснастить РСЦ в ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»	01.09.2019	31.12.2019	Главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, главный специалист по рентген-эндоваскулярным методам диагностики и лечения А.А. Мкртчян, руководитель РСЦ О.В. Савельев,	Создан РСЦ №1 на базе ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»

				главный врач ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» А.И. Остапенко	
1.	Переоснащение оборудованием ПСО	01.01.2020	31.12.2024	Главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, главный специалист по РЭДЛ А.А. Мкртчян, руководитель РСЦ О.В. Савельев, главные врачи медицинских организаций Республики Крым	ПСО переоснащены медицинским оборудованием
2.	Увеличение до 80% доли больных с ОКС, госпитализируемых в РСЦ и ПСО, располагающих возможностью выполнения ЧКВ	01.01.2019	31.12.2024, далее постоянно	Главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, главный специалист по РЭДЛ А.А. Мкртчян, руководитель РСЦ О.В. Савельев, главные врачи медицинских организаций Республики Крым	Достижение 80% доли больных с ОКС, госпитализируемых в РСЦ и ПСО №1
3.	Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств при ОКС, в том числе за счет:	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, главный специалист по РЭДЛ А.А. Мкртчян, руководитель РСЦ О.В. Савельев, главные врачи медицинских организаций Республики Крым	Хирургическая реваскуляризация не менее 60% при ОКСпST и не менее 35% при ОКСбпST
4.	Обеспечение круглосуточной работы рентген - операционных	01.01.2020	далее постоянно	Главный специалист по РЭДЛ А.А. Мкртчян, руководитель РСЦ О.В. Савельев, главные врачи медицинских организаций Республики Крым	Обеспечена круглосуточная работа рентген-операционных
5.	Увеличение количества процедур ТЛТ при ОИМ и ОНМК	01.01.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» С.С. Олифиренко, главный специалист по СМП Л.В. Прохасько, Главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, главный невролог Минздрава РК Корсунская Л.Л., руководитель РСЦ О.В. Савельев, главные врачи	Достижение доли ТЛТ 50% при ОКСпST и 5% при ишемическом инсульте, от общего числа госпитализированных в РСЦ/ПСО

				медицинских организаций Республики Крым	
6.	Обеспечение мультидисциплинарного подхода на этапах стационарного лечения пациентов с ОНМК в РСЦ и ПСО	01.01.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» С.С. Олифиренко, главный специалист по СМП Л.В. Прохасько, Главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, главный невролог Минздрава РК Корсунская Л.Л., руководитель РСЦ О.В. Савельев, главные врачи медицинских организаций Республики Крым	наличие мультидисциплинарных бригад (невролог, кардиолог, психиатр, логопед, врач/инструктор ЛФК, физиотерапевт) в РСЦ и каждом из ПСО
VII. Мероприятия, направленные на развитие медицинской реабилитации при БСК					
1.	Создание отделений медицинской реабилитации медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, на базе городских поликлиник	01.01.2023	31.12.2024	Главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, главный невролог Минздрава РК Корсунская Л.Л., руководитель РСЦ О.В. Савельев, главные врачи медицинских организаций ПМСП Республики Крым	Охват реабилитацией III этапа не менее 30% пациентов с ОКС и ОНМК
VIII. Мероприятия, направленные на оказание паллиативной медицинской помощи при тяжелых необратимых последствиях БСК					
1.	Ежегодное определение потребности в медицинских кадрах в разрезе медицинских организаций и медицинских специальностей	01.01.2019	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций Республики Крым	достижение оптимальной (не менее 75% от штатного расписания) кадровой обеспеченности медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи при БСК
2.	обучение врачей на базах курирующих медицинских организаций, в том числе в формах:	01.01.2019	31.12.2024	Начальник управления каровой политики и противодействия коррупции Минздрава РК Е.В. Слащева,	Ежегодное обучение не менее 20% работающих специалистов

	- целевой подготовки в клинической ординатуре; - последипломного обучения			главные врачи медицинских организаций Республики Крым	
IX. Мероприятия, направленные на кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи при БСК					
1.	Обучение медицинских работников СМП методике догоспитального тромболизиса и обеспечению применения догоспитального тромболизиса пациентам с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST в пределах терапевтического окна при отсутствии медицинских противопоказаний	01.01.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» С.С. Олифиренко, главный специалист по СМП Л.В. Прохасько,	Обучено 66 специалистов, а также проведено 74 тромболитических терапий.
2.	Обучение медицинских работников СМП и фельдшеров ФАПов порядку работы центров дистанционного консультирования РСЦ/ПСО, обучение методике дистанционной передачи ЭКГ и экстренного консультирования с врачами РСЦ/ПСО при оказании экстренной медицинской помощи при ОКС	01.01.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» С.С. Олифиренко, главный специалист по СМП Л.В. Прохасько,	Ежегодное обучение не менее 20% работающих специалистов
3.	Выявление факторов риска ССЗ, диспансерному наблюдению пациентов IIIa группы здоровья для медицинских работников, оказывающих первичную и первичную специализированную медицинскую помощь	01.01.2019	31.12.2024	Главный специалист по медицинской профилактике Минздрава РК Н.М. Вохминцев	Достижение 90% выявления факторов риска ССЗ при диспансерном наблюдении пациентов IIIa группы здоровья пациентов.
3.1	Выявление факторов риска ССЗ, принципам диспансерного наблюдения пациентов II группы здоровья для медицинских работников отделений (кабинетов) медицинской профилактики	01.01.2019	31.12.2024	Главный специалист по медицинской профилактике Минздрава РК Н.М. Вохминцев	Достижение 90% выявления факторов риска ССЗ при диспансерном наблюдении II группы здоровья пациентов.
3.2	Ранняя диагностика ОКС и ОНМК, информированию пациентов о	01.01.2019	31.12.2024	Главный специалист по медицинской профилактике Минздрава РК Н.М.	Достижение 80% доли пациентов с ранней

	симптомах, методах самопомощи и необходимости максимально раннего обращения за медицинской помощью при острых формах ИБС и ЦВБ для медицинских работников всех категорий			Вохминцев, главный кардиолог Минздрава РК В.И. Садовой, главный невролог Минздрава РК Л.Л. Корсунская	диагностикой ОКС и ОНМК больных пациентов, госпитализируемых в РСЦ и ПСО.
3.3	Организация регулярного контроля за объемом и качеством непрерывного медицинского образования (далее – НМО)	01.01.2019	31.12.2024	Начальник управления каровой политики и противодействия коррупции Минздрава РК Е.В. Слащева, главные врачи медицинских организаций Республики Крым	Охват НМО не менее 70% специалистов РСЦ и ПСО
3.4	Реализация мероприятий по обеспечению медицинских организаций системы здравоохранения РК квалифицированными кадрами, включая меры социальной поддержки	01.01.2019	31.12.2024	Начальник управления каровой политики и противодействия коррупции Минздрава РК Е.В. Слащева, главные врачи главных врачей медицинских организаций Республики Крым, Администрации муниципальных районов и городских округов Республики Крым	достижение кадровой обеспеченности РСЦ, ПСО, медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи при БСК, необходимой для обеспечения работы в круглосуточном режиме, в том числе подразделений реабилитации .
4.	Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников	01.01.2019	31.12.2024	Начальник управления каровой политики и противодействия коррупции Минздрава РК Е.В. Слащева, главные врачи медицинских организаций Республики Крым, Администрации муниципальных районов и городских округов Республики Крым	обеспечение стабильности кадрового состава, профилактика утечки кадров, формирование командного отношения медицинских работников к МО
5.	Информационное взаимодействие между РСЦ и ПСО, в том числе с использованием медицинской информационной системы; обеспечение эффективного функционирования кардиологического и ангионеврологического	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, главный невролог Минздрава РК Корсунская Л.Л., руководитель РСЦ О.В. Савельев, главные врачи медицинских организаций Республики Крым	Ежедневное информирование РСЦ со стороны ПСО о поступающих пациентах с решением вопроса о тактике лечения и

	консультативно-диагностических центров				необходимости перевода в РСЦ
6.	Организация на базе РСЦ телемедицинского центра консультаций с НМИЦ им. В.А.Алмазова	01.06.2019	-	руководитель РСЦ О.В. Савельев	Создан телемедицинский центр к 01.06.2019.
Х. Мероприятия, направленные на обеспечение возможности телемедицинских консультаций для МО					
1.	Проведение совместно с НМИЦ им.В.А.Алмазова консультаций пациентов с БСК в количестве, соответствующей потребности	01.06.2019	31.12.2024	руководитель РСЦ О.В. Савельев	Проведение телемедицинских консультаций с 01.06.2019
2.	Совместно с НМИЦ им.В.А.Алмазова разработка и реализация плана проведения научно-практических мероприятий (см.также п.1 раздела Х) с участием профильных МО	01.06.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, главный невролог Минздрава РК Корсунская Л.Л., руководитель РСЦ О.В. Савельев, главные врачи медицинских организаций ПМСП Республики Крым	Повышение эффективности и стандартизации оказания медицинской помощи при БСК
3.	Внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации по мере их разработки и включения в стандарты медицинской помощи при БСК по результатам клинической апробации	01.07.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по кардиологии Минздрава РК В.И. Садовой, главный невролог Минздрава РК Корсунская Л.Л., руководитель РСЦ О.В. Савельев	Повышение доступности и эффективности оказания медицинской помощи при БСК и улучшение результатов их лечения
4.	Разработка и реализация плана мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность МО, оказывающих медицинскую помощь при БСК, при исполнении требований по унификации ведения электронной медицинской документации и справочников	01.07.2019	31.12.2024	директор ГБУЗРК «КМ ИАЦ», И.В. Сагайдак, С.М.Калашников, главные врачи медицинских организаций Республики Крым	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации пациентов. Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов с БСК при оказании им медицинской помощи. Использование локального и регионального архивов медицинских изображений

					как основы для телемедицинских консультаций. Внедрение механизмов обратной связи и информирование пациентов об их наличии доступными способами. Создание региональной интегрированной электронной карты пациента.
--	--	--	--	--	---

5.Ожидаемые результаты Программы.

Индикаторы качества оказания медицинской помощи пациентам с БСК

№ п/п	Наименование показателя	Период реализации проекта, год					
		2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Смертность от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения	734,9	698,1	661,4	624,7	587,9	560,4
2.	Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения	29,5	28,4	27,3	26,3	25,2	24,4
3.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения-	87,4	84,2	81,0	77,8	74,5	72,1
4.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения ишемического характера, на 100 тыс. населения	58,0	55,9	53,8	51,6	49,5	47,9
5.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения геморрагического характера, на 100 тыс. населения	29,3	28,3	27,2	26,1	25,0	24,2
6.	Больничная летальность от инфаркта, %	11,7	11,0	10,2	9,5	8,7	8,0
7.	Больничная летальность острого нарушения мозгового кровообращения, %	16,9	16,5	16,2	15,5	14,7	14,0
8.	Доля проведенной тромболитической терапии, оказанной пациентам с ишемическим инсультом, госпитализированным в первые 6 часов от начала заболевания, %	4,5	7,6	10,7	13,8	16,9	20,0
9.	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, %	25,0	30,0	35,0	40,0	45,5	60,0
10.	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, ед.	1373	1648	1923	2197	2472	3296
11.	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %	84,3	86,4	88,6	90,7	92,9	95,0

Исполнение мероприятий Программы позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

1. Смертность от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения – 560,4
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. Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения ишемического характера, на 100 тыс. населения – 47,9
5. Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения геморрагического характера, на 100 тыс. населения – 24,2
6. Больничная летальность от инфаркта, % – 8,0
7. Больничная летальность острого нарушения мозгового кровообращения, % – 14,0
8. Доля проведенной тромболитической терапии, оказанной пациентам с ишемическим инсультом, госпитализированным в первые 6 часов от начала заболевания, % – 20,0
9. Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, % – 60,0
10. Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, ед. – 3 296
11. Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, % – 95,0.