Приложение № 2

к постановлению правительства

Воронежской области

«Приложение № 7

к государственной программе

Воронежской области

«Развитие здравоохранения»

Региональная программа

«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями

в Воронежской области»

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Воронежской области. Основные показатели оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в разрезе муниципальных образований Воронежской области

По данным Росстата: население Воронежской области на 01.01.2018 составляет 2 333 768 человек (взрослое население – 1 969 700 человек (84,4 %); 67,5 % - городское население; площадь территории 52,2 тыс. кв. км; плотность населения - 44,7 чел./кв. км; Воронежская область занимает 30-е место по смертности от болезней системы кровообращения (далее – БСК) в рейтинге субъектов Российской Федерации по нестандартизованным показателям (январь-сентябрь 2018 года) и 80-е место в рейтинге субъектов Российской Федерации по стандартизованному показателю смертности от БСК (за 2017 год стандартизованный показатель смертности от БСК в Воронежской области составил 364,4, в Российской Федерации - 430,4).

За последние пять лет численность населения в трудоспособном возрасте (мужчины 16-59 лет, женщины 16-54 лет) сократилась на 4,7 %, с 1 358 573 человек (на 01.01.2014) до 1 294 333 человек (01.01.2018). По состоянию на 01.01.2018 доля лиц трудоспособного возраста составляет 55,4 % от общей численности населения. Численность населения старше трудоспособного возраста за анализируемый период увеличилась до 674 043 человек (на 01.01.2014 – 634 404 человека), рост составил 6,2 %. Удельный вес данной возрастной группы 28,9 % от общей численности населения.

Доля населения старше трудоспособного возраста в разрезе муниципальных образований представлена в таблице 1.

Таблица 1

Доля населения старше трудоспособного возраста в муниципальных образованиях

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование муниципального образования | Доля населения старше трудоспособного возраста |
| 1 | Богучарский муниципальный район | 27,1 % |
| 2 | Новоусманский муниципальный район | 28 % |
| 3 | Россошанский муниципальный район | 28,5 % |
| 4 | Борисоглебский ГО | 28,8 % |
| 5 | Павловский муниципальный район | 29,2 % |
| 6 | Семилукский муниципальный район | 29,7 % |
| 7 | Каменский муниципальный район | 30,2 % |
| 8 | Лискинский муниципальный район | 30,4 % |
| 9 | Ольховатский муниципальный район | 30,4 % |
| 10 | Панинский муниципальный район | 30,4 % |
| 11 | Поворинский муниципальный район | 30,5 % |
| 12 | Острогожский муниципальный район | 30,7 % |
| 13 | Кантемировский муниципальный район | 30,9 % |
| 14 | Бутурлиновский муниципальный район | 31,1 % |
| 15 | Каширский муниципальный район | 31,2 % |
| 16 | Бобровский муниципальный район | 31,4 % |
| 17 | Подгоренский муниципальный район | 31,6 % |
| 18 | Верхнехавский муниципальный район | 31,7 % |
| 19 | Рамонский муниципальный район | 31,7 % |
| 20 | Новохоперский муниципальный район | 32,1 % |
| 21 | Таловский муниципальный район | 32,4 % |
| 22 | Воробьевский муниципальный район | 32,5 % |
| 23 | Калачеевский муниципальный район | 32,6 % |
| 24 | Терновский муниципальный район | 33,5 % |
| 25 | Эртильский муниципальный район | 33,5 % |
| 26 | Репьевский муниципальный район | 33,6 % |
| 27 | Грибановский муниципальный район | 33,8 % |
| 28 | Хохольский муниципальный район | 33,8 % |
| 29 | Аннинский муниципальный район | 35 % |
| 30 | Верхнемамонский муниципальный район | 36 % |
| 31 | Петропавловский муниципальный район | 36,8 % |
| 32 | Нижнедевицкий муниципальный район | 37 % |
|  | Итого по муниципальным образованиям | 31 % |
|  | ГО г. Воронеж | 26,3 % |
|  | ГО г. Нововоронеж | 30,5 % |
|  | Всего по области | 28,9 % |

При анализе соотношения возрастного состава населения муниципальных образований области наименьшая доля населения старше трудоспособного возраста (при среднерайонном 31 %) в Богучарском (27,1 %), Новоусманском (28 %), Россошанском (28,5 %), Павловском (29,2 %), Семилукском (29,7 %) муниципальных районах.

Наибольшая доля населения старше трудоспособного возраста (выше 33 %) в Терновском (33,5 %), Эртильском (33,5 %), Репьевском (33,6 %), Грибановском (33,8 %), Хохольском (33,8 %), Аннинском (35 %), Верхнемамонском (36 %), Петропавловскм (36,8 %), Нижнедевицком (37 %) муниципальных районах.

К региональным демографическим особенностям, оказывающим влияние на процессы организации оказания медицинской помощи, относятся:

- высокая доля в структуре населения лиц старших возрастных групп (доля лиц старше трудоспособного возраста составляет 28,9 % при среднероссийском показателе - 25,4 %, по ЦФО - 27,6 % в 2018 году), отмечено увеличение доли лиц данной возрастной группы за 5 лет на 4,7 %;

- высокая доля сельского населения (32,3 % по сравнению с 25,6 % в Российской Федерации);

- доля населения младше трудоспособного возраста в Воронежской области составляет 15,7 %, при среднероссийской - 18,6 %, в ЦФО - 16,2 %.

* 1. Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний

По данным Росстата, в течение последних семи лет с 2012 года в Воронежской области наблюдался процесс снижения смертности от БСК, однако в 2018 году показатель вырос на 3,5 % по отношению к 2017 году (с 609,8 до 631,4 на 100 тыс. населения). На 9,8 % выросла смертность от ишемической болезни сердца (далее - ИБС) (с 283,8 до 311,6 на 100 тыс. населения); на 15,4 % - от инфаркта миокарда (далее - ИМ) (с 23,4 до 27,0 на 100 тыс. населения).

Структура смертности от БСК за 2018 год по оперативным данным БУЗ ВО «Воронежский медицинской информационно-аналитический центр» (далее – БУЗ ВО «ВМИАЦ») сложилась следующим образом.

Первое место в структуре смертности от БСК занимает смертность от ИБС - 64,59 % (367,17 на 100 тыс. населения).

Второе место – цереброваскулярные болезни (далее - ЦВБ) - 37,5 % (212,89 на 100 тыс. населения). Структура смертности от БСК за 2018 год представлена в таблице 2.

Таблица 2

Структура смертности от БСК (2018 год)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Причина смерти | Доля от общего числа умерших от БСК | Показатель на  100 тыс. населения |
| 1 | Ишемическая болезнь сердца (ИБС) (I20-25) | 64,59 % | 367,17 на 100 тыс. нас. |
| 2 | Цереброваскулярные болезни (ЦВБ) (I60-69) | 37,5 % | 212, 89 |
| 3 | Инфаркт мозга (I63) | 10,67 % | 60,67 |
| 4 | Внутримозговое кровоизлияние (ВМК) (I61) | 4,73 % | 26,9 |
| 5 | Инфаркт миокарда (ИМ) (I21-22) | 4,63 % | 26,34 |
| 6 | Субарахноидальное кровоизлияние (САК) (I 60) | 0,69 % | 3,9 |
| 7 | Фибрилляция предсердий (ФП) (I48) | 0,6 % | 3,43 |
| 8 | Сердечная недостаточность (СН) (I50) | 0,6 % | 0,39 |
| 9 | Остановка сердца (I46) | 0,34 % | 1,93 |
| 10 | Гипертоническая болезнь (ГБ) (I10-15) | 0,26 % | 1,46 |
| 11 | Инсульт, неуточненный как кровоизлияние, или инфаркт мозга (I 64) | 0,1 % | 0,56 |

Анализ показателей смертности от БСК за 5 лет показал снижение смертности на 30,9 % в сравнении с 2014 годом (в 2014 году – 744,15 на 100 тыс. населения, в 2018 году - 568,43 на 100 тыс. населения).

Основную долю умерших от БСК составляют мужчины в возрастной группе 60-80 лет и женщины в возрастной группе 70-90 лет, преимущественно жители города.

* 1. Заболеваемость болезнями системы кровообращения

В структуре общей заболеваемости заболеваемость БСК выросла по сравнению с 2013 годом на 18,1 % (в 2013 году - 23,6 %, в 2018 году - 29,9 %).

Первичная заболеваемость БСК выросла на 2,1 % в сравнении с 2013 годом (в структуре первичной заболеваемости доля БСК в 2013 году составляла 8,7 %, в 2018 году доля БСК в структуре первичной заболеваемости составляет 13,4 %), что связано с улучшением выявляемости БСК, в том числе за счет активно проводимых скрининговых и профилактических мероприятий.

Доля первичной заболеваемости от БСК в 2018 году в структуре общей заболеваемости составляет 11,9 % (число зарегистрированных больных сердечно-сосудистыми заболеваниями– 147 098,4 на 100 тыс. населения, число впервые выявленных– 39 126,2 на 100 тыс. населения).

В структуре общей заболеваемости БСК первое место занимают болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (I 10-13), их доля составляет 52,8 % (число зарегистрированных с данным диагнозом – 23261,1 на 100 тыс. нас.) от общей заболеваемости БСК. За 5 лет отмечается рост на 79,1 % (2013 год - 254 338 на 100 тыс. населения, в 2018 году – 448 706 на 100 тыс. населения). Доля первичной заболеваемости болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, в структуре первичной заболеваемости составляет 46,1 % (число впервые выявленных с данным диагнозом– 2 415,6 на 100 тыс. населения).

Динамика общей и первичной заболеваемости болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, за период 2014-2018 годов в разрезе муниципальных образований представлена в таблице 3.

Таблица 3

Динамика заболеваемости ГБ за период 2014-2018 годов по государственным медицинским организациям, подведомственным департаменту здравоохранения Воронежской области

(на 100 тыс. населения)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование муниципального образования | Гипертоническая болезнь (I 10-13) | | | | | | | | | |
| Общая заболеваемость | | | | | Первичная заболеваемость | | | | |
| 2014 г. | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2014 г. | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. |
| Аннинский муниципальный район | 7758,1 | 15648,4 | 18347,7 | 21100,8 | 20284,2 | 328,2 | 3870,9 | 4093,3 | 2833 | 2997,2 |
| Бобровский муниципальный район | 16460,4 | 13557,9 | 18595,9 | 20379,6 | 20782,8 | 1022,6 | 1228,9 | 7353,6 | 4373,3 | 1741,6 |
| Богучарский муниципальный район | 24967,2 | 18251,7 | 23456,5 | 26243,9 | 17817,7 | 521,4 | 483,3 | 1193,6 | 3970,4 | 1674 |
| Борисоглебский ГО | 12917,1 | 16428,9 | 18099,7 | 21727,8 | 22019,3 | 1982,4 | 6447,1 | 6607,6 | 2206,2 | 2015 |
| Бутурлиновский муниципальный район | 11069,5 | 15094,6 | 17386,0 | 21114,8 | 28601,6 | 2596,1 | 3699,5 | 2486,3 | 4478,1 | 7582 |
| Верхнемамонский муниципальный район | 20568 | 13062,6 | 14456,8 | 15786,1 | 18828,4 | 952,7 | 4120,9 | 1666,7 | 1504 | 3993,3 |
| Верхнехавский муниципальный район | 8163,7 | 19072,4 | 19181,8 | 30565,6 | 26173,4 | 360,4 | 5987,7 | 4740,9 | 6634,6 | 6752,8 |
| Воробьевский муниципальный район | 24261 | 24045,0 | 24894,0 | 23048,3 | 24599,5 | 746,0 | 398,4 | 906,8 | 9527,7 | 5615,2 |
| Грибановский муниципальный район | 18676 | 19204,0 | 20211,1 | 21872,1 | 21771,6 | 271,1 | 1036,6 | 1118,3 | 611,9 | 908,8 |
| Калачеевский муниципальный район | 14637,1 | 16944,1 | 18801,4 | 20255,5 | 26268,4 | 259,8 | 1473,1 | 2388,7 | 10018,4 | 12508,1 |
| Каменский муниципальный район | 17960,8 | 20505,6 | 20545,1 | 31223,2 | 31285,9 | 497,5 | 5547,8 | 1810,5 | 12660,7 | 1089,4 |
| Кантемировский муниципальный район | 8557,6 | 9081,8 | 13810,4 | 17699,4 | 20156,2 | 764,9 | 834,7 | 5046,4 | 4684,9 | 3383,6 |
| Каширский муниципальный район | 6863,6 | 23857,9 | 24554,3 | 26526,4 | 27664,4 | 1049,5 | 18452,1 | 19460,7 | 2382,5 | 2496,8 |
| Лискинский муниципальный район | 6518,3 | 28111,4 | 28409,3 | 20896,4 | 21042,8 | 1562 | 2248,4 | 2276,7 | 1657,2 | 1511,5 |
| Нижнедевицкий муниципальный район | 18985,5 | 16794,2 | 16889,8 | 17142,0 | 21854,2 | 1357,4 | 431,1 | 3540,8 | 1425,9 | 2394,7 |
| Новоусманский муниципальный район | 9956,4 | 21805,8 | 23948,9 | 24332,3 | 26570,5 | 1810 | 6891,5 | 3608,2 | 4397,4 | 4467,1 |
| Новохоперский муниципальный район | 13279,0 | 14729,2 | 23663,0 | 26522,6 | 26674,8 | 2360,4 | 2190,6 | 3742,1 | 3819,4 | 2835,2 |
| Ольховатский муниципальный район | 12816,3 | 11840,4 | 21437,6 | 23344,2 | 24275,6 | 164,9 | 619,9 | 1488,3 | 538,2 | 377,7 |
| Острогожский муниципальный район | 12349,8 | 14435,2 | 17676,8 | 18168,3 | 19766,8 | 1050,1 | 1235,9 | 1675,7 | 612 | 381,8 |
| Павловский муниципальный район | 7583,5 | 9145,5 | 10592,2 | 16599,2 | 17933,8 | 2669,7 | 3731,5 | 1533,7 | 2984,5 | 1277,7 |
| Панинский муниципальный район | 12228,2 | 12635,2 | 18423,7 | 23510,3 | 24715,1 | 1160,6 | 1618,3 | 2171,5 | 2706 | 1558,8 |
| Петропавловский муниципальный район | 28408,7 | 27472,7 | 29024,0 | 29492,7 | 29867,9 | 952,7 | 994,3 | 1205,7 | 681 | 1120,6 |
| Поворинский муниципальный район | 9955,2 | 9312,5 | 15177,7 | 16220,2 | 21494,3 | 1427,9 | 813,8 | 4158,8 | 4361 | 5768 |
| Подгоренский муниципальный район | 5654,9 | 7585,8 | 13122,9 | 18102,2 | 19177,1 | 343,6 | 1856,3 | 5602,2 | 4939,2 | 939,6 |
| Рамонский муниципальный район | 9428,3 | 23366,8 | 21356,7 | 21427,5 | 21801,6 | 831 | 19542,4 | 602,9 | 1083,1 | 1171,9 |
| Репьевский муниципальный район | 11891,2 | 19393,0 | 22437,3 | 24447,0 | 24903,9 | 810,4 | 5551,7 | 10381 | 2486,7 | 561,1 |
| Россошанский муниципальный район | 11683,4 | 13809,9 | 14054,2 | 15847,0 | 16430,0 | 532,1 | 2053,3 | 1515,5 | 1084,2 | 830,7 |
| Семилукский муниципальный район | 7529 | 16594,9 | 17456,9 | 18638,1 | 19388,0 | 313,2 | 2980,5 | 981,4 | 1740,3 | 923 |
| Таловский муниципальный район | 27071,5 | 55564,0 | 57806,7 | 40027,1 | 42304,3 | 1144,2 | 13228,4 | 12577,6 | 10590,1 | 557,4 |
| Терновский муниципальный район | 10230,3 | 11976,1 | 12657,1 | 15567,4 | 24682,1 | 589,2 | 677,2 | 1609,2 | 3131,1 | 3431,1 |
| Хохольский муниципальный район | 18308,9 | 24195,9 | 24899,9 | 25441,3 | 28481,9 | 2871,6 | 8224,9 | 2415,5 | 5090,7 | 1253,7 |
| Эртильский муниципальный район | 10880,9 | 33989,7 | 24902,2 | 23898,3 | 24017,8 | 1053,8 | 7477,1 | 818,6 | 566,7 | 854,5 |
| Среднерайонные значения | 12547,0 | 18611,6 | 20691,3 | 21690,0 | 23010,2 | 1171,4 | 4081,9 | 3547,2 | 3465,3 | 2659,6 |
| ГО г. Воронеж | 15879,0 | 18180,2 | 21938,1 | 23455,4 | 23934,5 | 1783 | 2296,7 | 2449,2 | 2642,7 | 2195,4 |
| Среднеобластные значения | 13955,7 | 18283,4 | 21095,6 | 22324,7 | 23261,1 | 1427,7 | 3232,2 | 3009,8 | 3053,5 | 2415,6 |

Второе место в структуре заболеваемости БСК занимает ИБС (I 20-25), ее доля составляет 18,3 % (число зарегистрированных с данным диагнозом – 8 078 на 100 тыс. населения) от общей заболеваемости БСК. Отмечается рост заболеваемости ИБС за 5 лет на 46 % (2013 год – 108 334 на 100 тыс. населения, 2018 год – 155 825 на 100 тыс. населения).

Доля первичной заболеваемости от ИБС в структуре первичной заболеваемости составляет 19,1 % (число впервые выявленных с данным диагнозом - 999,8 на 100 тыс. населения). В структуре заболеваемости ИБС первое место занимает хроническая ИБС (I 25), ее доля составляет 51 % (число зарегистрированных с данным диагнозом– 4 118,6 на 100 тыс. населения) от общей заболеваемости ИБС (число впервые выявленных с данным диагнозом – 463,1 на 100 тыс. населения).

Второе место в структуре ИБС занимает стенокардия (I 20.8), ее доля составляет 46,8 % (число зарегистрированных с данным диагнозом – 3 783,3 на 100 тыс. населения) от общей заболеваемости ИБС (число впервые выявленных с данным диагнозом – 360,5 на 100 тыс. населения). Общая заболеваемость острым инфарктом миокарда (далее - ОИМ) (I 21) в сравнении с 2013 годом снизилась на 2,3 %: в 2013 году – 147,5 на 100 тыс. населения, в 2018 году - 144,1 на 100 тыс. населения.

Общая заболеваемость стенокардией (I 20.8) в сравнении с 2013 годом выросла на 27,2 %: в 2013 году показатель составил 2 974,8 на 100 тыс. населения, в 2018 году - 3 783,3 на 100 тыс. населения.

Общая заболеваемость нестабильной стенокардией (I 20.0) в сравнении с 2013 годом снизилась на 47 %: в 2013 году показатель составил 131,5 на 100 тыс. населения, в 2018 году - 69,7 на 100 тыс. населения, что связано с усилением контроля за достоверностью представляемых статистических данных.

Третье место в структуре ИБС занимает постинфарктный кардиосклероз (I 25.8), его доля составляет 8,6 % (число зарегистрированных с данным диагнозом – 694,7 на 100 тыс. населения) от общей заболеваемости ИБС (число впервые выявленных с данным диагнозом – 119,6 на 100 тыс. населения).

Общая заболеваемость хронической ИБС (I 25) в сравнении с 2013 годом выросла на 91,4 %: в 2013 году показатель составил 2 152,4 на 100 тыс. населения, в 2018 году - 4 118,6 на 100 тыс. населения.

Динамика общей и первичной заболеваемости ИБС за период 2014-2018 годов в разрезе муниципальных образований представлена в таблице 4.

Таблица 4

Динамика заболеваемости ИБС за период 2014-2018 годов по государственным медицинским организациям, подведомственным департаменту здравоохранения Воронежской области

(на 100 тыс. населения)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование муниципального образования | Ишемическая болезнь сердца (I 20-25) | | | | | | | | | |
| Общая заболеваемость | | | | | Первичная заболеваемость | | | | |
| 2014 г. | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2014 г. | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. |
| Аннинский муниципальный район | 3558,1 | 5727 | 3625,1 | 4843,1 | 4315,5 | 593 | 482,4 | 369,1 | 321,2 | 413,5 |
| Бобровский муниципальный район | 3619,6 | 3957,9 | 5682,4 | 5774,9 | 5976 | 1161,8 | 1932,9 | 2719,9 | 1230,3 | 1039,5 |
| Богучарский муниципальный район | 7828,6 | 8063,6 | 7901,4 | 10749,6 | 5940,4 | 493,8 | 573,7 | 663,1 | 1270,3 | 532 |
| Борисоглебский ГО | 5601,1 | 5672,5 | 6638,2 | 7190,5 | 7345,3 | 1283,8 | 677,6 | 690,9 | 726,7 | 850,8 |
| Бутурлиновский муниципальный район | 4353,3 | 7206,2 | 6563,2 | 5733 | 8561,5 | 856,3 | 2373,3 | 1582,9 | 1148,2 | 3125,7 |
| Верхнемамонский муниципальный район | 7520,7 | 6552,4 | 6969,1 | 7425,4 | 7877,3 | 946,7 | 2449,6 | 1117,3 | 1270,2 | 1331,1 |
| Верхнехавский муниципальный район | 2946,9 | 3312,9 | 4438,4 | 4990,8 | 7444,2 | 764,7 | 667,5 | 719,1 | 1554,4 | 1796,7 |
| Воробьевский муниципальный район | 8756,3 | 5790,7 | 5938,3 | 7374,9 | 8487 | 718,1 | 341,5 | 892,2 | 5669 | 1239,4 |
| Грибановский муниципальный район | 5092,8 | 5925,6 | 6246,6 | 6813,9 | 7480,7 | 759,7 | 669,1 | 804,4 | 909,8 | 658,4 |
| Калачеевский муниципальный район | 3003,6 | 2770,2 | 2881,8 | 5149,3 | 5960,1 | 310,5 | 517 | 454,8 | 1482,6 | 569,4 |
| Каменский муниципальный район | 4735,8 | 5688,2 | 6314,1 | 17837,1 | 17644,7 | 932 | 906,5 | 986,4 | 13036,6 | 868,9 |
| Кантемировский муниципальный район | 4746,6 | 3820,4 | 3975,7 | 11422,6 | 12238,6 | 443,9 | 748,2 | 809,1 | 2806,8 | 1920,8 |
| Каширский муниципальный район | 3954,1 | 3587,4 | 4329,6 | 4405,9 | 4783,8 | 1230,2 | 1318 | 1183,5 | 956 | 864,7 |
| Лискинский муниципальный район | 3159,7 | 4004,4 | 4060,7 | 4735,4 | 4787,4 | 951,9 | 862,4 | 936,9 | 1086,7 | 1084,9 |
| Нижнедевицкий муниципальный район | 9245,7 | 7474,2 | 8870,5 | 8929 | 9912 | 1190,7 | 534,3 | 1560,7 | 1612,7 | 2331,9 |
| Новоусманский муниципальный район | 7677,4 | 8573,9 | 8360,2 | 7550,3 | 7992 | 2675,6 | 2748,9 | 958,3 | 1253,6 | 818,1 |
| Новохоперский муниципальный район | 5420,5 | 5758,7 | 6765,9 | 7471 | 5435 | 1212,8 | 1462,5 | 1644,4 | 2587,1 | 2932 |
| Ольховатский муниципальный район | 5184,2 | 5250,8 | 6718,4 | 7433,3 | 7694,4 | 427,7 | 692,8 | 1113,6 | 559,5 | 539,6 |
| Острогожский муниципальный район | 2898,5 | 2881,8 | 2969,5 | 5311,2 | 6037,7 | 856,6 | 852,2 | 871,3 | 1140,7 | 600,3 |
| Павловский муниципальный район | 3257,6 | 4767,1 | 5426,7 | 6279,8 | 6584,2 | 888,4 | 1971,7 | 1206,2 | 1312,3 | 716,2 |
| Панинский муниципальный район | 4851,3 | 4836,8 | 5010,5 | 7478,5 | 7407,9 | 578,1 | 757,3 | 1321,2 | 1056,4 | 607,5 |
| Петропавловский муниципальный район | 11838,5 | 10588,7 | 10811,2 | 11018 | 11406,2 | 489,2 | 553,1 | 502,4 | 435,8 | 359,7 |
| Поворинский муниципальный район | 8376,8 | 8212,6 | 10816 | 11866,8 | 12880,6 | 741,5 | 787,8 | 931,7 | 6236,5 | 2784,7 |
| Подгоренский муниципальный район | 3899,9 | 4142,5 | 4527,8 | 5167,9 | 5820,4 | 933,2 | 906,9 | 810,6 | 1056 | 1112,6 |
| Рамонский муниципальный район | 6469,4 | 6343 | 6365,6 | 6630,9 | 6481,2 | 1200 | 740,3 | 580,7 | 899,5 | 1002,9 |
| Репьевский муниципальный район | 5423 | 8312,4 | 7665,2 | 8016,8 | 7809,4 | 371,1 | 1548,1 | 2585,7 | 793,3 | 284,4 |
| Россошанский муниципальный район | 2999 | 3346,7 | 3676,2 | 5220,3 | 5704,5 | 604 | 667 | 551,7 | 1069,7 | 667,4 |
| Семилукский муниципальный район | 5594,7 | 8922,1 | 7438,7 | 8086,7 | 8483,6 | 542,7 | 1612,9 | 1081,8 | 1012,4 | 614,1 |
| Таловский муниципальный район | 10367,3 | 8911,6 | 9433,2 | 12778,7 | 13193,6 | 895 | 764,3 | 1008,8 | 4065,4 | 748,6 |
| Терновский муниципальный район | 3225,6 | 3617,8 | 4159,2 | 4514,3 | 5386,2 | 476,1 | 738,2 | 891,3 | 792,2 | 568,7 |
| Хохольский муниципальный район | 8268,3 | 10415,8 | 10090,5 | 10714,9 | 7703,1 | 370,4 | 1328,9 | 1113,6 | 778,2 | 679,1 |
| Эртильский муниципальный район | 3342,9 | 4081,2 | 3378,7 | 4470,3 | 4541,3 | 494,1 | 997,3 | 432,8 | 407,8 | 537,4 |
| Среднерайонные значения | 5129,5 | 5688,6 | 5914,0 | 7142 | 7341,6 | 902,1 | 1135,2 | 997,4 | 1596,5 | 1037 |
| ГО г. Воронеж | 6363,8 | 6932,9 | 7104,9 | 8880,1 | 8979,4 | 709,5 | 790,2 | 964,6 | 1236,7 | 982,4 |
| Среднеобластные значения | 5669,4 | 6258,3 | 6461,7 | 7920,6 | 8078,0 | 807,4 | 971,2 | 973,1 | 1416,4 | 999,8 |

Третье место в структуре заболеваемости БСК занимают ЦВБ (I 60-69), их доля составляет 16,3 % (7 196,9 на 100 тыс. населения) от общей заболеваемости БСК. Доля первичной заболеваемости от ЦВБ в структуре первичной заболеваемости составляет 22,9 % (1 198,3 на 100 тыс. населения). Отмечается рост за 5 лет на 6,1 % (2013 год – 6 783,9 на 100 тыс. населения, 2018 год – 7 196,9 на 100 тыс. населения).

В структуре заболеваемости ЦВБ первое место занимают другие ЦВБ (I 67), их доля составляет 91,4 % (число зарегистрированных с данным диагнозом – 6 579,8 на 100 тыс. населения) от общей заболеваемости ЦВБ (число впервые выявленных с данным диагнозом – 671,3 на 100 тыс. населения).

Второе в структуре ЦВБ занимает инфаркт мозга (I 63), доля составляет 5,67 % (число зарегистрированных с данным диагнозом – 3 783,3 на 100 тыс. населения) от общей заболеваемости ЦВБ, число впервые выявленных с данным диагнозом – 671,3 на 100 тыс. населения).

Третье место в структуре ЦВБ занимает закупорка и стеноз прецеребральных и церебральных артерий (I 65-66), их доля составляет 1,67 % (число зарегистрированных с данным диагнозом – 120 на 100 тыс. населения) от общей заболеваемости ЦВБ.

Динамика общей и первичной заболеваемостиЦВБ за период 2014-2018 годов в разрезе муниципальных образований представлена в таблице 5.

Таблица 5

Динамика заболеваемости ЦВБ за период 2014-2018 годов по государственным медицинским организациям, подведомственным департаменту здравоохранения Воронежской области

(на 100 тыс. населения)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование муниципального образования | Цереброваскулярная болезнь (I 60-69) | | | | | | | | | |
| Общая заболеваемость | | | | | Первичная заболеваемость | | | | |
| 2014 г. | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2014 г. | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. |
| Аннинский муниципальный район | 5443,6 | 5888,8 | 6380 | 6917,3 | 6952,1 | 1885,5 | 1576,6 | 1773,5 | 1945,8 | 1713,1 |
| Бобровский муниципальный район | 10329,8 | 12353,8 | 8439,1 | 8697,8 | 8419,5 | 1118,8 | 1574,7 | 1597,6 | 956,4 | 1288,3 |
| Богучарский муниципальный район | 9800,4 | 5963,4 | 6620,6 | 5702,5 | 7001 | 1788,8 | 1105,7 | 551,4 | 645,3 | 745,5 |
| Борисоглебский ГО | 4388 | 4043,6 | 8330,8 | 8841 | 9881,1 | 608,9 | 517 | 1294,8 | 1520,2 | 1479,3 |
| Бутурлиновский муниципальный район | 2206,4 | 4850,7 | 5577,4 | 4319,3 | 3680,1 | 997,7 | 3055,4 | 3420,6 | 1325,2 | 997,9 |
| Верхнемамонский муниципальный район | 7366,9 | 3982,1 | 4463 | 5150,4 | 5047,9 | 1295,9 | 1080 | 1172,8 | 1390,3 | 1299 |
| Верхнехавский муниципальный район | 6668,3 | 3082,2 | 4130,9 | 4260,8 | 4098,1 | 4870,9 | 971,8 | 952,1 | 923,7 | 741,9 |
| Воробьевский муниципальный район | 1136,4 | 1266,3 | 1872,2 | 1616,5 | 1662,6 | 299,8 | 341,5 | 519,2 | 752,4 | 430,8 |
| Грибановский муниципальный район | 8131,6 | 7867,3 | 8467,4 | 8764,8 | 8668,3 | 492,5 | 487,4 | 820,1 | 798,6 | 763,4 |
| Калачеевский муниципальный район | 8339,2 | 7229,6 | 7600,7 | 7595,3 | 5768 | 1730,8 | 1192,3 | 752 | 1571,4 | 1194,3 |
| Каменский муниципальный район | 3671,5 | 3970,9 | 1784,6 | 4899,4 | 5293,4 | 894,3 | 964 | 889 | 1767,2 | 715,1 |
| Кантемировский муниципальный район | 4753,4 | 4887,3 | 5011,5 | 5034 | 4015,6 | 744,4 | 758,5 | 833,5 | 722,6 | 940,9 |
| Каширский муниципальный район | 4588,7 | 3508,1 | 3885,1 | 3849,5 | 4139,2 | 2040,5 | 1298,2 | 1972,5 | 1461,9 | 936,3 |
| Лискинский муниципальный район | 1175,9 | 3074,8 | 5446,7 | 6247,5 | 6129 | 646,9 | 2579,9 | 1557,1 | 1273,6 | 1212,6 |
| Нижнедевицкий муниципальный район | 8031,2 | 7905,3 | 11165,3 | 12845,6 | 13997,5 | 1131,2 | 1050,4 | 980,8 | 983,8 | 1489,6 |
| Новоусманский муниципальный район | 9627,5 | 8685 | 9059,9 | 10168,6 | 10022,4 | 963,2 | 1254,8 | 961,4 | 1229,6 | 1064,7 |
| Новохоперский муниципальный район | 7553,8 | 6928,1 | 7053,2 | 11474,2 | 11882,7 | 1290,6 | 1535 | 1385,7 | 2090,3 | 1870,8 |
| Ольховатский муниципальный район | 7513,5 | 7626,2 | 7726,4 | 6580,7 | 6480,3 | 396,8 | 593,8 | 971,1 | 1135 | 933,5 |
| Острогожский муниципальный район | 9106,7 | 8960,4 | 9570,6 | 9756,2 | 9929,4 | 1050,1 | 1147,1 | 1316,2 | 1449,8 | 1415 |
| Павловский муниципальный район | 6247,5 | 6147,1 | 6646,2 | 6773,8 | 6250 | 1704,5 | 1525,7 | 1042,4 | 1030,6 | 916,2 |
| Панинский муниципальный район | 3717,4 | 3687,3 | 3812,7 | 4049,7 | 3979,5 | 880,4 | 842,9 | 909,8 | 1200,1 | 847,7 |
| Петропавловский муниципальный район | 3650,1 | 5175,8 | 6530,9 | 7088,9 | 7574,2 | 965,6 | 915,3 | 844 | 1055,5 | 1003 |
| Поворинский муниципальный район | 4783,1 | 4240,1 | 6108,6 | 6115,3 | 4240 | 697,5 | 1033,1 | 792,7 | 822,2 | 454,6 |
| Подгоренский муниципальный район | 7270,5 | 5398,9 | 4475 | 4442,8 | 4702,8 | 817,1 | 1048,6 | 849 | 1119,2 | 954,4 |
| Рамонский муниципальный район | 6715,4 | 7020,1 | 7035,1 | 7064,2 | 6844,2 | 1319,2 | 1328,1 | 617,7 | 903,2 | 826,8 |
| Репьевский муниципальный район | 12171,5 | 14153,9 | 10197,4 | 10678,9 | 11037,7 | 1166,4 | 1578,6 | 1155,1 | 1235,7 | 1245,2 |
| Россошанский муниципальный район | 3976,8 | 4250,8 | 4453 | 4703,3 | 5107,3 | 852,4 | 898,9 | 999,4 | 1027,4 | 1153,1 |
| Семилукский муниципальный район | 5213,9 | 6183,4 | 7951,4 | 6745,7 | 7512,4 | 763,4 | 690 | 930,3 | 800,4 | 824,8 |
| Таловский муниципальный район | 10217,1 | 4964,8 | 5404,1 | 2390,1 | 1946,2 | 4345,7 | 1082,2 | 1074 | 1206,1 | 1204,1 |
| Терновский муниципальный район | 5814,4 | 4953,9 | 5304,2 | 5080,2 | 4970,9 | 529,7 | 347,8 | 482,8 | 723 | 191,7 |
| Хохольский муниципальный район | 9988,8 | 10707,2 | 11112 | 10714,9 | 12034,9 | 669,1 | 2578 | 933,3 | 1075,1 | 1506,9 |
| Эртильский муниципальный район | 8385 | 13215,4 | 10261,2 | 8824,2 | 8507,6 | 947,9 | 797,8 | 1308,7 | 1408,9 | 1434,9 |
| Среднерайонные значения | 6217,1 | 6173,7 | 6796,8 | 6976,2 | 6989,2 | 1195,2 | 1272,1 | 1179,1 | 1192,5 | 1107,8 |
| ГО г. Воронеж | 8064,1 | 7313,0 | 7684,2 | 8349,9 | 7570,5 | 662,6 | 670,2 | 801,6 | 1036,0 | 1328,0 |
| Среднеобластные значения | 7018,2 | 6669,1 | 7127,0 | 7528,0 | 7196,9 | 948,6 | 998,3 | 997,4 | 1108,1 | 1198,3 |

Общая заболеваемость острым нарушением мозгового кровообращения (далее – ОНМК) – инфаркт мозга (I 63) в сравнении с 2013 годом выросла на 67,8 % (в 2013 году - 243,1 на 100 тыс. населения, в 2018 году - 407,9 на 100 тыс. населения). Рост обусловлен выявляемостью данного заболевания, соблюдением профильности госпитализации пациентов, контролем за достоверностью кодирования заболевания.

Общая заболеваемость субарахноидальным кровоизлиянием (I 63) в сравнении с 2013 годом снизилась на 19,4 %: 2013 год – 9,8 на 100 тыс. населения, 2018 год - 7,9 на 100 тыс. населения).

Общая заболеваемость внутримозговым кровоизлиянием (I 63) в сравнении с 2013 годом выросла на 35 %: 2013 год – 39,1 на 100 тыс. населения, 2018 год - 52,8 на 100 тыс. населения).

Динамика заболеваемости ОНМК за 5 лет представлена в разрезе муниципальных образований в таблице 6.

Таблица 6

Динамика заболеваемости ОНМК за период 2014-2018 годов по государственным медицинским организациям, подведомственным департаменту здравоохранения Воронежской области

(на 100 тыс. населения)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование муниципального образования | Нарушение мозгового кровообращения (I 60-I64, G45) | | | | | | | | | |
| Общая заболеваемость | | | | | Первичная заболеваемость | | | | |
| 2014 г. | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2014 г. | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. |
| Аннинский муниципальный район | 593 | 652,9 | 636,2 | 865,8 | 783,6 | 593 | 652,9 | 636,2 | 865,8 | 783,6 |
| Бобровский муниципальный район | 579,6 | 835,9 | 622,4 | 665,3 | 748,8 | 579,6 | 813,5 | 622,4 | 665,3 | 748,8 |
| Богучарский муниципальный район | 390,2 | 386 | 390,9 | 404,2 | 508,3 | 390,2 | 386 | 366,5 | 404,2 | 508,3 |
| Борисоглебский ГО | 365 | 402,4 | 708,6 | 560,5 | 689,9 | 365 | 402,4 | 708,6 | 550,7 | 678,3 |
| Бутурлиновский муниципальный район | 466,6 | 537,6 | 589,5 | 486,9 | 512,2 | 456,7 | 537,6 | 589,5 | 486,9 | 512,2 |
| Верхнемамонский муниципальный район | 769,2 | 748,2 | 617,3 | 625,6 | 591,6 | 668,7 | 748,2 | 617,3 | 625,6 | 591,6 |
| Верхнехавский муниципальный район | 584,4 | 706,7 | 595,1 | 595,9 | 519,8 | 584,4 | 696,9 | 595,1 | 595,9 | 519,8 |
| Воробьевский муниципальный район | 306,7 | 369,9 | 490 | 670,3 | 498,8 | 306,7 | 341,4 | 490 | 670,3 | 498,8 |
| Грибановский муниципальный район | 446,7 | 367,5 | 486,6 | 472,8 | 488,9 | 446,7 | 367,5 | 486,6 | 472,8 | 488,9 |
| Калачеевский муниципальный район | 775,1 | 559,4 | 549,4 | 558 | 597,1 | 761,9 | 559,4 | 549,4 | 558 | 597,1 |
| Каменский муниципальный район | 314,9 | 1066,1 | 545,2 | 415,4 | 394,4 | 314,9 | 670,3 | 545,2 | 415,4 | 394,4 |
| Кантемировский муниципальный район | 239 | 228,6 | 313,9 | 356,1 | 536,2 | 239 | 228,6 | 313,9 | 356,1 | 536,2 |
| Каширский муниципальный район | 297,8 | 569,9 | 634,2 | 617,1 | 583,2 | 297,8 | 569,9 | 599,2 | 617,1 | 583,2 |
| Лискинский муниципальный район | 444,4 | 635,3 | 530,3 | 533,5 | 551,8 | 444,4 | 595,7 | 530,3 | 533,5 | 551,8 |
| Нижнедевицкий муниципальный район | 547,8 | 491,8 | 839 | 597,8 | 792,0 | 547,8 | 491,8 | 839 | 516,9 | 716,6 |
| Новоусманский муниципальный район | 535,1 | 640,6 | 547,7 | 971,3 | 537,5 | 535,1 | 640,6 | 547,7 | 971,3 | 537,5 |
| Новохоперский муниципальный район | 357,6 | 413 | 348,1 | 483,9 | 519,4 | 329,6 | 413 | 348,1 | 483,9 | 512,9 |
| Ольховатский муниципальный район | 340,1 | 494,8 | 459,2 | 532,9 | 480,3 | 340,1 | 494,8 | 459,2 | 532,9 | 480,3 |
| Острогожский муниципальный район | 173,3 | 407,9 | 507,7 | 510,4 | 408,3 | 173,3 | 407,9 | 507,7 | 510,4 | 408,3 |
| Павловский муниципальный район | 750,3 | 435 | 686,1 | 608 | 550,1 | 728,4 | 410,7 | 679,5 | 599 | 550,1 |
| Панинский муниципальный район | 711,5 | 888,1 | 800,1 | 829,4 | 584,0 | 671,5 | 888,1 | 800,1 | 829,4 | 584 |
| Петропавловский муниципальный район | 463,4 | 572,9 | 495,7 | 626,4 | 650,2 | 463,4 | 572,9 | 495,7 | 626,4 | 650,2 |
| Поворинский муниципальный район | 693,7 | 839,8 | 356,9 | 439,5 | 404,9 | 319,3 | 839,8 | 356,9 | 439,5 | 404,9 |
| Подгоренский муниципальный район | 501,4 | 410,8 | 446,1 | 515,8 | 499,4 | 501,4 | 373,1 | 446,1 | 515,8 | 499,4 |
| Рамонский муниципальный район | 532,9 | 502,3 | 588,2 | 642,5 | 539,2 | 532,9 | 502,3 | 573,4 | 642,5 | 539,2 |
| Репьевский муниципальный район | 658,9 | 854,1 | 573,7 | 762,8 | 714,8 | 658,9 | 823,6 | 573,7 | 762,8 | 714,8 |
| Россошанский муниципальный район | 422,2 | 490 | 500,4 | 505,1 | 583,9 | 422,2 | 490 | 500,4 | 505,1 | 583,9 |
| Семилукский муниципальный район | 647,7 | 252,3 | 733 | 722,5 | 578,5 | 637 | 240 | 724,2 | 637,7 | 510,7 |
| Таловский муниципальный район | 567,6 | 311,9 | 574,3 | 677 | 688,0 | 567,6 | 220,2 | 574,3 | 677 | 653 |
| Терновский муниципальный район | 208,4 | 140,3 | 464,2 | 578,4 | 249,2 | 208,4 | 128,1 | 451,8 | 578,4 | 249,2 |
| Хохольский муниципальный район | 685 | 690,4 | 717 | 561,6 | 876,0 | 685 | 674,4 | 660,9 | 561,6 | 876 |
| Эртильский муниципальный район | 564,6 | 429,6 | 636,1 | 577,4 | 747,0 | 514,2 | 429,6 | 630,9 | 566,8 | 741,7 |
| Среднерайонные значения | 497,3 | 525,6 | 565,8 | 599,2 | 577,0 | 481 | 508,9 | 561,7 | 592,2 | 570,2 |
| ГО г. Воронеж | 331 | 372,4 | 388 | 487,5 | 512,7 | 309,7 | 365,5 | 385,3 | 486,3 | 512,7 |
| Среднеобластные значения | 417,7 | 451,2 | 479,9 | 542 | 542,1 | 399,4 | 439,1 | 476,3 | 537,8 | 538,4 |

* 1. Ресурсы инфраструктуры службы

1.3.1. Ресурсы оказания медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом (далее – ОКС)

1.3.1.1. Первичная медицинская помощь пациентам кардиологического профиля оказывается в городских поликлиниках ГО г. Воронеж и поликлинических отделениях районных и межрайонных больниц.

В ГО г. Воронеж имеются 13 МО, оказывающих амбулаторную кардиологическую помощь взрослому населению (всего на 01.01.2019 в Воронеже проживает 1 054 537 человек, из них взрослое население – 864 829 человек), всего амбулаторно-поликлинических отделений, где имеются кабинеты кардиолога, – 23. Количество ставок врачей-кардиологов в амбулаторно-поликлиническом звене в 2018 году – 40,25, из них занято 38,0 ставки, на которых работает физических лиц – 35 человек (обеспеченность – 87,0 %). Штатная численность кардиологов амбулаторно-поликлинической службы представлена в таблицах 7 и 8.

Таблица 7

Штатная численность кардиологов амбулаторно-поликлинической службы Воронежской области

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Взрослое население  г. Воронежа | Количество амбулаторно-поликлинических подразделений | Количество ставок кардиологов | Занято ставок | % занятых ставок | Количество физических  лиц | Обеспеченность физическими лицами |
| 864 829 чел. | 23 | 40,25 | 38,0 | 94,4 | 35 | 87,0 % |

Таблица 8

Штатная численность врачей-кардиологов амбулаторно-поликлинической службы г. Воронежа

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование медицинской организации | Количество обслуживаемого взрослого населения (по данным поликлиник) | Рекомендуемые штатные нормативы врача-кардиолога  (1 ставка на 20000 населения – согласно приказу Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 918н) | Имеется в штатном расписании поликлиники ставок врача-кардиолога фактически | Имеется в штатном расписании ставок медицинской сестры фактически (рекомендуется: 1 ставка медицинской сестры на 1 ставку врача) |
| БУЗ ВО «ВГКП № 1»  (городская поликлиника (далее - ГП) № 1, 2, 15, 17) | 111441 | 5,57 | 4,00 | 3,00 |
| БУЗ ВО «ВГП № 3» (ГП № 3,11) | 102325 | 5,12 | 5,00 | 4,00 |
| БУЗ ВО «ВГКП № 7» | 126509 | 6,33 | 6,25 | 4,00 |
| БУЗ ВО «ВГКБ № 11» (ГП № 9) | 30000 | 1,50 | 1,50 | 1,00 |
| БУЗ ВО «ВГБ № 16» | 21685 | 1,08 | 1,00 | 1,00 |
| БУЗ ВО «ВГКБ № 20» | 19929 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| БУЗ ВО «ВГП № 22» | 14005 | 0,70 | 1,00 | 0,50 |
| БУЗ ВО «ВГКП № 4» | 154977 | 7,75 | 5,00 | 5,00 |
| БУЗ ВО «ВГБ № 5» | 28266 | 1,41 | 1,00 | 1,00 |
| БУЗ ВО «ВГБ № 16» (ГП № 14) | 44026 | 2,2 | 1,50 | 1,00 |
| БУЗ ВО «ВГБ № 4» | 12084 | 0,60 | 0,25 | 0,00 |
| БУЗ ВО «ВГБ № 14» | 5262 | 0,26 | 0,00 | 0,00 |
| БУЗ ВО «ВГП № 10» (ГП № 6, ГП № 8) | 96434 | 4,82 | 6,25 | 3,00 |
| БУЗ ВО «ВГКБ № 11» (ГП № 12) | 32529 | 1,63 | 2,00 | 1,00 |
| БУЗ ВО «ВГП № 18» | 17538 | 0,88 | 1,50 | 1,00 |
| БУЗ ВО «ВГП № 18» (ГП № 19) | 35557 | 1,78 | 2,00 | 1,00 |
| БУЗ ВО «ВГКП № 7» (ГП № 21) | 12262 | 0,61 | 1,00 | 0,50 |
| ИТОГО | 864829 | 43,24 | 40,25 | 28,00 |

Имеет место недостаточное количество ставок медсестер кардиологических кабинетов (согласно приказу Минздрава России от 15.11.2012 № 918н предусмотрена 1 ставка медицинской сестры на 1 ставку врача, т.е. при 40,25 ставки врача, должное количество ставок медицинской сестры тоже должно быть 40,25). В наличии имеется 28,0 ставки (69,6% от должного), из них заняты 25 ставок (23 физических лица).

Количество посещений кардиологапо области составляет 262 255 за 2018 год, из них посещений на дому – 1 242. На 1 жителя количество посещений в 2018 году составило 0,14.

1.3.1.2. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

В Воронежской области развернуто 866 кардиологических коек круглосуточного пребывания (обеспеченность - 3,7 на 10 тыс. населения, по Российской Федерации - 3,47 на 10 тыс. населения).

Кардиологические койки развернуты в 17 медицинских организациях (МО) региона.

Региональный сосудистый центр (далее - РСЦ) функционирует на базе БУЗ ВО «ВОКБ № 1».

На территории ГО г. Воронеж функционируют 3 первичных сосудистых отделения (далее - ПСО) в БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1» (130 коек), БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8» (70 коек), БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» (75 коек) (таблица 9).

Таблица 9

Первичные сосудистые отделения ГО г. Воронеж

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование МО | Количество кардиоло-гических коек | Количество коек палаты интенсивной терапии (далее – ПИТ) | Прикрепленные муниципальные образования | Численность прикре-пленного населения |
| БУЗ ВО  «ВГКБСМП № 1» | 130 | 12 | ГО г. Воронеж (Советский, Ленинский районы),  Нижнедевицкий муниципальный район,  Хохольский муниципальный район | 301 684 |
| БУЗ ВО  «ВГКБСМП № 8» | 70 | 6 | ГО г. Воронеж  (Левобережный район),  Новоусманский муниципальный район (часть) | 176 584 |
| БУЗ ВО  «ВГКБСМП № 10» | 75 | 12 | ГО г. Воронеж (Центральный, Железнодорожный районы),  Верхнехавский муниципальный район,  Панинский муниципальный район,  Эртильский муниципальный район | 252 936 |
| ИТОГО | 275 | 30 |  | 731 204 |

В маршрутизации пациентов с ОКС участвуют также 2 кардиологических отделения БУЗ ВО «ВГКБ № 3», не являющиеся ПСО (таблица 10).

Таблица 10

Кардиологические отделения ГО г. Воронеж, оказывающие помощь пациентам с ОКС

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование МО | | Количество кардиоло-гических коек | Количество коек палаты интенсивной терапии (далее – ПИТ) | Прикрепленные муниципальные образования | Численность прикреп-ленного населения |
| Кардиологическое отделение (далее – КО) | БУЗ ВО «ВГКБ № 3» | 120 | 6 | ГО г. Воронеж  (Центральный, Коминтерновский районы) | 352 615 |

Вне маршрутизации пациентов с ОКС функционируют 2 кардиологических отделения БУЗ ВО «ВГКБ № 5» и БУЗ ВО «ВГКБ № 20» (таблица 11).

Таблица 11

Кардиологические отделения ГО г. Воронеж вне маршрутизации пациентов с ОКС

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование МО | Количество кардиоло-гических коек | Количество коек палаты интенсивной терапии (далее – ПИТ) | Прикрепленные муниципальные образования | Численность прикрепленно-го населения |
| БУЗ ВО  «ВГКБ № 5» | 30 | 0 | ГО г. Воронеж | 871 736 |
| БУЗ ВО  «ВГКБ № 20» | 40 | 4 | ГО г. Воронеж | 871 736 |
| ИТОГО | 70 | 4 |  | 871 736 |

Пациенты с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST (далее – ОИМпST) госпитализируются в РСЦ со всей территории области для проведения экстренных чрескожных коронарных вмешательств (далее - ЧКВ) не позднее 6 - 12 часов с момента начала заболевания. Этим пациентам проводится срочная коронарная ангиография (КАГ) и, при наличии показаний, проводятся первичные ЧКВ. В 2018 году в РСЦ госпитализировано 813 пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST (ОИМпST), из них первичное ЧКВ проведено 273 (77 %) пациентам из 354 пациентов, поступивших непосредственно в РСЦ. В случае госпитализации пациентов с ОИМпST в терапевтическом окне в ПСО (причины не госпитализации в РСЦ: нет ЭКГ-признаков ОИМпST на этапе оказания скорой медицинской помощи (далее - СМП), отказ пациентов от госпитализации в РСЦ, проблемы диагностики бригадами СМП) пациентам проводится тромболитическая терапия (далее - ТЛТ) и принимаются меры для срочного перевода пациента в РСЦ. В 2018 году в РСЦ переведено 435 пациентов (52 % от всех пациентов, подвергнутых ТЛТ в МО ГО г. Воронеж и муниципальных образованиях области) после ТЛТ. Из них 325 (75 % от переведенных в РСЦ) пациентам проведено ЧКВ. В МО проведено 835 тромболизисов (45 % от всех госпитализированных пациентов с ОИМпST).

В районах области организованы 7 ПСО в МО, в которых имеются кардиологические отделения (таблица 12).

Таблица 12

ПСО районов области, оказывающие помощь пациентам с ОКС

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование МО | Количество коек | Количество  коек  ПИТ | Прикрепленные муниципальные образования | Численность прикрепленного взрослого населения |
| БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» | 30 | 6 | Борисоглебский ГО,  Грибановский муниципальный район,  Новохоперский муниципальный район,  Терновский муниципальный район,  Поворинский муниципальный район | 142 236 |
| БУЗ ВО «Бобровская РБ» | 30 | 6 | Бобровский муниципальный район,  Аннинский муниципальный район,  Бутурлиновский муниципальный район,  Таловский муниципальный район,  Каширский муниципальный район | 144 711 |
| БУЗ ВО  «Лискинская РБ» | 30 | 6 | Лискинский муниципальный район | 80 650 |
| БУЗ ВО «Россошанская РБ» | 40 | 6 | Россошанский муниципальный район,  Кантемировский муниципальный район,  Подгоренский муниципальный район,  Ольховатский муниципальный район | 140 228 |
| БУЗ ВО  «Павловская РБ» | 20 | Пациенты госпитализируются в реанимационное отделение (далее - РО) | Павловский муниципальный район,  Богучарский муниципальный район,  Верхнемамонский муниципальный район,  Бутурлиновский муниципальный район | 132 861 |
| БУЗ ВО «Калачеевская РБ» | 20 | Пациенты госпитализируются в РО | Калачевский муниципальный район,  Воробьевский муниципальный район,  Петропавловский муниципальный район | 70 893 |
| ФГБУ КБ № 33 ФМБА России | 60 | Пациенты госпитализируются в РО | ГО г. Нововоронеж,  Каширский муниципальный район,  Репьевский муниципальный район | 41 884 |
| ИТОГО | 230 | 24 |  | 753 463 |

В рамках маршрутизации пациентов с ОКС функционируют также 3 кардиологических отделения (таблица 13).

Таблица 13

Кардиологические отделения районов области, оказывающие помощь пациентам с ОКС

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название МО | | Количество коек | Количество коек ПИТ | Прикрепленные муниципальные образования | Численность прикрепленного взрослого населения |
| БУЗ ВО «Семилукская РБ» | | 35 | 6 | Семилукский муниципальный район,  Рамонский муниципальный район (часть) | 56 810 |
| БУЗ ВО «Острогожская РБ» | | 30 | Пациенты госпитализи-руются в РО | Острогожский муниципальный район,  Каменский муниципальный район | 63 938 |
| БУЗ ВО «Новоусманская РБ» | | 23 | 3 | Новоусманский муниципальный район | 60 560 |
|  | ИТОГО | 88 | 9 |  | 181 308 |

Маршрутизация пациентов с ОИМпST в рамках терапевтического окна осуществлялась в реанимационное отделение МО с целью проведения ТЛТ и дальнейшего перевода силами КУЗ ВО «ВОКЦМК» в РСЦ.

Всего в 2018 году в стационары Воронежской области был госпитализирован 3 781 пациент с острым инфарктом миокарда (ОИМ). В ПСО, кардиологические отделения в маршрутизации пациентов с ОКС было госпитализировано 2 628 пациентов с ОИМ, что составило 69,5 %. Первично в РСЦ было госпитализировано 850 пациентов с ОИМ. Профильность госпитализации пациентов с ОИМ по области ставила 92 % пациентов с ОИМ.

Общая летальность пациентов с ОИМ в Воронежской области в 2018 году несколько увеличилась: в стационарах - до 11,5 % (в 2017 году - 11,1 %); в РСЦ - до 5,6 % (в 2017 году - 4,4 %); в ПСО до - 12,3 % (в 2017 году 11,8 %).

В РСЦ развернуто отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения (далее – РХМДЛ), в составе которого функционируют 4 операционные. Операционная № 1: ангиограф Innova 3 100 (2018 год) – количество срочных эндоваскулярных вмешательств на коронарных артериях – 1 033, плановые вмешательства – 2 391. При ОИМпST – 598, при ОКСбпST – 435. Операционная № 2: ангиограф Innova 3100 (2008 год) – 1467 диагностических и лечебных вмешательств. Операционная № 3: ангиограф Toshiba (2008 год) – 2 178 диагностических и лечебных вмешательств. Операционная № 4: Simens Artis-zigo (2010 год) – 268. При ОКС в 2018 году проведено 1 033 срочных эндоваскулярных вмешательства. Плановых вмешательств на коронарных артериях проведено 170. Всего на коронарных артериях проведено 1 203 ЧКВ. Процент ЧКВ при ОКС составил 12,9 % от общего количества пациентов с ОКС.

Показатели работы кардиологических отделений в 2018 году представлены в таблице 14.

Таблица 14

Показатели работы кардиологических отделений в 2018 году

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 12 месяцев 2018 года | БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1» | БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8» | БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» | БУЗ ВО «ВГКБ № 3» | БУЗ ВО «ВГБ № 5» | БУЗ ВО «ВГКБ № 20» | БУЗ ВО «Бобровская РБ» | БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» | БУЗ ВО «Калачеевская РБ» | БУЗ ВО «Лискинская РБ» | БУЗ ВО «Павловская РБ» | БУЗ ВО «Россошанская РБ» | ФГБУЗ МСЧ № 33 ФМБА России | БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова» | БУЗ ВО «Острогожская РБ» | ИТОГО: |
| Всего специализированных кардиологических коек – на конец отчетного периода | 130 | 70 | 75 | 120 | 30 | 40 | 30 | 40 | 20 | 30 | 20 | 40 | 34 | 35 | 30 | 744 |
| Среднегодовое количество коек | 130 | 70 | 75 | 120 | 30 | 40 | 30 | 40 | 20 | 30 | 20 | 40 | 32 | 35 | 30 | 742 |
| Поступило больных | 4339 | 2185 | 2500 | 3466 | 906 | 1164 | 1081 | 1106 | 652 | 1518 | 477 | 1606 | 976 | 1692 | 945 | 24613 |
| Выписано больных | 3926 | 1931 | 2319 | 3285 | 904 | 1193 | 1042 | 1074 | 591 | 1492 | 545 | 1541 | 932 | 1630 | 920 | 23419 |
| Умерло больных | 140 | 61 | 86 | 112 | 0 | 1 | 52 | 32 | 28 | 31 | 3 | 35 | 33 | 55 | 30 | 699 |
| Досуточно умерли | 51 | 31 | 41 | 16 | 0 | 0 | 14 | 9 | 10 | 4 | 0 | 11 | 9 | 25 | 8 | 229 |
| Выбывших больных  в кардиологическом отделении (выписаны+умершие +переведены) | 4423 | 2198 | 2508 | 3578 | 909 | 1198 | 1117 | 1275 | 647 | 1541 | 579 | 1601 | 999 | 1706 | 994 | 25273 |
| Летальность, % | 3,3 | 2,9 | 3,5 | 3,3 | 0 | 0,1 | 4,8 | 2,8 | 4,4 | 2,0 | 0,6 | 2,2 | 3,4 | 3,3 | 3,2 | 2,9 |
| Досуточная летальность, % | 36,4 | 50,8 | 47,7 | 14,3 | 0 | 0,0 | 26,9 | 28,1 | 35,7 | 12,9 | 0,0 | 31,4 | 27,3 | 45,5 | 26,7 | 32,8 |
| План койко-дней | 41318 | 18900 | 24675 | 39480 | 9371 | 11816 | 7798 | 11479 | 6480 | 9720 | 6024 | 13200 | 11424 | 9593 | 9600 | 230878 |
| Выполнение плана койко-дней | 41693 | 20037 | 25121 | 36490 | 9371 | 11816 | 7798 | 11938 | 6377 | 11212 | 6159 | 13675 | 10666 | 14562 | 9342 | 236257 |
| % выполнения плана койко-дней | 100,9 | 106 | 101,8 | 92,43 | 100 | 100 | 100 | 104 | 98,41 | 115,3 | 102,2 | 103,6 | 93,36 | 151,8 | 97,31 | 102,33 |
| Работа койки План | 317,8 | 270 | 329 | 329 | 312,4 | 295,4 | 259,9 | 287 | 324 | 324 | 301,2 | 330 | 357 | 274,1 | 320 | 311,16 |
| Факт | 320,7 | 286,2 | 334,9 | 304,1 | 312,4 | 295,4 | 259,9 | 298,5 | 318,9 | 373,7 | 308 | 341,9 | 333,3 | 416,1 | 311,4 | 318,41 |
| % выполнения | 100,9 | 106 | 101,8 | 92,43 | 100 | 100 | 100 | 104 | 98,41 | 115,3 | 102,2 | 103,6 | 93,36 | 151,8 | 97,31 | 102,33 |
| Оборот койки | 32,3 | 29,8 | 32,7 | 28,6 | 30,2 | 29,5 | 36,3 | 28,8 | 31,8 | 50,7 | 25,6 | 39,8 | 30,3 | 48,2 | 31,6 | 32,8 |
| Средняя длительность пребывания | 9,9 | 9,6 | 10,2 | 10,6 | 10,4 | 10,0 | 7,2 | 10,4 | 10,0 | 7,4 | 12,0 | 8,6 | 11,0 | 8,6 | 9,9 | 9,7 |

Основные показатели деятельности МО, оказывающих помощь пациентам с ОКС, представлены в таблице 15.

Таблица 15

Показатели летальности, досуточной летальности, ТЛТ, догоспитальной ТЛТ и взаимодействия МО при оказании помощи пациентам с ОИМпST в 2018 году

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование медицинской организации | Леталь-ность от ОИМ, % | Досуточ-ная леталь-  ность, % | % ТЛТ | До госпи-тальная ТЛТ, % | % перево-дов от ТЛТ в первые 24 часа | ЧКВ после ТЛТ, % | Посту-  пив-  шие вне терапевтического окна % | % НС |
| БУЗ ВО «Аннинская РБ» | 12 | 16,7 | 54 | 55 | 55 | 50 | 46 | 25 |
| БУЗ ВО «Бобровская РБ» | 10,8 | 23,1 | 57 | 34 | 41 | 31 | 43 | 41 |
| БУЗ ВО «Богучарская РБ» | 22,7 | 50,0 | 50 | 13 | 50 | 50 | 50 | 32 |
| БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» | 12,5 | 75,0 | 43 | 44 | 40,6 | 28 | 57 | 42 |
| БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ» | 4,8 | 0 | 48 | 45 | 36 | 27 | 52 | 56 |
| БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ» | 12 | 33,3 | 38 | 80 | 40 | 40 | 62 | 59 |
| БУЗ ВО «Верхнехавская РБ» | 11,1 | 25,0 | 44 | 43 | 100 | 63 | 56 | 20,5 |
| БУЗ ВО «Грибановская РБ» | 2,8 | 100 | 100 | 36 | 54 | 36 | 0 | 59 |
| БУЗ ВО «Калачеевская РБ» | 15,7 | 58,8 | 55 | 44 | 28 | 26 | 44 | 33 |
| БУЗ ВО «Кантемировская РБ» | 16 | 0 | 64 | 11 | 56 | 56 | 36 | 29 |
| БУЗ ВО «Лискинская РБ» | 13,4 | 33,3 | 47 | 30,6 | 39 | 29 | 53 | 24 |
| БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ» | 23 | 33,3 | 65 | 7,6 | 38 | 31 | 35 | 11 |
| ФГБУЗ КБ №33 ФМБА России | 16 | 50,0 | 51 | 0 | 79 | 68 | 49 | - |
| БУЗ ВО «Новоусманская РБ» | 21 | 53,5 | 50 | 81 | 43 | 60 | 54 | 35 |
| БУЗ ВО «Новохоперская РБ» | 14,3 | 62,5 | 58 | 91 | 48 | 29 | 36 | 5,6 |
| БУЗ ВО «Ольховатская РБ» | 0 | 0 | 63 | 50 | 40 | 40 | 38 | 30 |
| БУЗ ВО «Острогожская РБ» | 9,3 | 50,0 | 63 | 51 | 26 | 15 | 37 | 24 |
| БУЗ ВО «Павловская РБ» | 4,8 | 50,0 | 65 | 87 | 65 | 55 | 35 | 25 |
| БУЗ ВО «Панинская РБ» | 5,9 | 50,0 | 60 | 16,6 | 67 | 58 | 40 | 44 |
| БУЗ ВО «Поворинская РБ» | 12 | 66,7 | 80 | 25 | 87,5 | 63 | 20 | 34 |
| БУЗ ВО «Подгоренская РБ | 5,3 | 0 | 56 | 33 | 67 | 56 | 44 | 29 |
| БУЗ ВО «Рамонская РБ» | 16,7 | 100 | 80 | 0 | 100 | 75 | 20 | 57 |
| БУЗ ВО «Репьевская РБ» | 14,3 | 50,0 | 50 | 40 | 60 | 60 | 50 | 60 |
| БУЗ ВО «Россошанская РБ» | 11,8 | 38,5 | 55 | 50 | 37,5 | 28 | 45 | 0 |
| БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова» | 8,7 | 50,0 | 62 | 23 | 46 | 46 | 38 | 59 |
| БУЗ ВО «Таловская РБ» | 11,1 | 50,0 | 64 | 87,5 | 81 | 63 | 36 | 5 |
| БУЗ ВО «Терновская РБ» | 33 | 75,0 | 58 | 43 | 57 | 14 | 42 | 42 |
| БУЗ ВО «Хохольская РБ» | 0 | 0 | 71 | 20 | 90 | 40 | 29 | 8 |
| БУЗ ВО «Эртильская РБ» | 16,7 | 60,0 | 68 | 6,7 | 80 | 60 | 32 | 17 |
| БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1» | 10,8 | 32,8 | 24 | - | 62 | 44 | 74 | 57 |
| БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8» | 9,3 | 50,0 | 52 | - | 56 | 42 | 48 | 45 |
| БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» | 17 | 55,3 | 32 | - | 52 | 45 | 57 | 42 |
| БУЗ БО «ВГКБ № 3» | 10,4 | 35,1 | 52 | - | 57 | 35 | 47 | 44 |
| БУЗ ВО «ВОКБ № 1» | 5,4 | 46,5 | 5,4 | - | - |  |  | 45 |
| По области всего | 11,5 | 42,8 | 45,7 | 36 | 55 | 39 | 54 | 52,6 |

В МО, не являющихся ПСО, и кардиологические отделения, участвующие в маршрутизации пациентов с ОКС, в 2018 году госпитализировано 833 пациента с диагнозом ОКС, из которых 561 пациент с диагнозом ОИМ, из них 375 пациентов с диагнозом ОИМпST. Проведено 222 ТЛТ (процент ТЛТ составил 59,2 %, что выше среднеобластного), переведено в течение 3-24 часов бригадами БУЗ ВО «ВОКЦМК» 128 пациентов с ОИМпST из данных МО (58 % от всех подвергнутых ТЛТ). В РСЦ 91 пациенту проведено ЧКВ, что составило 71 % от количества переведенных.

В РСЦ БУЗ ВО «ВОКБ № 1» доставлено 316 пациентов с ОИМпST без проведения ТЛТ на догоспитальном этапе, что составило 17 % от общего количества пациентов с ОИМпST, госпитализированных в стационары области. 38 пациентам проведена ТЛТ на догоспитальном этапе в связи с невозможностью доставки пациента в РСЦ в течение 60 минут от момента первого контакта медицинского работника с пациентом. В данной группе пациентов проведено 273 первичных ЧКВ, что составило 77 % от общего количества поступивших.

Непосредственно в РСЦ было госпитализировано 1263 пациента с ОКСбпST, что составило 16 % от общего количества пациентов с ОКС, госпитализированных в МО области.

В ПСО и КО в маршрутизации пациентов с ОКС поступило 4645 пациентов с ОКС, что составило 58 % от общего количества пациентов с ОКС, госпитализированных по области. Из них пациенты с ОИМ - 2676 человек, что составило 71 % от общего количества госпитализированных пациентов с диагнозом ОИМ. Переведено в РСЦ 764 пациента.

После проведения ТЛТ из ПСО, КО и ТО в РСЦ переведено 435 пациентов с ОИМпST, что составило 52 % от общего количества пациентов, подвергнутых ТЛТ во всех МО области, из них 325 (75 %) пациентам проведены ЧКВ.

В 2018 году по области летальность от БСК в МО составила 3,9 %. Патологоанатомическим вскрытиям подвергнуто 87 % умерших. Расхождения диагнозов – 3,4 %.

По области летальность от ИБС в МО составила 4,2 %. Патологоанатомическим вскрытиям подвергнуто 86 % умерших. Расхождения диагнозов – 5 %.

По области летальность от ОИМ в МО составила 11,5 %. Патологоанатомическим вскрытиям подвергнуто 94 % умерших. Расхождения диагнозов – 5 %.

1.3.2. Ресурсы службы оказания медицинской помощи больным ОНМК

Оказание медицинской помощи пациентам с ОНМК организовано в РСЦ и 10 первичных сосудистых отделениях.

Неврологическое отделение для больных с ОНМК БУЗ ВО «ВОКБ № 1» (РСЦ) - 65 коек, из них 12 коек блока интенсивной терапии и реанимации (далее - БИТР). В состав РСЦ входит 60 коек нейрохирургического отделения, 12 коек отделения нейрореанимации, 30 коек отделения сосудистой хирургии. Нейрохирургическая операционная оснащена системой нейронавигации.

БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1» - первичный сосудистый центр - 60 коек, из них 12 коек БИТР. В состав ПСО входит отделение нейрохирургии - 70 коек, из них коек ПИТ - 6.

БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» - первичный сосудистый центр - 60 коек, из них 12 коек БИТР. В состав ПСО входит отделение нейрохирургии - 65 коек и отделение нейрореанимации - 9 коек. Нейрохирургическая операционная оснащена системой нейронавигации.

БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8» - первичный сосудистый центр - 30 коек, из них 6 коек БИТР.

БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» - первичный сосудистый центр - 30 коек, из них 6 коек БИТР.

БУЗ ВО «Бобровская РБ» - первичный сосудистый центр - 30 коек, из них 6 коек БИТР.

БУЗ ВО «Лискинская РБ» - первичный сосудистый центр - 30 коек, из них 6 коек БИТР.

БУЗ ВО «Россошанская РБ» - первичный сосудистый центр - 30 коек, из них 6 коек БИТР.

БУЗ ВО «Калачеевская РБ» - первичный сосудистый центр - 25 коек, из них 5 коек БИТР.

БУЗ ВО «Павловская РБ» - первичный сосудистый центр - 30 коек, из них 6 коек БИТР.

ФГБУЗ № 33 ФМБА России - первичный сосудистый центр - 30 коек, из них 6 коек БИТР.

Действующая маршрутизация пациентов позволяет осуществлять доставку пациентов с ОНМК в течение 1 часа. Профильность госпитализации составляет 99 %. Не госпитализируются в РСЦ или ПСО только пациенты, нуждающиеся в срочной искусственной вентиляции легких (далее – ИВЛ), они госпитализируются в ближайшее отделение реанимации районной больницы (пациенты, имеющие поражение головного мозга, не совместимое с жизнью). Доступность консультации нейрохирурга для пациентов с геморрагическим инсультом: осуществляется в течение 40 минут, в случае наличия нейрохирургических коек в составе больницы - лично, в случае отсутствия таковых специалистов - по системе телемедицинской связи специалистами медицины катастроф или специалистами БУЗ ВО «ВОКБ № 1». Пациенты с гемодинамически значимыми стенозами с острым инсультом консультируются по системе телемедицинской связи и переводятся в РСЦ.

Пациенты с геморрагическим инсультом переводятся в нейрохирургическое отделение БУЗ ВО «ВОКБ № 1» для выявления аневризм и мальформаций и оперативного вмешательства в остром или восстановительном периоде инсульта.

В 2018 году пациентам с цереброваскулярной патологией выполнено 244 стентирования брахиоцефальных артерий, 14 эмболизаций внутримозговых аневризм. 70 % этих вмешательств выполнено в острый период ОНМК.

На базе областной поликлиники в БУЗ ВО «ВОКБ № 1» ведется регистр пациентов с гемодинамически значимыми стенозами, осуществляется динамическое наблюдение за данными пациентами.

В Воронежской области сохраняется высокая укомплектованность ПСО врачами-неврологами (в 2018 году 432 врача-невролога).

1.3.3. Ресурсы службы медицинской реабилитации

В Воронежской области организована трехуровневая система оказания медицинской реабилитации.

После завершения лечения в ПСО (1-й этап медицинской реабилитации) пациенты с заболеваниями центральной нервной системы (далее – ЦНС) (степень тяжести по шкале реабилитационной маршрутизации - 3-4-5 баллов) переводятся на 2-й этап в отделения медицинской реабилитации:

- БУЗ ВО «ВГКБ № 11» – 30 коек;

- БУЗ ВО «ВГБ № 16» – 60 коек;

- БУЗ ВО «Бобровская РБ» – 35 коек;

- БУЗ ВО «Грибановская РБ» – 20 коек;

- БУЗ ВО «Лискинская РБ» (Давыдовская больница) – 15 коек;

- БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова» – 30 коек.

Всего – 190 коек.

Пациенты кардиологического профиля (степень тяжести по шкале реабилитационной маршрутизации - 3-4-5 баллов) переводятся на 2-й этап в отделения медицинской реабилитации:

- БУЗ ВО «ВГКБ № 3» - 30 коек;

- БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ» – 20 коек.

Всего - 50 коек.

В 2018 году после завершения лечения на 1-м этапе переведено на 2-й этап реабилитации:

- после ОНМК – 1782 человека (21 %);

- группа сердечно-сосудистых заболеваний (далее – ССЗ) – 645 человек (15 %).

Пациенты кардиологического профиля и с заболеваниями ЦНС (степень тяжести по шкале реабилитационных мероприятий (далее – ШРМ) 2-3 балла) после лечения на 1-м и 2-м этапах реабилитации продолжают лечение в отделениях амбулаторной реабилитации 3-го этапа:

* в МО ГО г. Воронеж:

- БУЗ ВО «ВГКП № 1»;

- БУЗ ВО «ВГКП № 4»;

- БУЗ ВО «ВГКП № 7»;

- БУЗ ВО «ВГП № 10» (поликлиника №8);

- БУЗ ВО «ВГБ № 16» (поликлиника № 16);

- БУЗ ВО «ВГКБ №11» (поликлиники №№ 9,12);

* в МО муниципальных образований:

- БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»;

- БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова»;

- БУЗ ВО «Павловская РБ»;

- БУЗ ВО «Бобровская РБ»;

- БУЗ ВО «Россошанская РБ»;

- БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»;

- БУЗ ВО «Лискинская РБ»;

- БУЗ ВО «Калачеевская РБ»;

- БУЗ ВО «Грибановская РБ».

Имеет место недостаточная укомплектованность отделений реабилитации 2-го и 3-го этапов (таблица 16).

Таблица 16

Кадровое обеспечение отделений реабилитации 2 -го и 3-го этапов

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Ставки | Физические лица |
| 1 | Врач лечебной физкультуры | 78 | 34 |
| 2 | Врач физиотерапевт | 172,5 | 94 |
| 3 | Врач иглорефлексотерапевт | 35,5 | 20 |
| 4 | Врач мануальный терапевт | 12,25 | 5 |
| 5 | Логопед | 66,5 | 47 |
| 6 | Инструктор лечебной физкультуры | 187,25 | 102 |
| 7 | Инструктор-методист ЛФК | 39,25 | 23 |
| 8 | Психолог | 180 | 137 |

Во всех указанных отделениях реабилитации организованы мультидисциплинарные бригады, кабинеты психолога, логопеда, кабинет эрготерапии.

Потребность в дооснащении отделений реабилитации в соответствии с приказом Минздрава России от 29.12.2012 № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации» представлена в таблице 17.

Таблица 17

Потребность в дооснащении отделений реабилитации в соответствии с приказом Минздрава России от 29.12.2012 № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2020 год | | | | | | | | | | | | | |
| № | Наименование оборудования | ВГКБ №11 | | ВГБ №16 | | «Семилукская РБ» | | «Бобровская РБ» | «Лискинская РБ» | | ВГКБ №3 | | ВГКБСМП №8 |
| 1 | Функциональная кровать | 30 | | 60 | | 30 | | 35 | 15 | | 30 | | 15 |
| Сумма (тыс.руб.). | 3000 | | 6000 | | 3000 | | 3500 | 1500 | | 3000 | | 1500 |
| 2 | Прикроватный столик | 30 | | 60 | | 30 | | 35 | 15 | | 30 | | 15 |
| Сумма (тыс.руб.). | 300 | | 600 | | 300 | | 350 | 150 | | 300 | | 150 |
| 3 | Противопролежневый матрас | 4 | | 8 | | 4 | | 5 | 2 | | 1 | | 2 |
| Сумма (тыс.руб.). | 24,40 | | 48,8 | | 24,4 | | 18,3 | 12,2 | | 6,1 | | 12,2 |
| 4 | Велоэргометр с биологической обратной связью и возможностью программирования индивидуальной нагрузки с учетом пола, возраста и уровня подготовленности | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | 1 | | 1 | | 1 |
| Сумма (тыс.руб.). | 1500 | | 1500 | | 1500 | | 1500 | 1500 | | 1500 | | 1500 |
| 5 | Тредмил медицинский с возможностью проведения эргометрического тестирования и разгрузки веса с биологической обратной связью и возможностью программирования индивидуальной нагрузки с учетом пола, возраста и уровня подготовленности | 1 | | 0 | | 1 | | 0 | 0 | | 1 | | 1 |
| Сумма (тыс.руб.). | 1500 | | 0 | | 1500 | | 0 | 0 | | 1500 | | 1500 |
| 6 | Система для разгрузки веса тела пациента | 1 | | 0 | | 1 | | 0 | 1 | | 0 | | 1 |
| Сумма (тыс.руб.) | 1500 | | 0 | | 1500 | | 0 | 1500 | | 0 | | 1500 |
|  | ИТОГО (тыс. руб.) | 7824,40 | | 8148,80 | | 7824,40 | | 5368,30 | 4662,20 | | 6306,10 | | 6162,20 |
|  | Итого по году (тыс. руб.) | 46296,40 | | | | | | | | | | | |
| 2021 год | | | | | | | | | | | | | |
| № | Наименование оборудования | | ВГКБ №11 | ВГБ №16 | | «Семилукская РБ» | | «Бобровская РБ» | «Лискинская РБ» | | ВГКБ №3 | | ВГКБСМП №8 |
| 1 | Кресло-каталка | | 3 | 2 | | 2 | | 4 | 5 | | 1 | | 3 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 16,5 | 11 | | 11 | | 22 | 27,5 | | 5,5 | | 16,5 |
| 2 | Массажная кушетка трехсекционная с электроприводом | | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | | 1 | | 1 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 70,2 | 70,2 | | 70,2 | | 70,2 | 70,2 | | 70,2 | | 70,2 |
| 3 | Стол для кинезотерапии | | 3 | 5 | | 2 | | 2 | 1 | | 0 | | 2 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 264 | 440 | | 176 | | 176 | 88 | | 0 | | 176 |
| 4 | Ортез для коленного сустава (в том числе детский) | | 2 | 4 | | 2 | | 3 | 1 | | 0 | | 2 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 20 | 40 | | 20 | | 30 | 10 | | 0 | | 20 |
| 5 | Ортез для кисти (в том числе детский) | | 2 | 4 | | 2 | | 3 | 1 | | 0 | | 2 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 10 | 20 | | 10 | | 15 | 5 | | 0 | | 10 |
| 6 | Ортез для голеностопного сустава (в том числе детский) | | 2 | 4 | | 2 | | 4 | 1 | | 0 | | 4 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 20 | 40 | | 20 | | 40 | 10 | | 0 | | 40 |
| 7 | Параллельные брусья и ступеньки для обучения ходьбе | | 0 | 0 | | 0 | | 1 | 1 | | 1 | | 0 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 0 | 0 | | 0 | | 8 | 8 | | 8 | | 0 |
| 8 | Аппарат для ультразвуковой диагностики сосудов (допплерография, дуплексное сканирование) | | 1 | 0 | | 1 | | 0 | 1 | | 0 | | 0 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 45 | 0 | | 45 | | 0 | 45 | | 0 | | 0 |
| 9 | Электромиограф с программой исследования вызванных потенциалов | | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | | 0 | | 0 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 1000 | 1000 | | 1000 | | 1000 | 1000 | | 0 | | 0 |
| 10 | Аппараты для мониторинга артериального давления | | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | | 0 | | 0 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 200 | | 200 | | 200 | 200 | | 200 | | 0 | 0 |
| 11 | Оборудование для проведения кинезотерапии с разгрузки веса тела | | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 0 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 80 | | 80 | | 80 | 80 | 80 | | 80 | | 0 |
| 12 | Тренажеры для увеличения силы и объема движений в суставах конечностей | | 1 | | 1 | | 1 | 0 | 1 | | 0 | | 1 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 1500 | | 1500 | | 1500 | 0 | 1500 | | 0 | | 1500 |
| 13 | Ингалятор переносной | | 1 | | 1 | | 1 | 0 | 1 | | 0 | | 0 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 118 | | 118 | | 118 | 0 | 118 | | 0 | | 0 |
| 14 | Аппарат кардиоинтервалографии | | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 5 | | 5 | | 5 | 5 | 5 | | 5 | | 5 |
| 15 | Аппарат магнитотерапии переносной | | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 0 | | 1 | | 0 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 58 | | 58 | | 58 | 58 | 0 | | 58 | | 0 |
| 16 | Аппарат для пассивной, активно-пассивной механотерапии с биологической обратной связью | | 4 | | 8 | | 3 | 4 | 0 | | 0 | | 0 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 36 | | 82 | | 27 | 36 | 0 | | 0 | | 0 |
| 17 | Оборудование для восстановления мышечной силы для мелких мышц (механизированное устройство для движений в пальцах) восстановления активных | | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 0 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 600 | | 600 | | 600 | 600 | 600 | | 600 | | 0 |
| 18 | Изделия для востановлениямелкой моторики и координации с оценкой функциональных возможностей при помощи биологической обратной связи | | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 1 | | 0 | | 1 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 0 | | 0 | | 0 | 5,4 | 5,4 | | 0 | | 5,4 |
| 19 | Аппарат транскраниальной магнитной стимуляции | | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 3000 | | 3000 | | 3000 | 3000 | 3000 | | 3000 | | 3000 |
| 20 | Оборудование для проведения вакуумпрессотерапии | | 1 | | 0 | | 0 | 1 | 1 | | 0 | | 1 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 1500 | | 0 | | 0 | 1500 | 1500 | | 0 | | 1500 |
| 21 | Аппарат для ультразвукой диагностики сердца и сосудов | | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 0 | | 0 | | 1 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 150 | | 150 | | 150 | 150 | 0 | | 0 | | 150 |
| 22 | Велотренажер | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | | 1 | | 0 |
| Сумма (тыс.руб.) | |  | | 0 | | 0 | 0 | 0 | | 5500 | | 0 |
|  | ИТОГО (тыс. руб.) | | 8694,7 | | 7416,2 | | 7092,2 | 6997,6 | 8274,1 | | 9356,7 | | 6493,1 |
|  | Итого по году (тыс. руб.) | | 54324,6 | | | | | | | | | | |
| 2022 год | | | | | | | | | | | | | |
| № | Наименование оборудования | | ВГКБ №11 | | ВГБ №16 | | «Семилукская РБ» | «Бобровская РБ» | «Лискинская РБ» | | ВГКБ №3 | | ВГКБСМП №8 |
| 1 | Кресло-туалет | | 10 | | 14 | | 8 | 10 | 5 | | 0 | | 5 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 20 | | 28 | | 16 | 20 | 10 | | 0 | | 10 |
| 2 | Прикроватное кресло с высокими спинками и съемными подлокотниками | | 30 | | 60 | | 30 | 35 | 15 | | 0 | | 30 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 90 | | 180 | | 90 | 105 | 45 | | 0 | | 90 |
| 3 | Уродинамическая установка | | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 0 | | 1 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 2300 | | 2300 | | 2300 | 2300 | 2300 | | 0 | | 2300 |
| 4 | Персональный компьютер | | 4 | | 4 | | 3 | 4 | 2 | | 4 | | 4 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 120 | | 120 | | 90 | 120 | 60 | | 120 | | 120 |
| 5 | Рефлекторно-нагрузочные устройства- костюмы типа "Гравистат" | | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 0 | | 0 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 20 | | 20 | | 20 | 20 | 20 | | 0 | | 0 |
| 6 | Оборудование для логопедического кабинета (магнитофон, диктофон, метроном, зеркала,тономерт, набор зондов, видеомагнитофон, видеокамера, логопедических шпателей и оборудование для проведения музыкальных занятий) | | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 0 | | 0 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 12 | | 12 | | 12 | 12 | 12 | | 0 | | 0 |
| 7 | Стабилоплатформа с биологической обратной связью | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 1 | | 0 | | 1 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 20 | | 0 | | 20 |
| 8 | Аппарат для роботизированной механотерапии верхней конечности | | 1 | | 0 | | 1 | 1 | 1 | | 0 | | 1 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 1500 | |  | | 1500 | 1500 | 1500 | | 0 | | 1500 |
| 9 | Аппарат для роботизированной терапии нижних конечностей (конечности) | | 1 | | 0 | | 1 | 1 | 1 | | 0 | | 1 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 1500 | |  | | 1500 | 1500 | 1500 | | 0 | | 1500 |
| 10 | Велоэргометр роботизированный | | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 0 | | 0 |
| Сумма (тыс.руб.) | | 3000 | | 3000 | | 3000 | 3000 | 3000 | | 0 | | 0 |
|  | ИТОГО (тыс. руб.) | | 8562 | | 5660 | | 8528 | 8577 | 8467 | | 120 | | 5540 |
|  | Итого по году (тыс. руб.) | | 45454 | | | | | | | | | | |

1.3.4. Служба скорой медицинской помощи

Число медицинских организаций Воронежской области, оказывающих скорую медицинскую помощь: всего – 34, из них городские – 2, районные – 32.

Бригады базируются в 115 населенных пунктах Воронежской области. Подразделения располагаются в местах, позволяющих в максимальном числе случаев обеспечить двадцатиминутную транспортную доступность.

Всего в области 218 бригад (72 бригады БУЗ ВО «ВССМП», 145 - в районных больницах), из них 45 бригад врачебных, 173 – фельдшерских. Количество машин скорой медицинской помощи (далее- СМП) по итогам 2018 года составило 331, из них – 70 автомобилей СМП класса «А», 244 – класса «В», 17 – класса «С» (таблица 18).

Таблица 18

Количество машин СМП

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели по службе СМП Воронежской области | Всего | в том числе со сроком эксплуатации | | |
| до 3 лет | от 3 до 5 лет | свыше 5 лет |
| Число автомобилей скорой медицинской помощи – всего | 331 | 164 | 5 | 162 |
| из них:  автомобили класса «А» | 70 | 20 |  | 50 |
| автомобили класса «В» | 244 | 140 | 4 | 100 |
| автомобили класса «С» | 17 | 4 | 1 | 12 |

В районах области в составе каждой районной больницы функционируют отделения СМП.

В ГО г. Воронеж служба СМП представлена БУЗ ВО «ВССМП».

С целью повышения качества оказания СМП у пациентов с диагнозом ОИМ для обеспечения повышения доли пациентов с ОИМпST, доставленных в РСЦ, эффективно используются в работе станции 106 аппаратно-программных комплексов «Кардиометр-МТ», приобретенных в 2018 году.

Количество пациентов с ОИМпST, которым проведена ТЛТ, представлена в таблице 19.

Таблица 19

Количество пациентов с ОИМпST, получивших ТЛТ в 2018 году

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование МО | Количество вызовов с ОИМ | Количество ТЛТ |
| БУЗ ВО «Аннинская РБ» | 35 | 11 |
| БУЗ ВО «Бобровская РБ» | 76 | 11 |
| БУЗ ВО «Богучарская РБ» | 22 | 2 |
| БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» | 81 | 14 |
| БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ» | 29 | 10 |
| БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ» | 8 | 4 |
| БУЗ ВО «Верхнехавская РБ» | 10 | 3 |
| БУЗ ВО «Воробьевская РБ» | 17 | 7 |
| БУЗ ВО «Грибановская РБ» | 22 | 4 |
| БУЗ ВО «Калачеевская РБ» | 16 | 8 |
| БУЗ ВО «Каменская РБ» | 26 | 5 |
| БУЗ ВО «Кантемировская РБ» | 15 | 1 |
| БУЗ ВО «Каширская РБ» | 18 | 0 |
| БУЗ ВО «Лискинская РБ» | 76 | 15 |
| БУЗ ВО «Новоусманская РБ» | 87 | 17 |
| БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ» | 10 | 1 |
| БУЗ ВО «Новохоперская РБ» | 29 | 21 |
| БУЗ ВО «Ольховатская РБ» | 15 | 5 |
| БУЗ ВО «Острогожская РБ» | 72 | 24 |
| БУЗ ВО «Павловская РБ» | 61 | 27 |
| БУЗ ВО «Панинская РБ» | 34 | 2 |
| БУЗ ВО «Петропавловская РБ» | 9 | 0 |
| БУЗ ВО «Поворинская РБ» | 23 | 2 |
| БУЗ ВО «Подгоренская РБ» | 13 | 3 |
| БУЗ ВО «Рамонская РБ» | 53 | \_ |
| БУЗ ВО «Репьевская РБ» | 8 | 2 |
| БУЗ ВО «Россошанская РБ» | 71 | 20 |
| БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова» | 45 | 3 |
| БУЗ ВО «Таловская РБ» | 25 | 14 |
| БУЗ ВО «Терновская РБ» | 11 | 3 |
| БУЗ ВО «Хохольская РБ | 23 | 2 |
| БУЗ ВО «Эртильская РБ» | 30 | 1 |
| БУЗ ВО «ВГБ № 14» | 1 |  |
| БУЗ ВО «ВССМП» | 936 | 58 |
| Всего по районам | 1070 | 242 |
| Всего по области | 2007 | 300 |

Среднее время доезда по области за 2018 год к пациентам с ОИМ - 16 минут, минимальное - 7,7 мин., максимальное – 98 мин. Среднее время доставки в стационар - 90 минут.

Догоспитальная летальность от ОИМ: за 2018 год - 21 случай смерти от ОИМ, что составляет 1 %; догоспитальная летальность от ОНМК – 0,08 % (10 случаев).

Фатальных осложнений догоспитального тромболизиса при ОИМпST в 2018 году не зарегистрировано.

В настоящее времяслужба СМП Воронежской области объединена в общую структуру в рамках единого информационного контура: организация единой дежурно-диспетчерской службы скорой медицинской помощи Воронежской области (ЕДДС СМП ВО) по «кустовому» принципу межрайонного взаимодействия на основе единого программного продукта автоматизированной системы управления «Управление станцией скорой медицинской помощи» (далее - АСУ «УССМП»), интегрированного с системой-112.

Основные возможности АСУ «УССМП»: прием, фиксация и диспетчеризация вызовов, управление автомобилями и бригадами СМП, ведение истории обращений пациентов, персонифицированный учет оказания помощи и работа в системе ОМС, ведение графиков, табелей персонала СМП, управление мотивацией, расчет ключевых показателей эффективности сотрудников, ведение путевых листов и учет ГСМ, формирование оперативных, статистических, аналитических отчётов.

На территории Воронежской области создана трехуровневая система функционирования ЕДДС СМП ВО.

На 3-ем уровне оказание медицинской помощи осуществляется на базе дежурно-диспетчерской службы (далее - ДДС) СМП отделений СМП районных больниц. На 2-м уровне на базе ДДС СМП «кустовых» районных больниц, контролирующих работу организационно выделенных районов Воронежской области, на 1-м уровне - ДДС СМП БУЗ ВО «ВССМП» и КУЗ ВО «ВОКЦМК».

1.3.5. Служба санитарной авиации

В Воронежской области функции санитарной авиации осуществляет ВО «ВОКЦМК», в составе которого имеется 21 санитарный автомобиль СМП: класса «В» - 4 автомобиля, класса «С» – 12 автомобилей, класса «А» - 5 автомобилей. 16 автомобилей прослужили более 5 лет, что составляет 76,2 %. Необходимо обновление санитарного автопарка.

В рамках регионального проекта Воронежской области «Развитие первичной медико-санитарной помощи» в период до 2022 года предусмотрено строительство/реконструкция взлетно-посадочных вертолетных площадок временного базирования с твердым покрытием и возможностью использования в ночное время на земельных участках БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» и БУЗ ВО «Павловская РБ».

За 12 месяцев произведено 28 вылетов санитарного самолета АН - 2. Оказана медицинская помощь 31 больному. В 2018 году 90 пациентам с сосудистыми катастрофами оказана помощь с использованием санитарной авиации (таблица 20).

Таблица 20

Количество пациентов с БСК, получивших медицинскую помощь с использованием санитарной авиации

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Эвакуировано пациентов | ОИМ | | ОНМК | |
| 2017 г. | 2018 г. | 2017 г. | 2018 г. |
| Всего | 307 | 276 | 76 | 70 |
| из них санавиацией | 83 | 90 | 20 | 20 |
| Самолет АН - 2 | 2 | 0 | 0 | 1 |
| Санитарный вертолет  «Еврокоптер - 135» | 81 | 90 | 20 | 19 |

1.3.6. Анализ эффективности использования единиц «тяжелой» техники в 2018 году

Доля «тяжелого» оборудования, работающего в двухсменном режиме, – 17,8 %. Доля «тяжелого» оборудования, работающего в трехсменном режиме, – 82, 2 %.

В 2017 году фактически в Воронежской области имелось:

1. МРТ - 10 аппаратов. Из них 2 находятся в ведомственных учреждениях, в МО, подведомственных департаменту здравоохранения Воронежской области (далее – ДЗ ВО), – 8, один из которых находился в нерабочем состоянии. В 2017 году проведено 43 810 исследований (127 % от расчетной нагрузки в целом по области).
2. КТ – 22 аппарата. Из них 2 находятся в ведомственных учреждениях, в МО, подведомственных ДЗ ВО, – 20, один из которых готовился к демонтажу. В 2017 году проведено 135 042 исследования (132 % от расчетной нагрузки в целом по области).

В 2018 году фактически в Воронежской области имелось:

1. МРТ - 10 аппаратов. Из них 2 находятся в ведомственных учреждениях, в МО, подведомственных ДЗ ВО, – 8. В 2018 году проведено 46 194 исследования (117 % от расчетной нагрузки в целом по области).
2. КТ – 23 аппарата. Из них 2 находятся в ведомственных учреждениях, в МО, подведомственных ДЗ ВО, – 21, один из которых готовился к демонтажу. В 2018 году проведено 147 487 исследований (130 % от расчетной нагрузки в целом по области).
3. Ангиографических аппаратов – 6, один из которых находится в ведомственном учреждении, в МО подведомственных ДЗ ВО, –5. В 2018 году на ангиографических аппаратах в МО, подведомственных ДЗ ВО, проведено 4767 диагностических исследований, 2580 малоинвазивных оперативных вмешательств.

1.4*.* Кадровый состав учреждений

Анализ кадрового обеспечения в разрезе медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам кардиологического профиля представлен в таблицах 21-37.

Таблица 21

Анализ кадрового обеспеченности службы в 2018 году

в системе амбулаторного звена

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название должности | Штатных единиц | Занятых единиц | Физических лиц | Укомплектованность по занятым должностям | Укомплектованность по физическим лицам |
| Врачи анестезиологи-реаниматологи | 23,5 | 19,5 | 9 | 83,0% | 38,3% |
| Врачи кардиологи | 106,25 | 87,75 | 73 | 82,6% | 68,7% |
| Врачи неврологи | 298 | 272 | 221 | 91,3% | 74,2% |
| Врачи нейрохирурги | 3 | 3 | 2 | 100% | 66,7% |
| Врачи по лечебной физкультуре | 37,75 | 24,5 | 17 | 64,9% | 45,0% |
| Врачи терапевты (всего) | 827,75 | 693,25 | 564 | 83,8% | 68,1% |
| Врачи терапевты участковые | 432,75 | 377,25 | 379 | 87,2% | 87,6% |
| Врачи физиотерапевты | 98,5 | 74,25 | 51 | 75,4% | 51,8% |
| Врачи хирурги сердечно-сосудистые | 10,5 | 9,75 | 8 | 92,9% | 76,2% |
| Врачи логопеды | 30,5 | 25 | 19 | 82,0% | 62,3% |
| Инструкторы по лечебной физкультуре | 88 | 71,5 | 43 | 81,3% | 48,9% |
| Инструкторы по трудовой терапии | 1,5 | 0,5 | 0 | 33,3% | 0,0% |

Таблица 22

РСЦ БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая больница № 1»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название должности | Врачи кардиологи | Врачи терапевты | Врачи анестезиологи-реаниматологи | Врачи по рентгенэдоваскулярным диагностике и лечению | Врачи неврологи | Врачи нейрохирурги | Врачи сердечно-сосудистые хирурги | Врачи по лечебной физкультуре | Врачи физиотерапевты | Врачи логопеды | Врачи психологи | Инструкторы методисты по ЛФК |
| Число физических лиц | 34,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 | 33,00 | 13,00 | 24,00 | 3,00 | 1,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 |
| Дополнительная потребность | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Таблица 23

ПСО БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 1»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название должности | Врачи кардиологи | Врачи терапевты | Врачи анестезиологи-реаниматологи | Врачи по рентгенэдоваскулярным диагностике и лечению | Врачи неврологи | Врачи нейрохирурги | Врачи сердечно-сосудистые хирурги | Врачи по лечебной физкультуре | Врачи физиотерапевты | Врачи логопеды | Врачи психологи | Инструкторы методисты по ЛФК |
| Число физических лиц | 25,00 | 0,00 | 10,00 | 0,00 | 32,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 |
| Дополнительная потребность | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Таблица 24

ПСО БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 8»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название должности | Врачи кардиологи | Врачи терапевты | Врачи анестезиологи-реаниматологи | Врачи по рентгенэдоваскулярным диагностике и лечению | Врачи неврологи | Врачи нейрохирурги | Врачи сердечно-сосудистые хирурги | Врачи по лечебной физкультуре | Врачи физиотерапевты | Врачи логопеды | Врачи психологи | Инструкторы методисты по ЛФК |
| Число физических лиц | 7,00 | 0,00 | 1,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 |
| Дополнительная потребность | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 1,00 | 1,50 | 1,00 | 2,00 | 0,00 |

Таблица 25

ПСО БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 10»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название должности | Врачи кардиологи | Врачи терапевты | Врачи анестезиологи-реаниматологи | Врачи по рентгенэдоваскулярным диагностике и лечению | Врачи неврологи | Врачи нейрохирурги | Врачи сердечно-сосудистые хирурги | Врачи по лечебной физкультуре | Врачи физиотерапевты | Врачи логопеды | Врачи психологи | Инструкторы методисты по ЛФК |
| Число физических лиц | 17,00 | 7,00 | 25,00 | 0,00 | 25,00 | 15,00 | 0,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 0,00 |
| Дополнительная потребность | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Таблица 26

ПСО БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название должности | Врачи кардиологи | Врачи терапевты | Врачи анестезиологи-реаниматологи | Врачи по рентгенэдоваскулярным диагностике и лечению | Врачи неврологи | Врачи нейрохирурги | Врачи сердечно-сосудистые хирурги | Врачи по лечебной физкультуре | Врачи физиотерапевты | Врачи логопеды | Врачи психологи | Инструкторы методисты по ЛФК |
| Число физических лиц | 3,00 | 0,00 | 1,00 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| Дополнительная потребность | 3,00 | 1,00 | 2,00 | 3,00 | 4,00 | 1,00 | 0,00 | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Таблица 27

ПСО БУЗ ВО «Калачеевская РБ»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название должности | Врачи кардиологи | Врачи терапевты | Врачи анестезиологи-реаниматологи | Врачи по рентгенэдоваскулярным диагностике и лечению | Врачи неврологи | Врачи нейрохирурги | Врачи сердечно-сосудистые хирурги | Врачи по лечебной физкультуре | Врачи физиотерапевты | Врачи логопеды | Врачи психологи | Инструкторы методисты по ЛФК |
| Число физических лиц | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,00 |
| Дополнительная потребность | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 0,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Таблица 28

ПСО БУЗ ВО «Бобровская РБ»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название должности | Врачи кардиологи | Врачи терапевты | Врачи анестезиологи-реаниматологи | Врачи по рентгенэдоваскулярным диагностике и лечению | Врачи неврологи | Врачи нейрохирурги | Врачи сердечно-сосудистые хирурги | Врачи по лечебной физкультуре | Врачи физиотерапевты | Врачи логопеды | Врачи психологи | Инструкторы методисты по ЛФК |
| Число физических лиц | 4,00 | 0,00 | 8,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,00 | 0,00 |
| Дополнительная потребность | 2,00 | 0,00 | 1,00 | 1,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Таблица 29

ПСО БУЗ ВО «Павловская РБ»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название должности | Врачи кардиологи | Врачи терапевты | Врачи анестезиологи-реаниматологи | Врачи по рентгенэдоваскулярным диагностике и лечению | Врачи неврологи | Врачи нейрохирурги | Врачи сердечно-сосудистые хирурги | Врачи по лечебной физкультуре | Врачи физиотерапевты | Врачи логопеды | Врачи психологи | Инструкторы методисты по ЛФК |
| Число физических лиц | 1,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| Дополнительная потребность | 2,00 | 0,00 | 5,00 | 0,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 |

Таблица 30

ПСО БУЗ ВО «Россошанская РБ»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название должности | Врачи кардиологи | Врачи терапевты | Врачи анестезиологи-реаниматологи | Врачи по рентгенэдоваскулярным диагностике и лечению | Врачи неврологи | Врачи нейрохирурги | Врачи сердечно-сосудистые хирурги | Врачи по лечебной физкультуре | Врачи физиотерапевты | Врачи логопеды | Врачи психологи | Инструкторы методисты по ЛФК |
| Число физических лиц | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| Дополнительная потребность | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Таблица 31

ПСО БУЗ ВО «Лискинская РБ»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название должности | Врачи кардиологи | Врачи терапевты | Врачи анестезиологи-реаниматологи | Врачи по рентгенэдоваскулярным диагностике и лечению | Врачи неврологи | Врачи нейрохирурги | Врачи сердечно-сосудистые хирурги | Врачи по лечебной физкультуре | Врачи физиотерапевты | Врачи логопеды | Врачи психологи | Инструкторы методисты по ЛФК |
| Число физических лиц | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Дополнительная потребность | 3,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Таблица 32

Кардиологическое отделение

БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая больница № 5»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название должности | Врачи кардиологи | Врачи терапевты | Врачи анестезиологи-реаниматологи | Врачи по рентгенэдоваскулярным диагностике и лечению | Врачи неврологи | Врачи нейрохирурги | Врачи сердечно-сосудистые хирурги | Врачи по лечебной физкультуре | Врачи физиотерапевты | Врачи логопеды | Врачи психологи | Инструкторы методисты по ЛФК |
| Число физических лиц | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Дополнительная потребность | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Таблица 33

Кардиологическое отделение

БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая больница № 20»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название должности | Врачи кардиологи | Врачи терапевты | Врачи анестезиологи-реаниматологи | Врачи по рентгенэдоваскулярным диагностике и лечению | Врачи неврологи | Врачи нейрохирурги | Врачи сердечно-сосудистые хирурги | Врачи по лечебной физкультуре | Врачи физиотерапевты | Врачи логопеды | Врачи психологи | Инструкторы методисты по ЛФК |
| Число физических лиц | 2,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Дополнительная потребность | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Таблица 34

Кардиологические отделения

БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая больница № 3»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название должности | Врачи кардиологи | Врачи терапевты | Врачи анестезиологи-реаниматологи | Врачи по рентгенэдоваскулярным диагностике и лечению | Врачи неврологи | Врачи нейрохирурги | Врачи сердечно-сосудистые хирурги | Врачи по лечебной физкультуре | Врачи физиотерапевты | Врачи логопеды | Врачи психологи | Инструкторы методисты по ЛФК |
| Число физических лиц | 17,00 | 0,00 | 5,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Дополнительная потребность | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Таблица 35

Кардиологическое отделение БУЗ ВО «Семилукская РБ»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название должности | Врачи кардиологи | Врачи терапевты | Врачи анестезиологи-реаниматологи | Врачи по рентгенэдоваскулярным диагностике и лечению | Врачи неврологи | Врачи нейрохирурги | Врачи сердечно-сосудистые хирурги | Врачи по лечебной физкультуре | Врачи физиотерапевты | Врачи логопеды | Врачи психологи | Инструкторы методисты по ЛФК |
| Число физических лиц | 3,00 | 3,00 | 5,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Дополнительная потребность | 2,25 | 0,75 | 5,00 | 0,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Таблица 36

Кардиологическое отделение БУЗ ВО «Новоусманская РБ»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название должности | Врачи кардиологи | Врачи терапевты | Врачи анестезиологи-реаниматологи | Врачи по рентгенэдоваскулярным диагностике и лечению | Врачи неврологи | Врачи нейрохирурги | Врачи сердечно-сосудистые хирурги | Врачи по лечебной физкультуре | Врачи физиотерапевты | Врачи логопеды | Врачи психологи | Инструкторы методисты по ЛФК |
| Число физических лиц | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Дополнительная потребность | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Таблица 37

Кардиологическое отделение БУЗ ВО «Острогожская РБ»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название должности | Врачи кардиологи | Врачи терапевты | Врачи анестезиологи-реаниматологи | Врачи по рентгенэдоваскулярным диагностике и лечению | Врачи неврологи | Врачи нейрохирурги | Врачи сердечно-сосудистые хирурги | Врачи по лечебной физкультуре | Врачи физиотерапевты | Врачи логопеды | Врачи психологи | Инструкторы методисты по ЛФК |
| Число физических лиц | 0,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 |
| Дополнительная потребность | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

В рамках регионального проекта Воронежской области «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» планируется устранение кадрового дефицита медицинских работников «первичного звена», а также необходимого кадрового обеспечения профильными специалистами отрасли для достижения установленных результатов, предусмотренных мероприятиями Национального проекта «Здравоохранение» по снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний.

Указанные задачи планируется решить, как за счет дополнительной подготовки специалистов (увеличения числа обучающихся по программам ординатуры и программам среднего профессионального образования, адресной профессиональной переподготовки), так и путем совершенствования механизмов закрепления специалистов в отрасли (повышения эффективности трудоустройства выпускников, в том числе подготовленных в рамках целевого обучения и др.).

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

1.5.1. Анализ деятельности МО, участвующих в оказании стационарной помощи больным с ОКС.

БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая больница № 1» (РСЦ)

РСЦ расположен на базе медицинского учреждения 3 уровня БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая больница № 1», в составе которого 300 коек.

В состав РСЦ входит отделение РХМДЛ с тремя рентгеноперационными, кардиологическое отделение (65 коек, 6 коек БИТР), кардиологическое отделение для больных инфарктом миокарда (40 коек, 6 коек БИТР), неврологическое отделение для больных с нарушением мозгового кровообращения (65 коек, 12 коек БИТР), нейрохирургическое отделение (60 коек), кардиохирургическое отделение № 2 (30 коек), отделение сосудистой хирургии (40 коек).

В соответствии с маршрутизацией пациенты с ОИМпST госпитализируются непосредственно в РСЦ из г. Воронежа (численность прикрепленного населения 1 047 549 человек) и трех близлежащих муниципальных районов: Рамонского (численность населения 34 063 человека), Семилукского (численность населения - 67 259 человек), Новоусманского (численность населения - 83 434 человека), из которых транспортировка пациентов с ОИМпST в РСЦ не превышает 45-60 минут. Таким образом, численность прикрепленного населения РСЦ составляет 1 232 305 человек.

В 2018 году догоспитальная ТЛТ при прямой госпитализации пациентов в РСЦ проводилась в 18 % случаев препаратом метализе.

В РСЦ госпитальная тромболитическая терапия проводится в 7 % случаев от общего количества пациентов с ОКСпST. Причины проведения: отказ пациента от коронарной ангиографии (далее – КАГ) и ЧКВ, невозможность проведения КАГ и/или ЧКВ.

Таким образом, в РСЦ маршрутизируются 44 % пациентов с ОКСпST и 47 % пациентов с ОКСбпST.

Режим работы РСЦ: 24/7/12.

Показатели работы РСЦ:

В 2018 году в области зарегистрировано 7 990 случаев ОКС.

В РСЦ поступило пациентов кардиологического профиля - 4415:

С диагнозом ОИМ (всего): 1 285

Из них ОИМпST - 813, ОИМбпST - 472;

нестабильная стенокардия - 1991.

летальность в 2018году:

При ОИМ всего: 5,3 %. При ОИМ п.ST: 5,9 %; При ОИМ бпST: 4,2 %.

В 2018 году в РСЦ проведено 1061 экстренное ЧКВ, 220 стентирований брахиоцефальных артерий, у 112 пациентов из них, с острым ишемическим инсультом;

Среднемесячная нагрузка на 1 врача-специалиста по РХМДЛ составляет по 8-10 операций ЧКВ и по 2 операции стентирования сонных артерий.

При ОКС для вмешательств на коронарных артериях:

- в 50 % случаев используются металлические стенты без лекарственного покрытия Avangard (Alvimedica ), Rebel (Boston Scentific), Nanomed (OOO Nanomed), Flexinnium (SMT), Синус (Ангиолайн);

- в 50 % случаев используются стенты с лекарственным покрытием Coracto (Alvimedica), Promus (Boston Scentific), Xiens (Abbot), Calipso (Ангиолайн). Nanomed (OOO Nanomed), Integriti (Medtronik).

Объем эндоваскулярных вмешательств за 2018 год в сравнении с 2017 годом представлен в таблице 38.

Таблица 38

Объем основных эндоваскулярных вмешательств

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Виды операций | 2017 | 2018 |
| Коронарография | 3405 | 3468 |
| Коронарная ангиопластика и стентирование | 1208 | 1292 |
| Стентирование сонных артерий | 208 | 220 |
| Эндопротезирование аортального клапана | 7 | 13 |
| Эндопротезирование аорты | 11 | 10 |
| Ангиопластика и стентирование артерий | 160 | 164 |
| Закрытие открытого артериального протока (ОАП) | 26 | 26 |
| Закрытие дефекта межпредсердной перегородки (ДМПП) | 11 | 9 |
| Эмболизация маточных артерий | 15 | 8 |
| Эмболизация мозговых аневризм | 16 | 14 |
| Тромбэкстракция из мозговых артерий | 9 | 3 |
| Имплантация ЭКС | 541 | 551 |
| Электрофизиологические исследования (ЭФИ) | 168 | 159 |

Отделение кардиологическое с палатой реанимации и интенсивной терапии (далее - ПРИТ) БУЗ ВО «ВОКБ № 1»

В составе отделения 65 коек, в том числе 6 коек ПРИТ.

В отделении работают 1 заведующий отделением и 15 врачей на 15,75 ставки, 26 медсестер на 25 ставках. Дефицита кадров нет. Коэффициент совместительства -1,0.

Число госпитализаций в среднем 2670 пациентов в год.

В ПРИТ имеется возможность провести экстренную ЭхоКГ в режиме 24/7.

Структура нозологий, госпитализированных в кардиологическое отделение БУЗ ВО «ВОКБ № 1» в 2018 году, представлена в таблице 39.

Таблица 39

Структура госпитализации в 2018 году в кардиологическое отделение БУЗ ВО «ВОКБ № 1»

| Диагноз | Код  МКБ-10 | Количество больных |
| --- | --- | --- |
| ИБС: ИМ | I21.0-I22.0 | 657 |
| ИБС: Нестабильная стенокардия | I20.0 | 1253 |
| ИБС: Стенокардия стабильная, постинфарктный кардиосклероз (далее – ПИКС) | I20.8-I25.2 | 270 |
| ГБ, нарушение ритма, пороки сердца | I11.9,I48,I35 | 236 |
| Легочная эмболия | I26 | 3 |
| Гипертензивная болезнь | I11 | 97 |
| Другие формы легочно-сердечной недостаточности | I27 | 1 |
| Неревматические поражения аортального клапана | I35 | 1 |
| Дилатационная кардиомиопатия | I42.0 | 14 |
| Обструктивная гипертрофическая кардиомиопатия | I42.2 | 1 |
| Пароксизмальная форма фибрилляции предсердий (далее – ФП) | I48.0 | 187 |
| Перманентная форма ФП | I48.1 | 38 |
| Всего |  | 2758 |

Отделение кардиологическое для больных инфарктом миокарда с ПРИТ БУЗ ВО «ВОКБ № 1».

В составе отделения 40 коек, в том числе 6 коек ПРИТ.

В отделении работают 1 заведующий отделением и 15 врачей на 13,5 ставках, 18 медсестер на 17 ставках. Дефицита кадров нет. Коэффициент совместительства – 0,8.

Число госпитализаций в среднем 1750 пациентов в год.

В ПРИТ имеется возможность провести экстренную ЭхоКГ в режиме 24/7.

Структура нозологий, госпитализированных в кардиологическое отделение для больных инфарктом миокарда БУЗ ВО «ВОКБ № 1» в 2018 году, представлена в таблице 40.

Таблица 40

Структура госпитализации в 2018 году в кардиологическое отделение для больных инфарктом миокарда БУЗ ВО «ВОКБ № 1»

| Диагноз | Код МКБ-10 | Количество больных |
| --- | --- | --- |
| ИБС: ИМ | I21.0-I22.0 | 657 |
| ИБС: Нестабильная стенокардия | I20.0 | 738 |
| ИБС: Стенокардия стабильная, ПИКС | I20.8-I25.2 | 293 |
| ГБ, нарушение ритма, пороки сердца | I11.9,I48,I35 | 57 |
| Гипертензивная болезнь | I11 | 5 |
| Дилатационная кардиомиопатия | I42.0 | 1 |
| Обструктивная гипертрофическая кардиомиопатия | I42.2 | 1 |
| Пароксизмальная форма ФП | I48.0 | 35 |
| Перманентная форма ФП | I48.1 | 14 |
| Прочие |  | 48 |
| Всего |  | 1753 |

БУЗ ВО «ВГКСМП № 1» (ПСО)

Мощность БУЗ ВО «ВГКСМП № 1» составляет 805 коек. В их числе имеются 130 коек кардиологического профиля: кардиологическое отделение для лечения больных с острым инфарктом миокарда (ПСО) – 60 коек (в том числе ПИТ на 6 коек) и кардиологическое отделение для оказания срочной и неотложной помощи больным кардиологического профиля 70 коек (в том числе ПИТ на 6 коек). Первичное сосудистое отделение функционирует с 2008 года.

Обслуживаемое население – 301 685 человек (Советский и Ленинский районы г. Воронежа, а также Нижнедевицкий, Хохольский и Семилукский муниципальные районы).

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2018 году.

Поступило больных в отделения – 4 339 человек, из них в экстренном порядке – 4 184 человек (96,4 %), в плановом порядке – 155 человек (3,6 %), выписано – 3 926 человек. Переводы в другие отделения, стационары – 357 человек, умерло – 140 человек, общая летальность – 3,2 %.

Зарегистрировано больных с ОИМ – 566 человек (с подъемом ST – 243 человека, без подъема – 323 человека), с нестабильной стенокардией (далее - НС) – 724 человека.

Доля всего ОКС (НС и ОИМ) от всех нозологий – 29,2 % (ОИМ - 12,8 %, НС - 16,4 %).

Умерло больных с ОИМ – 61 человек (с подъемом ST – 39, без подъема – 22), из них досуточно – 20 человек.

Летальность при ОИМ – 10,8 % (досуточная – 32,8 %).

Проведено ТЛТ при ОИМсПST – 63 человека, (догоспитально – 2 человека, в стационаре – 61 человека). Умерло после ТЛТ – 4 человека, переведено в РСЦ – 163 человека с ОИМ и 150 человека с НС.

БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8» (ПСО).

Мощность БУЗ ВО «ВГКСМП № 8» составляет 500 коек. В их числе имеются 70 коек кардиологического профиля, в составе которых 30 коек для лечения больных с острым инфарктом миокарда, в том числе ПИТ на 6 коек. Первичное сосудистое отделение функционирует с 2010 года.

Обслуживаемое население – 176 584 человек. (Левобережный район г. Воронежа, а также часть Новоусманского муниципального района).

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2018 году.

Поступило больных в отделение – 2 185 человек, из них в экстренном порядке – 2185 человек (100,0 %), в плановом порядке – 0 человек (0 %), доставлены бригадами СМП – 1 282 человек (58,7 %).

Выписано – 1 931 человек, переводы в другие отделения, стационары – 206 человек, умерло – 61 человек, общая летальность – 2,8 %.

Зарегистрировано больных с ОИМ – 409 человек, с НС – 324 чел.

Доля ОКС (НС и ОИМ) от всех нозологий – 33,3 % (ОИМ - 18,6 %, НС - 14,7 %).

Умерло больных с ОИМ – 38 человек, из них досуточно – 19 человек, летальность при ОИМ – 9,3 % (досуточная – 50 %).

Проведено ТЛТ при ОИМсПST – 50 (догоспитально – 4, в стационаре – 46). Умерло после ТЛТ – 6 человек, переведено в РСЦ – 126 человек с ОИМ и 69 человек с НС.

БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» (ПСО)

Мощность БУЗ ВО «ВГКСМП № 10» составляет 805 коек, в том числе имеются 75 коек кардиологического профиля, в составе которых 53 койки для лечения больных с острым инфарктом миокарда (ПСО) и ПИТ на 12 коек. Первичное сосудистое отделение функционирует с 2008 года.

Обслуживаемое население – 313 496 человек (Железнодорожный и часть Центрального района ГО г. Воронеж, а также Новоусманский, Эртильский, Панинский и Верхнехавский муниципальные районы).

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2018 году.

Поступило больных в отделение – 2 500 человек, из них в экстренном порядке – 2 355 человек (94,2 %), в плановом порядке – 145 человек (5,8 %), доставлены бригадами ССМП – 2 342 человек (93,7 %).

Выписано – 2 319 человек, переводы в другие отделения, стационары – 103 человек, умерло – 86 человек, общая летальность – 3,4 %.

Зарегистрировано больных с ОИМ – 317 человек, с НС – 518 человек.

Доля всего ОКС (НС и ОИМ) от всех нозологий – 33,3 % (ОИМ - 12,6 %, НС - 20,7 %).

Умерло больных с ОИМ – 38 (с подъемом ST – 16, без подъема – 22), из них досуточно – 21,

Летальность при ОИМ – 12,0% (досуточная – 6,6 %).

Проведено ТЛТ при ОИМсПST – 51 (догоспитально – 2, в стационаре – 49). Умерло после ТЛТ – 5. Переведено в РСЦ – 55 человек с ОИМ и 29 человек с НС.

В 2020 году планируется открытие отделения РХМДЛ, что повлечет за собой изменения маршрутизации пациентов с ОИМпST и ОКСбпST.

БУЗ ВО «ВГКБ № 3» (кардиологическое отделение в маршрутизации ОКС). Мощность БУЗ ВО «ВГКБ № 3» составляет 410 коек, в том числе имеются 120 коек кардиологического профиля (2 кардиологических отделения по 60 коек для оказания срочной и неотложной помощи больным кардиологического профиля). В маршрутизации ОКС кардиологические отделения участвуют с 2008 года. Статуса ПСО отделения не имеют.

Обслуживаемое население – 352 615 человек (Коминтерновский и Центральный районы ГО г. Воронеж).

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2018 году. Поступило больных в отделения – 3 466 человек, из них в экстренном порядке – 3 466 человек (100,0 %), в плановом порядке – 0 человек (0,0 %), доставлены бригадами ССМП – 3 293 человек (95,0 %). Выписано больных – 3 285 человек, переводы в другие отделения, стационары – 181 человек, умерло – 112 человек, общая летальность – 3,1 %.

План койко-дней – 39 480. Выполнение плана койко-дней – 36 490 (92,7 %). План работы койки – 324,0. Выполнение плана работы койки – 304,1 (93,9 %). Оборот койки – 29,4. Средняя длительность пребывания – 10,2 койко-дня.

Зарегистрировано больных с ОИМ – 388 человек, с НС – 301 человек.

Доля всего ОКС (НС и ОИМ) от всех нозологий – 19,3 % (ОИМ - 10,8 %, НС - 8,4 %).

Умерло больных с ОИМ – 43 (с подъемом ST – 21, без подъема – 22), из них досуточно – 13,

Летальность при ОИМ – 11,1 % (досуточная – 3,4 %).

Проведено ТЛТ при ОИМсПST – 72 (догоспитально – 1, в стационаре – 71). Умерло после ТЛТ – 4,

Переведено в РСЦ – 99 человек с ОИМ и 55 человек с НС.

БУЗ ВО «ВГКБ № 20» (кардиологическое отделение вне маршрутизации ОКС). Мощность БУЗ ВО «ВГКБ № 20» составляет 108 коек, в том числе имеются 40 коек кардиологического профиля (35 круглосуточных коеки 5 коек дневного пребывания), имеется ПИТ на 4 койки, входящие в состав этих 40 коек. Отделение работает в режиме плановой госпитализации больных кардиологического профиля. Статуса ПСО не имеет.

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2018 году: поступило больных – 1 164, выписано – 1 193, переводы в другие отделения, стационары – 4; умерло – 1, общая летальность – 0,1 %.

План койко-дней – 11 816. Выполнение плана койко-дней – 11 816 (100,0 %). План Работы койки – 295,4. Выполнение плана работы койки – 295,4 (100,0 %). Оборот койки – 29,5. Средняя длительность пребывания – 9,9 койко-дня.

Кардиологическое отделение целесообразно перепрофилировать в отделение для лечения больных с хронической сердечной недостаточностью с последующим переоснащением в рамках регионального проекта и укомплектованием необходимым кадровым составом и оборудованием.

БУЗ ВО «ВГКБ № 5» (кардиологическое отделение вне маршрутизации ОКС).

Всего коек в стационаре – 175. В их числе имеются 30 коек кардиологического профиля. Отделение работает в режиме плановой госпитализации больных кардиологического профиля. Статуса ПСО не имеет.

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2018 году. Поступило больных – 906, выписано – 904, переводы в другие отделения, стационары – 5, умерло – 0, общая летальность – 0,0 %.

План койко-дней – 9 371. Выполнение плана койко-дней – 9 371 (100,0 %). План Работы койки – 336,0. Выполнение плана работы койки – 312,4 (93,0 %). Оборот койки – 30,3. Средняя длительность пребывания – 10,3 койко-дня.

БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» (ПСО).

Мощность БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» составляет 440коек, в том числе числе имеются 40 коек для лечения больных с острым инфарктом миокарда (ПСО) и ПИТ на 6 коек. Первичное сосудистое отделение функционирует с 2008 года.

Отделение принимает больных согласно маршрутизации из Новохоперского, Поворинского и Терновского муниципальных районов, Борисоглебского ГО. Обслуживаемое население – 142 236 человек.

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2018 году: поступило больных в отделение – 1 106, из них в экстренном порядке – 962 (87 %), в плановом порядке – 144 (13 %), доставлены бригадами СМП – 951 (86 %).

Выписано – 1 074 человек, переводы в другие отделения, стационары – 67 человек, умерло – 32 человек, общая летальность – 2,8 %.

Зарегистрировано больных с ОИМ – 95, с НС – 60.

Доля всего ОКС (НС и ОИМ) от всех нозологий – 14 % (ОИМ - 8,6 %, НС - 5,4 %).

Умерло больных с ОИМ – 16, из них досуточно – 12.

Летальность при ОИМ – 12,5 % (досуточная – 75 %).

Проведено ТЛТ при ОИМпST – 32 (догоспитально – 11, в стационаре – 22). Умерло после ТЛТ – 3. Переведено в РСЦ – 42 с ОИМ и 25 с НС.

В 2022 году планируется открытие отделения РХМДЛ, что не повлечет за собой изменения маршрутизации пациентов с ОИМпST и ОКСбпST. Маршрутизация пациентов с ОКС соответствует существующему порядку.

БУЗ ВО «Бобровская РБ» (ПСО).

Мощность БУЗ ВО «Бобровская РБ» составляет 305 коек, в том числе имеются 30 коек для лечения больных с острым инфарктом миокарда (ПСО) и ПИТ на 6 коек. Первичное сосудистое отделение функционирует с 2008 года.

В отделение госпитализируются пациенты согласно маршрутизации из Бобровского, Аннинского, Терновского, Каширского, Бутурлиновского муниципальных районов. Обслуживаемое население – 144 711 человек.

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2018 году. Поступило больных в отделение – 1 081 человек, выписано – 1 042 человек, переводы в другие отделения, стационары 27 человек, умерло – 52 человек, общая летальность – 4,8 %.

План койко-дней – 7 798. Выполнение плана койко-дней – 7 798 (100,0 %). План Работы койки – 259,9. Выполнение плана работы койки – 259,9 (100,0 %). Оборот койки – 36,3. Средняя длительность пребывания – 7,2 койко-дня.

Зарегистрировано больных с ОИМ – 120 (с подъемом ST – 50, без подъема – 42), с НС – 68.

Умерло больных с ОИМ – 12 (с подъемом ST – 8, без подъема – 4), из них досуточно – 21 человек.

Летальность при ОИМ – 10,8 % (досуточная – 23,1 %).

Проведено ТЛТ при ОИМпST – 29 (догоспитально – 10, в стационаре – 19).

Переведено в РСЦ – 12 человек с ОИМ и 15 человек с НС.

Открытие в 2018 году отделения РХМДЛ повлекло за собой изменение маршрутизации пациентов с ОИМпST и ОКСбпST высокого риска. Прикрепленные муниципальные районы - Аннинский, Таловский, Бутурлиновский, Лискинский, Павловский, Воробьевский, Калачеевский, Петропавловский, Бобровский, Каширский. В программу мероприятий включено дооснащение ПСО, бригад СМП аппаратами для телекардиографии, медицинским оборудованием, доукомплектование бригад СМП врачам и фельдшерами.

БУЗ ВО «Калачеевская РБ» (ПСО)

Мощность БУЗ ВО «Калачеевская РБ» составляет 285 коек, в том числе имеются 20 коек для лечения больных с ОИМ (ПСО). ПИТ в отделении отсутствует. Первичное сосудистое отделение функционирует с 2010 года.

Пациенты с ОКС госпитализируются в отделение общей реанимации. Отделение принимает больных согласно маршрутизации из Воробьевского, Калачеевского, Петропавловского муниципальных районов. Обслуживаемое население – 70 893 человека.

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2018 году. Поступило больных в отделение – 652, выписано – 591, переводы в другие отделения, стационары – 28, умерло – 28, общая летальность – 4,4 %.

План койко-дней – 6 480. Выполнение плана койко-дней – 6 377 (98,4 %). План Работы койки – 324,0. Выполнение плана работы койки – 318,9 (98,4 %). Оборот койки – 31,8. Средняя длительность пребывания – 10,0 койко-дней.

Зарегистрировано больных с ОИМ – 108, с НС – 52.

Умерло больных с ОИМ – 17, из них досуточно – 10, Летальность при ОИМ – 15,7 % (досуточная – 59,0 %).

Проведено ТЛТ при ОИМпST – 50 (догоспитально – 18, в стационаре – 32).

Переведено в РСЦ – 14 с ОИМ и 14 с НС.

БУЗ ВО «Павловская РБ» (ПСО).

Мощность БУЗ ВО «Павловская РБ» составляет 287 коек, в том числе имеются 20 коек для лечения больных с острым инфарктом миокарда (ПСО). ПИТ в отделении отсутствует. Первичное сосудистое отделение функционирует с 2008 года.

Пациенты с ОКС госпитализируются в отделение общей реанимации. В отделение госпитализируются пациенты согласно маршрутизации из Павловского, Верхнемамонского, Бутурлиновского, Богучарского, Подгоренского муниципальных районов. Обслуживаемое население – 132 861 человек.

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2018 году. Поступило больных в отделение – 477 человек, выписано – 545 человек, переводы в другие отделения, стационары – 31 человек, умерло – 4 человека, общая летальность – 0,6 %.

План койко-дней – 6 024. Выполнение плана койко-дней – 6 159 (102,2 %). План работы койки – 301,2. Выполнение плана работы койки – 308,0 (102,2 %). Оборот койки – 25,6. Средняя длительность пребывания – 12,0 койко-дня.

Зарегистрировано больных с ОИМ – 83, с НС – 25.

Умерло больных с ОИМ – 4, из них досуточно – 2, летальность при ОИМ – 4,8 % (досуточная – 50,0 %).

Проведено ТЛТ при ОИМсПST – 31 (догоспитально – 27, в стационаре – 4). Переведено в РСЦ – 20 с ОИМ и 11 с НС.

БУЗ ВО «Россошанская РБ» (ПСО).

Мощность БУЗ ВО «Россошанская РБ» составляет 491 коек, в том числе имеются 40 коек для лечения больных с острым инфарктом миокарда (ПСО) и ПИТ на 6 коек. Первичное сосудистое отделение функционирует с 2008 года.

Отделение принимает больных согласно маршрутизации из Россошанского, Подгоренского, Ольховатского, Кантемировского муниципальных районов. Обслуживаемое население – 140 228 человек.

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2018году.

Поступило больных в отделение – 1 606, выписано – 1 541, переводы в другие отделения, стационары – 28, умерло – 35, общая летальность – 2,2 %.

План койко-дней – 13 200. Выполнение плана койко-дней – 13 675 (103,6 %). План работы койки – 330,0. Выполнение плана работы койки – 341,9 (103,6 %). Оборот койки – 39,8. Средняя длительность пребывания – 8,6 койко-дня.

Зарегистрировано больных с ОИМ – 110, с НС – 1.

Умерло больных с ОИМ – 13, из них досуточно – 5, летальность при ОИМ – 11,8 % (досуточная – 38,5 %).

Проведено ТЛТ при ОИМсПST – 40 (догоспитально – 21, в стационаре – 19).

Переведено в РСЦ – 15 с ОИМ и 13 с НС.

Открытие в 2023 году отделения РХМДЛ повлечет за собой изменение маршрутизации пациентов с ОИМпST и ОКСбпST высокого риска. Прикрепленные муниципальные образования - частично Павловский, Подгоренский, Репьевский, Кантемировский, Ольховатский муниципальные районы, Борисоглебский ГО.

В программу мероприятий включено дооснащение ПСО, бригад СМП аппаратами для телекардиографии, медицинским оборудованием, доукомплектование бригад СМП врачами и фельдшерами.

БУЗ ВО «Лискинская РБ» (ПСО).

Мощность БУЗ ВО «Лискинская РБ» составляет 503 коек, том числе имеются 30 коек для лечения больных с острым инфарктом миокарда (ПСО) и ПИТ на 6 коек. Первичное сосудистое отделение функционирует с 2008 года.

В отделение госпитализируются пациенты согласно маршрутизации из Лискинского муниципального района. Обслуживаемое население – 80 650 человек.

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2018 году. Поступило больных в отделение – 1 518, выписано – 1 492, переводы в другие отделения, стационары – 39, умерло – 31, общая летальность – 2,0%.

План койко-дней – 9 720. Выполнение плана койко-дней – 11 212 (115,3 %). План работы койки – 324,0. Выполнение плана работы койки – 373,7 (115,3 %). Оборот койки – 50,7. Средняя длительность пребывания – 7,4 койко-дня.

Зарегистрировано больных с ОИМ – 117, с НС – 38.

Умерло больных с ОИМ – 14 (с подъемом ST – 10, без подъема – 4), из них досуточно – 10, летальность при ОИМ – 13,4 % (досуточная – 33,0 %).

Проведено ТЛТ при ОИМпST – 49 (догоспитально – 16, в стационаре – 33 Переведено в РСЦ – 19 человек с ОИМ и 20 человек с НС.

С учетом изменения маршрутизации пациентов с ОИМпST в БУЗ ВО «Бобровская РБ» в кардиологическом отделении БУЗ ВО «Лискинская РБ» планируется организация коек для больных с хронической сердечной недостаточностью.

ФГБУЗ МСЧ № 33 ФМБА России (ПСО).

Мощность ФГБУЗ МСЧ № 33 ФМБА Россиисоставляет215 коек, в том числе имеются 34 койки для лечения больных с острым инфарктом миокарда (ПСО). Первичное сосудистое отделение функционирует с 2008 года.

ПИТ в отделении отсутствует. Пациенты с ОКС госпитализируются в отделение общей реанимации. В отделение госпитализируются пациенты согласно маршрутизации из ГО г. Новоронеж, Каширского, Репьевского муниципальных районов. Обслуживаемое население – 80 650 человек.

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2018 году.

поступило больных в отделение – 976, выписано – 932, переводы в другие отделения, стационары – 35.

Умерло – 33 человека, общая летальность – 3,4 %.

План койко-дней – 11 424. Выполнение плана койко-дней – 10 666 (93,36 %). План работы койки – 357,0. Выполнение плана работы койки – 333,3 (93,36 %). Оборот койки – 30,3. Средняя длительность пребывания – 11,0 койко-дней.

Зарегистрировано больных с ОИМ – 67, с НС – 8.

Умерло больных с ОИМ – 12, из них досуточно – 6, летальность при ОИМ – 16,0 % (досуточная – 50,0 %).

Проведено ТЛТ при ОИМсПST – 28 (догоспитально – 0, в стационаре – 28). Переведено в РСЦ – 22 с ОИМ и 13 с НС.

БУЗ ВО «Семилукская РБ» (кардиологическое отделение в маршрутизации ОКС).

Мощность БУЗ ВО «Семилукская РБ» составляет 313 коек, в том числе имеются 35 коек для лечения больных с острым инфарктом миокарда (ПСО) и ПИТ на 6 коек. Отделение принимает больных согласно маршрутизации из Семилукского муниципального района. Обслуживаемое население – 56 810 человек.

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2018 году. Поступило больных в отделение – 1 692, выписано – 1 630, переводы в другие отделения, стационары – 28, умерло – 55, общая летальность – 3,3 %.

План койко-дней – 9 593. Выполнение плана койко-дней – 14 562 (151,8 %). План работы койки – 274,1. Выполнение плана работы койки – 416,1 (151,8 %). Оборот койки – 48,2. Средняя длительность пребывания – 8,6 койко-дней.

Зарегистрировано больных с ОИМ – 57, с НС – 83.

Умерло больных с ОИМ – 5, из них досуточно – 2, летальность при ОИМ – 8,7 % (досуточная – 40,0 %).

Проведено ТЛТ при ОИМпST – 13 (догоспитально – 3, в стационаре – 10). Переведено в РСЦ – 10 с ОИМ и 18 с НС.

БУЗ ВО «Острогожская РБ» (кардиологическое отделение в маршрутизации ОКС).

Мощность БУЗ ВО «Острогожская РБ» составляет 290 коек, в том числе имеются 30 коек для лечения больных с острым инфарктом миокарда (ПСО). ПИТ в отделении отсутствует. Пациенты с ОКС госпитализируются в отделение общей реанимации. Отделение принимает больных согласно маршрутизации из Острогожского, Каменского муниципальных районов. Обслуживаемое население – 63 938 человек.

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2018 году. Поступило больных в отделение – 945, выписано – 932, переводы в другие отделения, стационары – 30, умерло – 30, общая летальность – 3,2 %.

План койко-дней – 9600. Выполнение плана койко-дней – 9342 (97,3 %). План работы койки – 320,0. Выполнение плана работы койки – 311,4 (97,3 %). Оборот койки – 31,6. Средняя длительность пребывания – 9,9 койко-дня.

Зарегистрировано больных с ОИМ – 101, с НС – 37.

Умерло больных с ОИМ – 10, из них досуточно – 4, летальность при ОИМ – 9,3 % (досуточная – 40,0 %).

Проведено ТЛТ при ОИМсПST – 47, (догоспитально – 37, в стационаре – 17). Переведено в РСЦ – 12 с ОИМ и 18 с НС.

По состоянию на начало 2019 года РСЦ, все ПСО и кардиологические отделения требуют дооснащения и переоснащения в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 15.11.2012 № 918н (таблица 41).

Таблица 41

Потребность в переоснащении оборудованием в соответствии с приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 918н ПСО и кардиологических отделений в маршрутизации пациентов с ОКС

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Наименование оборудования | БУЗ ВО «Калачеевская РБ» | | | БУЗ ВО «Павловская РБ» | | БУЗ ВО «Острогожская РБ» | | | БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» | | | БУЗ ВО  «ВОКБ № 1» |
| 2020 год | | | | | | | | | | | | |
| Аппарат холтеровского мониторирования сердечного ритма | 2 | | | 2 | | 2 | | | 2 | | | 6 |
| Сумма (тыс.руб.) | 252 | | | 252 | | 252 | | | 378 | | | 756 |
| Аппарат суточного мониториро-вания артериального давления | 1 | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 4 |
| Сумма (тыс.руб.) | 115,5 | | | 115,5 | | 115,5 | | | 231 | | | 462 |
| Центральная станция ХМ ЭКГ и АД | 1 | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 2 |
| Сумма (тыс.руб.) | 315 | | | 315 | | 315 | | | 315 | | | 630 |
| Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной) | 1 | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 2 |
| Сумма (тыс.руб.) | 6300 | | | 6300 | | 6300 | | | 6300 | | | 12600 |
| Автоматические дозаторы лекарственных средств объемные | 6 | | | 6 | | 6 | | | 6 | | | 12 |
| Сумма (тыс.руб.) | 630 | | | 630 | | 630 | | | 1260 | | | 1260 |
| Автоматические дозаторы лекарственных средств шприцевые | 12 | | | 12 | | 12 | | | 12 | | | 24 |
| Сумма (тыс.руб.) | 882 | | | 882 | | 882 | | | 1764 | | | 1764 |
| Электроотсасыватель хирургический с бактериальным фильтром - 1 на 3 койки ПИТ | 1 | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 2 |
| Сумма (тыс.руб.) | 21 | | | 21 | | 21 | | | 42 | | | 42 |
| Аппарат для ИВЛ с возможностью программной искусственной вентиляции и мониторингом функции внешнего дыхания | 1 | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 2 |
| Сумма (тыс.руб.) | 1470 | | | 1470 | | 1470 | | | 2940 | | | 2940 |
| Портативный электрокардиограф | 1 | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 2 |
| Сумма (тыс.руб.) | 63 | | | 63 | | 63 | | | 126 | | | 126 |
| Аппарат экспресс определения международного нормализован-ного отношения портативный | 1 | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 1 |
| Сумма (тыс.руб.) | 210 | | | 210 | | 210 | | | 210 | | | 210 |
| Аппарат экспресс определения кардиомаркеров портативный | 1 | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 1 |
| Сумма (тыс.руб.) | 210 | | | 210 | | 210 | | | 210 | | | 210 |
| Прикроватные мониторы (6 штук) с центральной станцией (комплект) | 1 | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 2 |
| Сумма (тыс.руб.) | 2205 | | | 2205 | | 2205 | | | 4410 | | | 4410 |
| Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации | 1 | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 2 |
| Сумма (тыс.руб.) | 525 | | | 525 | | 525 | | | 1050 | | | 1050 |
| Временный электрокардиостимулятор | 1 | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 2 |
| Сумма (тыс.руб.) | 26,25 | | | 26,25 | | 26,25 | | | 52,5 | | | 52,5 |
| Внутриаортальный баллонный контрпульсатор |  | | |  | |  | | | 1 | | | 1 |
| Сумма (тыс.руб.) |  | | |  | |  | | | 7350 | | | 7350 |
| ИТОГО (тыс.руб.) | 13224,75 | | | 13224,75 | | 13224,75 | | | 26638,5 | | | 33862,5 |
| Итого по году (тыс.руб.) | 100175,25 | | | | | | | | | | | |
| 2021 год | | | | | | | | | | | | |
| Наименование оборудования | | | БУЗ ВО «ВГКБСМП №8» | | БУЗ ВО «ВГКБ № 3» | | БУЗ ВО «Бобровская РБ» | | | БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» | | |
| Аппарат холтеровского мониториро-вания сердечного ритма | | | 3 | | 6 | | 2 | | | 2 | | |
| Сумма (тыс.руб.) | | | 396 | | 792 | | 264 | | | 264 | | |
| Аппарат суточного мониторирования артериального давления | | | 2 | | 4 | | 1 | | | 1 | | |
| Сумма (тыс.руб.) | | | 242 | | 484 | | 121 | | | 121 | | |
| Центральная станция ХМ ЭКГ и АД | | | 1 | | 1 | | 1 | | | 1 | | |
| Сумма (тыс.руб.) | | | 330 | | 330 | | 330 | | | 330 | | |
| Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной) | | | 1 | | 1 | | 1 | | | 1 | | |
| Сумма (тыс.руб.) | | | 6600 | | 6600 | | 6600 | | | 6600 | | |
| Автоматические дозаторы лекарственных средств объемные | | | 6 | | 6 | | 6 | | | 6 | | |
| Сумма (тыс.руб.) | | | 660 | | 660 | | 660 | | | 660 | | |
| Автоматические дозаторы лекарственных средств шприцевые | | | 12 | | 12 | | 12 | | | 12 | | |
| Сумма (тыс.руб.) | | | 924 | | 924 | | 924 | | | 924 | | |
| Электроотсасыватель хирургический с бактериальным фильтром - 1 на 3 койки ПИТ | | | 1 | | 1 | | 1 | | | 1 | | |
| Сумма (тыс.руб.) | | | 22 | | 22 | | 22 | | | 22 | | |
| Аппарат для ИВЛ с возможностью программной искусственной вентиляции и мониторингом функции внешнего дыхания | | | 1 | | 1 | | 1 | | | 1 | | |
| Сумма (тыс.руб.) | | | 1540 | | 1540 | | 1540 | | | 1540 | | |
| Портативный электрокардиограф | | | 1 | | 1 | | 1 | | | 1 | | |
| Сумма (тыс.руб.) | | | 66 | | 66 | | 66 | | | 66 | | |
| Аппарат экспресс - определения международного нормализованного отношения портативный | | | 1 | | 1 | | 1 | | | 1 | | |
| Сумма (тыс.руб.) | | | 220 | | 220 | | 220 | | | 220 | | |
| Аппарат экспресс - определения кардиомаркеров портативный | | | 1 | | 1 | | 1 | | | 1 | | |
| Сумма (тыс.руб.) | | | 220 | | 220 | | 220 | | | 220 | | |
| Прикроватные мониторы (6 штук) с центральной станцией (комплект) | | | 1 | | 1 | | 1 | | | 1 | | |
| Сумма (тыс.руб.) | | | 2310 | | 2310 | | 2310 | | | 2310 | | |
| Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации | | | 1 | | 1 | | 1 | | | 1 | | |
| Сумма (тыс.руб.) | | | 550 | | 550 | | 550 | | | 550 | | |
| Временный электрокардиостимулятор | | | 1 | | 1 | | 1 | | | 1 | | |
| Сумма (тыс.руб.) | | | 27,5 | | 27,5 | | 27,5 | | | 27,5 | | |
| Внутриаортальный баллонный контрпульсатор | | | 0 | |  | | 1 | | | 1 | | |
| Сумма (тыс.руб.) | | | 0 | | 0 | | 7700 | | | 7700 | | |
| ИТОГО (тыс.руб.) | | | 14107,5 | | 14745,5 | | 21554,5 | | | 21554,5 | | |
| Итого по году (тыс.руб.) | | | 71962 | | | | | | | | | |
| 2022 год | | | | | | | | | | | | |
| Наименование оборудования | | БУЗ ВО «Россошанская РБ» | | | БУЗ ВО «Семилукская РБ» | | | БУЗ ВО «Лискинская РБ» | | | БУЗ ВО «ВГКБСМП №1» | |
| Аппарат холтеровского мониторирования сердечного ритма | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 3 | |
| Сумма (тыс.руб.) | | 276 | | | 276 | | | 276 | | | 414 | |
| Аппарат суточного мониторирования артериального давления | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 2 | |
| Сумма (тыс.руб.) | | 126,5 | | | 126,5 | | | 126,5 | | | 253 | |
| Центральная станция ХМ ЭКГ и АД | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | |
| Сумма (тыс.руб.) | | 345 | | | 345 | | | 345 | | | 345 | |
| Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной) | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | |
| Сумма (тыс.руб.) | | 6900 | | | 6900 | | | 6900 | | | 6900 | |
| Автоматические дозаторы лекарственных средств объемные | | 6 | | | 6 | | | 6 | | | 12 | |
| Сумма (тыс.руб.) | | 690 | | | 690 | | | 690 | | | 1380 | |
| Автоматические дозаторы лекарственных средств шприцевые | | 12 | | | 12 | | | 12 | | | 24 | |
| Сумма (тыс.руб.) | | 966 | | | 966 | | | 966 | | | 1932 | |
| Электроотсасыватель хирургический с бактериальным фильтром - 1 на 3 койки ПИТ | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 2 | |
| Сумма тыс.руб. | | 23 | | | 23 | | | 23 | | | 46 | |
| Аппарат для ИВЛ с возможностью программной искусственной вентиляции и мониторингом функции внешнего дыхания | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 2 | |
| Сумма (тыс.руб.) | | 1610 | | | 1610 | | | 1610 | | | 3220 | |
| Портативный электрокардиограф | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 2 | |
| Сумма (тыс.руб.) | | 69 | | | 69 | | | 69 | | | 138 | |
| Аппарат экспресс - определения международного нормализованного отношения портативный | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | |
| Сумма (тыс.руб.) | | 230 | | | 230 | | | 230 | | | 230 | |
| Аппарат экспресс - определения кардиомаркеров портативный | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | |
| Сумма (тыс.руб.) | | 230 | | | 230 | | | 230 | | | 230 | |
| Прикроватные мониторы (6 штук) с центральной станцией (комплект) | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 2 | |
| Сумма (тыс.руб.) | | 2415 | | | 2415 | | | 2415 | | | 4830 | |
| Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 2 | |
| Сумма (тыс.руб.) | | 575 | | | 575 | | | 575 | | | 1150 | |
| Временный электрокардиостимулятор | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 2 | |
| Сумма (тыс.руб.) | | 28,75 | | | 28,75 | | | 28,75 | | | 57,5 | |
| Внутриаортальный баллонный контрпульсатор | | 1 | | |  | | |  | | |  | |
| Сумма (тыс.руб.) | | 8050 | | | 0 | | | 0 | | |  | |
| ИТОГО (тыс.руб.) | | 22534,25 | | | 14484,25 | | | 14484,25 | | | 21125,5 | |
| Итого по году (тыс.руб.) | | 72628,25 | | | | | | | | | | |

В целях совершенствования работы СМП и маршрутизации пациентов с ОКС необходимо дооснащение в 2020 - 2022 годах автомобилей СМП районов области комплектами «Кардиометр-МТ» на сумму 8595 тыс. руб. (таблица 42).

таблица 42

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| МО | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
| БУЗ ВО «Богучарская РБ» |  |  | 3 |  |
| БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» |  |  | 6 |  |
| БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ» |  |  | 2 |  |
| БУЗ ВО «Верхнехавская РБ» | 2 |  |  |  |
| БУЗ ВО «Грибановская РБ» |  | 3 |  |  |
| БУЗ ВО «Каменская РБ» |  |  | 2 |  |
| БУЗ ВО «Кантемировская РБ» |  |  | 3 |  |
| БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ» | 2 |  |  |  |
| БУЗ ВО «Новоусманская РБ» | 7 |  |  |  |
| БУЗ ВО «Новохоперская РБ» |  | 4 |  |  |
| БУЗ ВО «Ольховатская РБ» |  |  | 2 |  |
| БУЗ ВО «Панинская РБ» | 2 |  |  |  |
| БУЗ ВО «Поворинская РБ» |  | 3 |  |  |
| БУЗ ВО «Подгоренская РБ» |  |  | 2 |  |
| БУЗ ВО «Рамонская РБ» | 2 |  |  |  |
| БУЗ ВО «Репьевская РБ» |  |  | 1 |  |
| БУЗ ВО «Россошанская РБ» |  |  |  | 6 |
| БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова» |  |  | 6 |  |
| БУЗ ВО «Терновская РБ» |  | 3 |  |  |
| БУЗ ВО «Хохольская РБ» | 3 |  |  |  |
| БУЗ ВО «Эртильская РБ» | 1 |  |  |  |
| **Всего** | 19 | 13 | 27 | 6 |
| **Итого (тыс. руб.)** | **2294** | **1644** | **3570** | **828** |
| **ИТОГО за все года (тыс. руб.)** | **8 340** | | | |

Потребность в оснащении комплектов «Кардиометр-МТ» для закупки в МО области

Оснащение оборудованием для проведения нагрузочных проб в соответствии с приказом Минздрава России от 26.12.2016 № 997н «Об утверждении Правил проведения функциональных исследований» потребует дополнительного финансирования на сумму 17880 тыс. руб. (таблица 43).

таблица 43

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Оснащение оборудованием для проведения нагрузочных проб | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  |  |  |
| № | Наименование оборудования | 2020 год | | | 2021 год | | | |
| БУЗ ВО «ВГКБСМП №8» | БУЗ ВО «ВГП №3» | БУЗ ВО «ВОКБ №1» | БУЗ ВО «ВГКБ № 20» | БУЗ ВО «ВГБ №16» | БУЗ ВО «ВОКБ №1» | |
| 1 | Тредмил, компьютерный ЭКГ с программой нагрузочных проб | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | |
| Сумма, (тыс.руб.) | 1260,0 | 1260,0 | 0 | 1320,0 | 1320,0 | 1320,0 | |
| 2 | Велоэргометр | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | |
| Сумма, (тыс.руб.) | 840,0 | 0 | 1680,0 | 0 | 0 | 0 | |
| 3 | УЗИ сканер экспертного класса с программой для стресс-Эхо | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| Сумма (тыс.руб.) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8800 | |
|  | ИТОГО по году (тыс.руб.) | 2100,0 | 1260,0 | 1680,0 | 1320,0 | 1320,0 | 10120,0 | |
|  | Итого (тыс.руб.) | 17800,0 | | | | | | |

1.5.2.Анализ деятельности МО, участвующих оказании стационарной помощи больным с ОНМК

Оказание медицинской помощи пациентам, перенесшим ОНМК, осуществляется в рамках трехуровневой системы оказания медицинской помощи. В РСЦ на базе БУЗ ВО «ВОКБ № 1» функционирует 65 коек, из них 12 коек БИТР. В состав РСЦ входит: нейрохирургическое отделение - 60 коек, имеющее 12 коек отделения нейрореанимации. Нейрохирургическая операционная оснащена системой нейронавигации. Отделение сосудистой хирургии - 30 коек. Ежегодно в среднем оказывается помощь более 1800 пациентам с острым инсультом, в том числе пациентам с острым инсультом, переведенным для оперативных вмешательств при геморрагическом инсульте, патологии брахиоцефальныхъ артерий (далее – БЦА). Доля ТЛТ в 2018 году составила 7,4 %, что выше, чем в 2017 году, выше среднеобластных показателей (6,4 %) и показателей Российской Федерации (4,5 %). Летальность составила 15,6 %, что ниже, чем в Воронежской области (17,4 %) и в Российской Федерации (18,8 %).

ПСО БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1» - 60 коек, из них 12 коек БИТР. В состав ПСО входит отделение нейрохирургии - 70 коек, их них коек ПИТ – 6. Пролечено пациентов с ОНМК – 2 364, доля ТЛТ составила 6 %, что превышает целевой показатель на 1 %, но ниже показателя Воронежской области (6,2 %). Летальность составила 19,2 %, что выше показателей в Воронежской области (17,4 %) и по Российской Федерации (18,8 %).

ПСО БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» - 60 коек, из них 12 коек БИТР. В состав ПСО входит отделение нейрохирургии (65 коек) и отделение нейрореанимации - 9 коек. Нейрохирургическая операционная оснащена системой нейронавигации. За год пролечено пациентов с ОНМК – 2 192. Доля ТЛТ составила 5,5 %, что ниже, чем в Воронежской области (6,2 %), выше целевого показателя (5 %) и выше, чем по Российской Федерации (4,5 %). Летальность составила 17,9 %, что выше, чем в Воронежской области (17,4), ниже, чем в Российской Федерации (18,8 %).

ПСО БУЗ ВО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 8» - 30 коек, из них 6 коек БИТР. Всего пролечено за год пациентов с ОНМК – 1040. Доля ТЛТ составила – 6,3 %, что выше, чем в Воронежской области (6,2 %). Летальность -18,1 %, что выше, чем в Воронежской области (17,4 %) и Российской Федерации (18,8 %).

ПСО БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» - 30 коек, из них 6 коек БИТР. Всего пролечено 864 пациента с острым инсультом в течение года. Доля ТЛТ составила 7,5 %, что выше, чем в Воронежской области (6,2 %). Летальность 14,3 %, что ниже, чем в Воронежской области (17,4 %) и Российской Федерации (18,8 %).

ПСО БУЗ ВО «Бобровская РБ» - 30 коек, из них 6 коек БИТР. Всего в течение года пролечено пациентов с ОНМК – 852. Доля ТЛТ составила 7 %, что выше, чем в Воронежской области (6,2 %) и Российской Федерации (4,5 %). Летальность составила 20,6 %, что выше, чем в Воронежской области (17,4 %) и Российской Федерации (18,8 %).

ПСО БУЗ ВО «Лискинская РБ» - 30 коек, из них 6 коек БИТР. Всего пролечено 660 пациентов с ОНМК, находившихся вне терапевтического окна. ТЛТ не проводилось в 2018 году в связи с поломкой томографа. Остальным пациентам в первые сутки проводилось МРТ. Летальность составила 17,4 %, что соответствует показателям Воронежской области и ниже показателей Российской Федерации (18,8 %).

ПСО БУЗ ВО «Россошанская РБ» - 30 коек, из них 6 коек БИТР. Всего пролечен 791 пациент с ОНМК в течение года. Доля ТЛТ составила 6,6 %, что выше, чем в Воронежской области (6,2 %) и Российской Федерации (4,5 %). Летальность от острого инсульта составила 17,5 %, что выше, чем в Воронежской области (17,4 %) и Российской Федерации (18,8 %).

ПСО БУЗ ВО «Калачеевская РБ» - 25 коек, из них 5 коек БИТР. Всего за год пролечено 443 пациента с ОНМК. Доля ТЛТ составила 7,8 %, что выше, чем в 2017 году, выше среднеобластных показателей (6,4 %) и показателей Российской Федерации (4,5%). Летальность от острого инсульта составила 15 %, что ниже, чем в Воронежской области (17,4 %) и Российской Федерации (18,8 %).

ПСО БУЗ ВО «Павловская РБ» - 30 коек, из них 6 коек БИТР. Всего в течение года пролечено 818 пациентов с ОНМК. Доля ТЛТ составила 5,9 %, что ниже, чем в Воронежской области (6,2 %), выше целевого показателя (5 %) и выше, чем по Российской Федерации (4,5 %). Летальность от острого инсульта составила 15,8 %, что ниже, чем в Воронежской области (17,4 %) и Российской Федерации (18,8 %).

ПСО ФГБУЗ КБ № 33 ФМБА России - 30 коек, из них 6 коек БИТР. Всего течение года пролечено в 608 пациентов с ОНМК. Доля ТЛТ составила 8 %, что выше, чем в 2017 году, выше среднеобластных показателей (6,4 %) и показателей Российской Федерации (4,5 %). Летальность от острого инсульта составила 17,3 %, что ниже, чем в Воронежской области (17,4 %) и Российской Федерации (18,8 %).

По состоянию на начало 2019 года РСЦ и все ПСО требуют дооснащения и переоснащения в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения». (таблица 44).

Таблица 44

Потребность в переоснащении оборудованием в соответствии с приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 928н РСЦ и ПСО, оказывающих помощь пациентам с ОНМК

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование оборудования | БУЗ ВО «Бобровская РБ» | | БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» | | | БУЗ ВО «Калачеевская РБ» | | БУЗ ВО «Лискинская РБ» | | БУЗ ВО «Павловская РБ» | БУЗ ВО «Россошанская РБ» | БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8» | БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» | | | БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1» | | | БУЗ ВО «ВОКБ № 1» | |
| 2020 год | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Функциональная кровать с боковыми спинками, трехсекционная | 30 | | 11 | | | 0 | | 8 | | 10 | 0 | 0 | 0 | | | 20 | | | 0 | |
| Сумма (тыс.руб.) | 3150 | | 1155 | | | 0 | | 840 | | 1050 | 0 | 0 | 0 | | | 2100 | | | 0 | |
| 2 | Противопролежневый матрас | 6 | | 10 | | | 8 | | 4 | | 6 | 12 | 0 | 1 | | | 28 | | | 24 | |
| Сумма (тыс.руб.) | 32 | | 53 | | | 42 | | 21 | | 32 | 63 | 0 | 5 | | | 147 | | | 126 | |
| 3 | Кресло-каталка | 0 | | 0 | | | 2 | | 2 | | 0 | 0 | 0 | 0 | | | 0 | | | 3 | |
| Сумма (тыс.руб.) | 0 | | 0 | | | 21 | | 21 | | 0 | 0 | 0 | 0 | | | 0 | | | 32 | |
| 4 | Тележка-каталка для перевозки больных с гидроподъемником | 2 | | 2 | | | 0 | | 2 | | 1 | 0 | 2 | 0 | | | 2 | | | 3 | |
| Сумма (тыс.руб.) | 168 | | 168 | | | 0 | | 168 | | 84 | 0 | 168 | 0 | | | 168 | | | 252 | |
| 5 | Стойка для инфузионных систем | 8 | | 30 | | | 14 | | 0 | | 2 | 0 | 0 | 0 | | | 6 | | | 29 | |
| Сумма (тыс.руб.) | 8 | | 32 | | | 15 | | 0 | | 2 | 0 | 0 | 0 | | | 6 | | | 30 | |
| 6 | Автоматический пневмомассажер конечностей | 6 | | 6 | | | 4 | | 0 | | 6 | 5 | 0 | 12 | | | 0 | | | 10 | |
| Сумма (тыс.руб.) | 504 | | 504 | | | 252 | | 0 | | 504 | 420 | 0 | 1008 | | | 0 | | | 840 | |
| 7 | Стол-вертикализатор | 0 | | 0 | | | 1 | | 0 | | 1 | 0 | 0 | 0 | | | 0 | | | 1 | |
| Сумма (тыс.руб.) | 0 | | 0 | | | 315 | | 0 | | 315 | 0 | 0 | 0 | | | 0 | | | 315 | |
| 8 | Система холтеровского мониторирования | 1 | | 1 | | | 1 | | 3 | | 1 | 1 | 3 | 2 | | | 0 | | | 0 | |
| Сумма (тыс.руб.) | 440 | | 440 | | | 440 | | 1320 | | 440 | 440 | 1320 | 880 | | | 0 | | | 0 | |
| 9 | Аппарат для мониторинга артериального давления | 2 | | 4 | | | 1 | | 4 | | 2 | 3 | 0 | 7 | | | 0 | | | 0 | |
| Сумма (тыс.руб.) | 880 | | 1760 | | | 880 | | 1760 | | 880 | 1320 | 0 | 3080 | | | 0 | | | 0 | |
| 10 | Весы для взвешивания лежачих больных | 2 | | 1 | | | 1 | | 0 | | 1 | 1 | 1 | 2 | | | 2 | | | 2 | |
| Сумма (тыс.руб.) | 770 | | 385 | | | 385 | | 0 | | 385 | 385 | 385 | 770 | | | 770 | | | 770 | |
| 11 | Консоль для размещения медицинского оборудования, подвода медицинских газов, розеток | 6 | | 6 | | | 4 | | 0 | | 6 | 0 | 0 | 0 | | | 0 | | | 0 | |
| Сумма (тыс.руб.) | 660 | | 660 | | | 440 | | 0 | | 660 | 0 | 0 | 0 | | | 0 | | | 0 | |
|  | ИТОГО (тыс.руб.) | 6612 | | 5157 | | | 2790 | | 4130 | | 4352 | 2628 | 1873 | 5743 | | | 3191 | | | 2365 | |
|  | Итого по году (тыс.руб.). | 38841 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2021 год | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № | Наименование оборудования | | БУЗ ВО «Бобровская РБ» | | БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» | | БУЗ ВО «Калачеевская РБ» | | БУЗ ВО «Лискинская РБ» | | БУЗ ВО «Павловская РБ» | БУЗ ВО «Россошанская РБ» | БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8» | | БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» | | | БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1» | | БУЗ ВО «ВОКБ № 1» | |
| 1 | Стол для кинезотерапии | | 1 | | 0 | | 1 | | 1 | | 1 | 0 | 1 | | 0 | | | 0 | | 0 | |
| Сумма (тыс.руб.) | | 110 | | 0 | | 110 | | 110 | | 110 | 0 | 110 | | 0 | | | 0 | | 0 | |
| 2 | Ширма трехсекционная | | 3 | | 0 | | 2 | | 3 | | 3 | 0 | 3 | | 1 | | | 6 | | 6 | |
| Сумма (тыс.руб.) | | 16,5 | | 0 | | 11 | | 16,5 | | 16,5 | 0 | 16,5 | | 5,5 | | | 33 | | 33 | |
| 3 | Автоматический пневмомассажер конечностей | | 6 | | 6 | | 4 | | 0 | | 6 | 5 | 0 | | 12 | | | 0 | | 10 | |
| Сумма (тыс.руб.) | | 528 | | 528 | | 264 | | 0 | | 528 | 440 | 0 | | 1056 | | | 0 | | 880 | |
| 4 | Электрокардиограф 12-канальный | | 0 | | 0 | | 1 | | 1 | | 1 | 0 | 0 | | 0 | | | 0 | | 0 | |
| Сумма (тыс.руб.) | | 0 | | 0 | | 330 | | 330 | | 330 | 0 | 0 | | 0 | | | 0 | | 0 | |
| 5 | Портативный электрокардиограф с возможностью автономной работы | | 1 | | 1 | | 2 | | 0 | | 1 | 0 | 0 | | 0 | | | 0 | | 0 | |
| Сумма (тыс.руб.) | | 110 | | 110 | | 220 | | 0 | | 110 | 0 | 0 | | 0 | | | 0 | | 0 | |
| 6 | Монитор больного: измерение частоты дыхания, пульсоксиметрия, электрокардиография, неинвазивное измерение артериального давления, температуры тела | | 3 | | 2 | | 5 | | 3 | | 3 | 0 | 0 | | 0 | | | 3 | | 0 | |
| Сумма (тыс.руб.) | | 990 | | 660 | | 16500 | | 990 | | 990 | 0 | 0 | | 0 | | | 990 | | 0 | |
| 7 | Монитор больного: частота дыхания, пульсоксиметрия, капнометрия, электрокардиография, неинвазивное измерение артериального давления, температуры тела, анализ ST-сегмента | | 2 | | 2 | | 0 | | 0 | | 2 | 0 | 0 | | 2 | | | 0 | | 0 | |
| Сумма (тыс.руб.) | | 1100 | | 1100 | | 0 | | 0 | | 1100 | 0 | 0 | | 1100 | | | 0 | | 0 | |
| 8 | Монитор больного с расширенными возможностями оценки гемодинамики и дыхания: респирограмма, пульсоксиметрия, капнометрия, неинвазивное и инвазивное измерение артериального давления, измерение температуры тела, электрокардиография с анализом ST-сегмента, сердечного выброса с автоматическим включением сигнала тревоги, возможностью автономной работы | | 1 | | 1 | | 0 | | 0 | | 1 | 0 | 1 | | 0 | | | 0 | | 0 | |
| Сумма (тыс.руб.) | | 770 | | 770 | | 0 | | 0 | | 770 | 0 | 770 | | 0 | | | 0 | | 0 | |
| 9 | Центральная станция мониторирования гемодинамики и дыхания | | 0 | | 0 | | 1 | | 0 | | 1 | 0 | 0 | | 0 | | | 0 | | 0 | |
| Сумма (тыс.руб.) | | 0 | | 0 | | 108,9 | | 0 | | 108,9 | 0 | 0 | | 0 | | | 0 | | 0 | |
|  | ИТОГО (тыс. руб.) | | 3624,5 | | 3168 | | 17543,9 | | 1446,5 | | 4063,4 | 440 | 896,5 | | 2161,5 | | | 1023 | | 913 | |
|  | Итого по году (тыс.руб.) | | 35280,3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2022 год | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № | Наименование оборудования | | БУЗ ВО «Бобровская РБ» | | | БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» | | БУЗ ВО «Калачеевская РБ» | БУЗ ВО «Лискинская РБ» | БУЗ ВО «Павловская РБ» | | БУЗ ВО «Россошанская РБ» | БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8» | | | БУЗ ВО «ВГКБСМП  № 10» | | | БУЗ ВО «ВГКБСМП  № 1» | | БУЗ ВО «ВОКБ № 1» | |
| 1 | Ортез для коленного сустава | | 7 | | | 0 | | 3 | 8 | 8 | | 8 | 4 | | | 16 | | | 0 | | 5 | |
|  | Сумма (тыс.руб.) | | 81 | | | 0 | | 35 | 93 | 93 | | 93 | 46 | | | 185 | | | 0 | | 6 | |
| 2 | Компьютерный электроэнцефалограф с возможностью длительного мониторирования электроэнцефалограммы и вызванных потенциалов | | 1 | | | 0 | | 0 | 0 | 1 | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | 0 | |
|  | Сумма (тыс.руб.) | | 579 | | | 0 | | 0 | 0 | 579 | | 579 | 579 | | | 579 | | | 579 | | 0 | |
| 3 | Ингалятор | | 3 | | | 0 | | 2 | 0 | 2 | | 1 | 2 | | | 0 | | | 0 | | 0 | |
|  | Сумма (тыс.руб.) | | 42 | | | 0 | | 28 | 0 | 28 | | 14 | 28 | | | 0 | | | 0 | | 0 | |
| 4 | Вакуумный электроотсасыватель | | 2 | | | 2 | | 2 | 3 | 3 | | 1 | 0 | | | 4 | | | 2 | | 4 | |
|  | Сумма (тыс.руб.) | | 232 | | | 232 | | 232 | 347 | 347 | | 116 | 0 | | | 463 | | | 232 | | 463 | |
| 5 | Глюкометр | | 1 | | | 1 | | 2 | 0 | 1 | | 1 | 1 | | | 0 | | | 0 | | 1 | |
|  | Сумма (тыс.руб.) | | 2 | | | 2 | | 3 | 0 | 2 | | 2 | 2 | | | 0 | | | 0 | | 2 | |
| 6 | Пульсоксиметр портативный | | 4 | | | 3 | | 4 | 4 | 5 | | 3 | 6 | | | 3 | | | 8 | | 10 | |
|  | Сумма (тыс.руб.) | | 69 | | | 52 | | 69 | 69 | 87 | | 69 | 104 | | | 52 | | | 139 | | 174 | |
| 7 | Автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой | | 16 | | | 0 | | 4 | 0 | 3 | | 15 | 12 | | | 0 | | | 0 | | 5 | |
|  | Сумма (тыс.руб.) | | 1853 | | | 0 | | 463 | 0 | 347 | | 1737 | 1390 | | | 0 | | | 0 | | 579 | |
| 8 | Инфузомат | | 4 | | | 0 | | 4 | 0 | 6 | | 3 | 3 | | | 0 | | | 0 | | 0 | |
|  | Сумма (тыс.руб.) | | 463 | | | 0 | | 463 | 0 | 695 | | 347 | 347 | | | 0 | | | 0 | | 0 | |
| 9 | Энтеромат | | 4 | | | 0 | | 4 | 0 | 6 | | 0 | 6 | | | 12 | | | 0 | | 6 | |
|  | Сумма (тыс.руб.) | | 463 | | | 0 | | 463 | 0 | 695 | | 0 | 695 | | | 1390 | | | 0 | | 695 | |
| 10 | Персональный компьютер | | 0 | | | 0 | | 3 | 3 | 4 | | 3 | 2 | | | 0 | | | 8 | | 5 | |
|  | Сумма (тыс.руб.) | | 0 | | | 0 | | 109,4 | 109,4 | 145,8 | | 109,4 | 72,9 | | | 0 | | | 291,6 | | 182,3 | |
| 11 | Аппарат для активно-пассивной механотерапии | | 0 | | | 0 | | 1 | 0 | 0 | | 0 | 0 | | | 0 | | | 0 | | 1 | |
|  | Сумма (тыс.руб.) | | 0 | | | 0 | | 2430 | 0 | 0 | | 0 | 0 | | | 0 | | | 0 | | 2430 | |
| 12 | Оборудование для восстановления мышечной силы для мелких мышц | | 0 | | | 0 | | 1 | 0 | 1 | | 0 | 1 | | | 0 | | | 0 | | 3 | |
|  | Сумма (тыс.руб.) | | 0 | | | 0 | | 121,5 | 0 | 121,5 | | 0 | 121,5 | | | 0 | | | 0 | | 364,5 | |
| 13 | Оборудование для восстановления двигательной активности, координации движений конечностей, бытовой деятельности и самообслуживания | | 0 | | | 0 | | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | | | 0 | | | 0 | | 8 | |
|  | Сумма (тыс.руб.) | | 0 | | | 0 | | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | | | 0 | | | 0 | | 1458 | |
|  | ИТОГО (тыс.руб.) | | 3784 | | | 286 | | 4416,9 | 618,4 | 3140,3 | | 3066,4 | 3385,4 | | | 2669 | | | 1241,6 | | 6353,8 | |
|  | Итого по году (тыс.руб.) | | 28959,6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1.6.Региональные документы, регламентирующие оказание помощи при БСК

Оказание медицинской помощи пациентам с БСК регламентировано региональными нормативными актами.

1. Распоряжение правительства Воронежской области от 14.12.2017 № 1039–р «О реализации областного межведомственного проекта «Живи долго!» в 2018 - 2020 годах».

#### 2. Приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 07.02.2017 № 223 «Об утверждении Порядка взаимодействия государственных медицинских организаций Воронежской области при оказании медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом».

#### 3. Приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 06.02.2017 № 217 «Об утверждении Порядка взаимодействия государственных медицинских организаций Воронежской области при оказании медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения».

4.Приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 24.07.2017 № 1516 «Об организации медицинской помощи взрослому населению по профилю «нейрохирургия» в Воронежской области».

5. Приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 27.10.2015 № 2268 «О совершенствовании организации оказания скорой медицинской помощи и неотложной медицинской помощи населению Воронежской области».

6. Приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 03.09.2018 № 1801 «О специализированной реанимационной бригаде».

7. Приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 30.01.2017 № 172 «Об организации диспансерного наблюдения взрослого населения Воронежской области».

8. Приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 25.01.2016 № 95 «О проведении мониторинга направлений жителей Воронежской области на оказание высокотехнологичной медицинской помощи в федеральные специализированные медицинские учреждения и медицинские организации, находящиеся в других субъектах Российской Федерации, за счет средств обязательного медицинского страхования».

9.Приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 13.07.2018 № 1433 «О совершенствовании работы подкомиссии по изучению летальных исходов врачебной комиссии в государственных медицинских организациях Воронежской области».

10. Приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 24.11.2016 № 2541 «О правилах организации медицинской помощи взрослому населению по профилю «медицинская реабилитация» на территории Воронежской области».

11. Приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 13.01.2017 № 53 «О пилотном проекте по организации трехэтапной системы медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями и травмами центральной нервной системы и сердечно-сосудистой системы на территории Воронежской области».

* 1. Показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Воронежской области (профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение сердечно-сосудистых заболеваний, реабилитация)

1.7.1. Показатели деятельности кардиологической службы Воронежской области в 2018 году по сравнению с 2017 годом (таблица 45).

Таблица 45

Показатели деятельности кардиологической службы

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатель | 2017 | 2018 | динамика |
| Количество больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационары Воронежской области в сроки менее 2 часов от начала заболевания, от всех больных с ОКС с подъемом сегмента ST | 463 | 548 | + 18 % |
| Доля больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационары Воронежской области в сроки менее 2 часов от начала заболевания, от всех больных с ОКС с подъемом сегмента ST | 26,8 % | 30 % | +3,2 % |
| Количество больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационары Воронежской области в сроки менее 12 часов, от начала заболевания от всех больных с ОКС с подъемом сегмента ST | 1063 | 1186 | + 11,6 % |
| Доля больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационары Воронежской области в сроки менее 12 часов от начала заболевания, от всех больных с ОКС с подъемом сегмента ST | 61,6 % | 64,9 % | + 3,3 % |
| Число больных с ОКС, госпитализированных в профильные отделения (РСЦ и ПСО), от всех больных с ОКС | 7963 | 6736 | - 15,4 % |
| Доля больных с ОКС, госпитализированных в профильные отделения (РСЦ и ПСО), от всех больных с ОКС | 80,9 % | 84,3 % | + 3,4 % |
| Доля больных с ОКС, переведенных из ПСО в РСЦ, от всех поступивших с диагнозом ОКС | 38 % | 52 % | + 14 % |
| Число/доля пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, подвергшихся реперфузионной терапии, от всех выбывших с ОКС с подъемом сегмента ST (выписано + умерло), из них: | 1308/75,8 % | 1433/78 % | +2,2 % |
| ТЛТ (количество) | 780 | 835 | +7,1 % |
| ТЛТ (доля) | 45 % | 45 % |  |
| ЧКВ (количество) | 528 | 598 | + 13,3 % |
| ЧКВ (доля) | 30,6 % | 42 % | +11,4 % |
| ТЛТ и ЧКВ (количество/доля) | 240/18 % | 325/22,7 % | + 4,7 % |
| Число пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболизис на догоспитальном этапе, от числа всех больных, которым выполнен тромболизис | 332/780 | 330/835 | -0,6 %/+ 7,1 % |
| Доля пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболизис на догоспитальном этапе, от числа всех больных, которым выполнен тромболизис | 42,6 % | 39,5 % | - 3,1 % |
| Число пациентов с ОКС без подъема сегмента ST, которым выполнено ЧКВ, от всех пациентов с ОКС без подъема сегмента ST | 481 | 463 | - 3,7 % |
| Доля пациентов с ОКС без подъема сегмента ST, которым выполнено ЧКВ, от всех пациентов с ОКС без подъема сегмента ST | 5,9 % | 7,5 % | + 1,6 % |
| Летальность больных ИМ в стационарах Воронежской области | 11,1 % | 11,5 % | + 0,4 % |
| Летальность больных ИМ в стационарах Воронежской области (непрофильные отделения) | 25 % | 28 % | + 3 % |
| Летальность больных ИМ в ПСО Воронежской области | 12,7 % | 12,3 % | - 0,4 % |
| Летальность больных ИМ в РСЦ Воронежской области | 4,4 % | 5,5 % | + 1,1 % |
| Число больных, перенесших ОКС и состоящих на диспансерном учете (МКБ-10: I20, I21, I22, I24, I25.2, I25.8) | 9431 | 7556 | - 19,9 % |
| Доля больных, перенесших ОКС и состоящих на диспансерном учете (МКБ-10: I20, I21, I22, I24, I25.2, I25.8) | 96 % | 100 % |  |
| Доля больных, перенесших ОКС (МКБ-10: I20, I21, I22, I24, I25.2, I25.8), регулярно принимающих статины (по данным анализа, не менее 600 амбулаторных карт) | 87 % | 88 % |  |

1.7.2. Планируется создание системы медицинского сопровождения пациентов с хронической сердечной недостаточностью (далее – ХСН) с целью повышения преемственности между стационаром и амбулаторным звеном, возможностью дистанционного сопровождения пациентов с ХСН, а также проработка вопроса об открытии кабинетов антикоагулянтной терапии. Одновременно планируется создание регистра пациентов с ХСН, а также направление пациентов, подлежащих имплантации кардиовертеров – дефибрилляторов в федеральные центры. Подготовлен паспорта программ «Создание системы медицинского сопровождения пациентов с ХСН», «Повышение эффективности использования нагрузочных функциональных проб для ранней диагностики ИБС», «Организация эффективного диспансерного наблюдения пациентов, перенесших ОКС», направлены на согласование кураторам в ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России и ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России.

1.7.3. В Воронежской области с 2013 года ведется реестр пациентов, перенесших ОИМ, благодаря которому осуществляется преемственность между стационарами и поликлиниками области. Заключен договор с ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России на ведение федеральных регистров пациентов с ОКС и ИБС (600 пациентов в год).

* 1. Анализ проведенных мероприятий по снижению влияния факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний. Результаты анализа приведены в таблице 46.

Таблица 46

Распространенность факторов риска БСК (индекс массы тела (далее - ИМТ), гиперхолестеринемия, низкая физическая активность) среди населения Воронежской области в 2017-2018 годах

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Годы | Избыточная масса тела | Гиперхолестеринемия | Низкая физическая активность |
| 2017 | 139011 | 48577 | 63610 |
| 2018 | 137089 | 42912 | 60947 |

В Воронежской области с 2014 года реализуется областной межведомственный проект «Живи долго!» (далее – Проект).

Цель Проекта – содействие снижению смертности и повышению продолжительности жизни населения области путем реализации комплексных мер за счет стимулирования ранней обращаемости за медицинской помощью, формирования здорового образа жизни и ответственного отношения граждан к своему здоровью.

Основные инструменты Проекта: массовые профилактические акции, адресные профилактические выезды, праздники и субботники здоровья, спортивные соревнования, «поезд здоровья», флешмобы, теле- и радиопередачи, публикации в СМИ, специальный сайт Проекта, аккаунты в соцсетях, социальная реклама.

Концепцией Проекта определены его направления: «Донести до каждого», «Обратись вовремя», «Здоровое поколение», «Двигаться – значит жить», «Питайся на здоровье!», «Инфаркту и инсульту – нет!», «Репродуктивное здоровье и активное социальное долголетие», «Территория здоровья». За 4 года реализации Проекта было проведено более 15 000 мероприятий, которыми было охвачено свыше 2 миллионов человек.

В рамках реализации направления «Здоровое поколение» Воронежский областной клинический центр медицинской профилактики ежегодно проводит порядка 100 мероприятий для детей, подростков, родителей и педагогов, с охватом более 20 000 человек.

В соответствии с планом-графиком, утвержденным департаментом здравоохранения Воронежской области, департаментом образования, науки и молодежной политики Воронежской области, департаментом физической культуры и спорта Воронежской области, проводятся массовые мероприятия в образовательных учреждениях на протяжении всего учебного года.

Такие массовые мероприятия проводятся не только в образовательных организациях Воронежа – практически ежемесячно организуется и проводится как минимум одна широкомасштабная выездная пропагандистско-оздоровительная акция в одном из муниципальных образований области.

Эффективность реализации профилактических мероприятий подтверждают данные широкомасштабного медико-социологического мониторинга поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний среди учащихся образовательных учреждений. За период с 1999 по 2017 год центром медицинской профилактики проведено 6 исследований, опрошено более 10 000 респондентов. За исследуемый период отмечается планомерное снижение распространенности табакокурения как среди юношей (в 1999 году – 61,3 на 100 подростков соответствующего возраста и пола, в 2017 году – 7,5), так и среди девушек (в 1999 году – 47,3 на 100 подростков соответствующего возраста и пола, в 2017 году – 2,7). Распространенность алкоголизм среди подростков-школьников и студентов сократилась в 3-4 раза.

Так, в 1999 году употребление алкоголя среди юношей составило 75,2 на 100 подростков 15-17 лет, в 2017 году – 25, число девушек-подростков, употреблявших алкоголь, в 1999 году составило 91,4 на 100 подростков 15-17 лет, в 2017 году – 23,1.

Анализ результатов проведения мероприятий областного межведомственного проекта «Живи долго!» показывает целесообразность продолжения действия Проекта в последующие годы, в связи с чем распоряжением правительства Воронежской области от 14.12.2017 № 1039-р срок реализации Проекта продлен до 2020 года включительно.

С января 2019 года начата работа по реализации еще одного межведомственного проекта, направленного на улучшение репродуктивного здоровья студенческой молодежи и демографической ситуации в ГО г. Воронеж «Ты и я - здоровая семья!». Департаментом здравоохранения Воронежской области издан приказ от 11.01.2019 № 22 «О раннем выявлении факторов риска и лечении заболеваний, влияющих на репродуктивное здоровье студенческой молодежи», регламентирующий организацию и проведение работы в данном направлении.

1.9. Выводы

1.9.1. Оказание медицинской помощи пациентам кардиологического профиля

Организация медицинской помощи пациентам кардиологического профиля позволила в 2018 году в сравнении с 2017 годом увеличить процент профильной госпитализации на 4,2 %, количество пациентов, переведенных из ПСО в РСЦ, на 27 %, долю ЧКВ у пациентов с ОКС на 11,7 %, число больных с ОКС, эвакуированных из РБ и ПСО в РСЦ в первые 24-48 часов для проведения ЧКВ, с 38 % до 52 % (30 % больных эвакуируются санитарным вертолетом), увеличить долю пациентов с ОИМпST, которым выполнена ТЛТ на догоспитальном этапе, на 2 %. При этом уменьшилась летальность в ПСО на 0,4 %.

Сохраняющиеся проблемы:

- рост количества умерших от основной причины БСК на 490 человек;

- рост количества умерших от ИБС на 640 человек;

- рост количества умерших от ОИМ на 85 человек;

- низкий процент госпитализации пациентов с ОКСпST в сроки менее 2 часов;

- низкая доля догоспитального тромболизиса у пациентов с ОКСпST при относительно высоком уровне реперфузии (78 %);

- низкий процент ЧКВ у пациентов с ОКСбпST, в том числе высокого риска;

- недостаточное количество МО с отделениями РХМДЛ;

- некоторые ПСО не соответствуют приказу Минздрава России от 15.11.2012 № 918н (в муниципальных районах области);

- дефицит кадров врачей и фельдшеров скорой помощи, врачей-кардиологов в стационарах (особенно в районах области) и в районных поликлиниках.

Анализ роста смертности от БСК, ИБС, ОИМ, ОКС показал следующие тенденции.

Увеличение количества умерших от острого инфаркта миокарда составило 85 пациентов. В 2018 году увеличилась заболеваемость ОИМ. Количество госпитализированных пациентов в 2018 году увеличилось на 187 человек.

При анализе досуточной летальности от ОИМ, которая в 2018 году составила 42,8 %, выявлено следующее.

Средний возраст пациентов – 67 лет, пациенты старше 80 лет составили 25 %, артериальная гипертония у 92 % пациентов, среднее время от начала заболевания до поступления в стационар – 14 часов, догоспитальная ТЛТ – 9 %, госпитальная ТЛТ – 18 %, эффективность ТЛТ – 25 %, средний Killip при поступлении – 3,5, причиной смерти в 56 % стал кардиогенный шок, в 16 % - разрыв миокарда, в 19 % - острая левожелудочковая недостаточность.

Выводы: умершие пациенты преимущественно пожилого и старческого возраста, обратившиеся за помощью достаточно поздно, низкий процент и успех реперфузионной терапии, исходно тяжелое состояние пациентов при поступлении в стационар.

В регионе отмечается увеличение доли населения старше трудоспособного возраста, которая в 2018 году составила 28,9 %, в ЦФО – 27,6 %, в Российской Федерации - 25,4 %. Доля лиц старше 80 лет в Воронежской области в 2018 году составила 4,4 %, в Российской Федерации – 3,4 %.

Данный факт приводит к росту количества умерших старших возрастных групп. По предварительным оперативным данным ВМИАЦ, за 12 месяцев 2018 года в сравнении с аналогичным периодом 2017 года умерло лиц в возрасте 80 лет и старше на 717 человек больше (2017 год – умерло 12 824 человек, 2018 год – умерло 13 541 человек).

1.9.2 Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями цереброваскулярной системы

Доля пациентов с ОНМК, поступивших в «терапевтическое окно» (первые 4,5 часа от начала заболевания) составила 31 % в 2015 году, в 2016 году – 31 %, в 2017 году – 33 %, в 2018 году – 35 %. Доля ТЛТ вырос с 4,2 % в 2015 году до 6,2 % (выше целевого показателя – 5 %, выше показателя по Российской Федерации - 4,5 %) в 2018 году. Процент ТЛТ в отдельных учреждениях составляет до 9,5 %, однако регулярные поломки томографов и перераспределение потоков не позволяют увеличить до данного показателя доля ТЛТ в области. Летальность от инсульта в сосудистых центрах снизилась с 18,1 % до 17,4 % в 2018 году (по Российской Федерации - 18,8 %).

В Воронежской области создан регистр пациентов с гемодинамически значимыми стенозами. Всего на диспансерном учете в Воронежской области состоит 3045 пациентов с гемодинамически значимыми стенозами. На учет в 2018 году взято 591 пациент, из них: пациенты, перенесшие инсульт и имеющие гемодинамически значимый стеноз - 1155 человек - 37,9 %, перенесшие инсульт на фоне окклюзии 329 человек - 10,8 %, имеющие гемодинамически значимый стеноз без инсульта – 363 человек - 11,9 %, с гемодинамически значимой извитостью – 442 человек - 14,5 %, с Кинкинг-синдромом – 108 человек - 3,2 %.

Оперативные вмешательства проводятся на базе БУЗ ВО «ВОКБ № 1». Оперативные вмешательства проводятся как на асимптомных гемодинамически значимых стенозах, так и у пациентов, перенесших инсульт в остром или раннем восстановительном периоде. Все пациенты с гемодинамически значимыми стенозами консультируются в случае острого инсульта по системе телемедицинской связи и переводятся на койки РСЦ БУЗ ВО «ВОКБ № 1» или очно у ангионевролога (сосудистого хирурга, нейрохирурга - в зависимости от типа патологии) областной поликлиники. Данные пациенты находятся на диспансерном учете у невролога по месту жительства, невролог заполняет данные в регистр, проводит дополнительные ультразвуковые исследования и контроль биохимических показателей. В группе оперированных пациентов процент рестенозов или повторных инсультов составляет менее 1 %.

Динамика операций на брахиоцефальных сосудах: в 2018 году увеличилось количество операций с 395 до 413 (+18), увеличилось количество стентирований БЦА на 5 случаев и открытых операций на 13 случаев.

На диспансерный учет берутся все пациенты, перенесшие ОНМК, и наблюдаются в течение 6 месяцев у невролога, затем передаются на диспансерный учет врачей участковой службы. Механизмом передачи данных является ежедневный видеоселектор, где отслеживается маршрутизация всех пациентов, перенесших ОНМК.

Проблемным вопросом остается недостаточная доля больных с ОНМК, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (РСЦ и ПСО) в первые 4,5 часа от начала заболевания.

Пути решения:

- в целях раннего обращения за медицинской помощью пациентов и повышения ответственности за собственное здоровье необходимо продолжение реализации мероприятий информационно-коммуникационной компании, в том числе в рамках областного межведомственного проекта «Живи долго!»;

- продолжение проведения обучающих семинаров с использованием реанимационных симуляторов с фельдшерами и врачами СМП районных больниц. Утверждение плана тематического усовершенствования по диагностике ОИМ и проведению догоспитальной ТЛТ для фельдшеров СМП при ОКС с привлечением профильных кафедр ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России;

- адресная подготовка кадров (фельдшеров и врачей скорой помощи, врачей кардиологов, психологов, врачей ЛФК) для конкретных МО;

- дооснащение существующих кардиологических отделений (ПСО) в соответствии с приказами Минздрава России от 15.11.2012 № 918н и от 15.11.2012 № 928н;

- разработка модели взаимодействия БУЗ ВО «ВССМП» и КУЗ ВО «ВОКЦМК» при организации эвакуации пациентов с ОИМпST после ТЛТ в РСЦ;

- открытие в рамках национального проекта еще 3 отделений РХМДЛ, 1 – в ГО г. Воронеж (БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10») – 2020 году, и 2 – в муниципальных образованиях области (Борисоглебский ГО (2022 год) и Россошанский муниципальный район (2023 год)).

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Воронежской области»

Снижение смертности от  БСК до 450 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году, а также снижение больничной летальности ИМ до 8 % и от ОНМК до 14 % в 2024 году, увеличение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, до 60 %, увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях в 2024 году до 5941 ед., увеличение доли профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями СМП, до 95% (таблица 47).

Таблица 47

Показатели региональной программы по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателя | Базовое значение  31.12.2017 | Период (год) | | | | | |
| 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения | 23,8 | 22 | 21,2 | 20,4 | 19,6 | 18,8 | 18,2 |
| 2 | Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения | 93,3 | 86,5 | 83,3 | 80,1 | 77 | 73,8 | 71,4 |
| 3 | Больничная летальность от инфаркта миокарда, % | 11,1 | 10,6 | 10,1 | 9,6 | 9,1 | 8,6 | 8 |
| 4 | Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, % | 18,2 | 17,6 | 16,9 | 16,2 | 15,5 | 14,7 | 14 |
| 5 | Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, % | 12,1 | 16 | 20 | 30 | 32 | 45 | 60 |
| 6 | Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, ед. | 1208 | 1584 | 1980 | 2970 | 3169 | 4456 | 5941 |
| 7. | Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, % | 94,3 | 94,4 | 94,5 | 94,6 | 94,8 | 94,9 | 95 |

3. Задачи региональной программы

* Разработка мер по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам ключевых групп сердечно-сосудистых заболеваний, определяющих основной вклад в заболеваемость и смертность от ССЗ. Необходимо принять во внимание аналитический отчет ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России по результатам выездного мероприятия по проверке организации оказания медицинской помощи по профилю «кардиология» в Воронежской области.
* Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска БСК (артериальной гипертензия, курение, высокий уровень холестерина; сахарный диабет; употребление алкоголя; низкая физическая активность; избыточная масса тела и ожирение), 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 возникновения ОНМК/ОКС. Формирование здорового образа жизни. Дальнейшая реализация Областного межведомственного проекта «Живи долго!» по основным направлениям: «Донести до каждого», «Обратись вовремя», «Здоровое поколение», «Двигаться – значит жить», «Питайся на здоровье!», «Инфаркту и инсульту – нет!», «Репродуктивное здоровье и активное социальное долголетие», «Территория здоровья».
* Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансеризации населения, направленных на пациентов из групп риска (по развитию ОНМК и ОКС), пациентов с хронической сердечной недостаточностью.
* Внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики болезней системы кровообращения с увеличением объемов оказания медицинской помощи; реализация программ мониторинга (участие в работе Федерального регистра больных ОКС, больных ХСН и АГ, усовершенствование региональных регистров пациентов с ИМ, льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода, увеличение продолжительности льготного обеспечения до 12 месяцев;
* Разработка и реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы реабилитации пациентов с БСК, обеспечить прохождение курса реабилитации не менее 70 % больных, перенесших ОКС, кардиохирургические вмешательства, лечение по поводу ХСН; 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: 1 РСЦ, 10 ПСО и 2 кардиологических отделений.
* Организация сбора достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе БСК (ГБ, ОИМ, ОНМК и др.), в том числе с использованием региональных информационных сервисов: создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ).
* Привлечение специалистов и укомплектование врачами-терапевтами участковыми и врачами-неврологами амбулаторно-поликлинической службы: целевое обучение, трудоустройство выпускников после прохождения первичной аккредитации, подготовка узких специалистов в целевой ординатуре.
* Обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с ССЗ в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.
* Организация системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи, основанной на клинических рекомендациях, утвержденных Минздравом России, и протоколах лечения (протоколах ведения) больных с ССЗ.

4.План мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Воронежской области» представлен в приложении к настоящей региональной программе.

5. Ожидаемые результаты региональной программы

Снижение смертности от БСК до 450 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году, а также снижение больничной летальности от ИМ до 8 % и от ОНМК до 4 % в 2024 году, увеличение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, до 60 %, увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях в 2024 году до 5 941 ед., увеличение доли профильных госпитализаций пациентов с ОНМК, доставленных автомобилями СМП до 95 %.

Приложение

к региональной программе

«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями

в Воронежской области»

План мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Воронежской области»

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | | Наименование мероприятия, контрольной точки | Сроки реализации проекта | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | |
| Начало | Окончание |
|
| 1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями | | | | | | | |
| 1.1 | Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению достижения указанных показателей в клинических рекомендациях по профилю | | 01.09.2019 | 31.12.2024 | Департамент здравоохранения Воронежской области  (далее – ДЗ ВО);  главные врачи медицинских организаций Воронежской области (далее – главные врачи МО ВО) | | Утвержден план мероприятий по обеспечению достижения указанных показателей |
| 1.2 | Предоставление информационных материалов для изучения клинических рекомендаций | | 01.08.2019 | 31.12.2019 | Главные внештатные специалисты | | Предоставлены информационно-методические письма в каждую МО |
| 1.3 | Проведение образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в медицинских организациях (стационарах и поликлиниках) Воронежской области, оказывающих помощь пациентам с ССЗ | | 01.09.2019 | 31.12.2024 | ФГБОУ ВО ВГМУ  им. Н.Н. Бурденко Минздрава России;  ДЗ ВО;  главные врачи МО ВО | | Проведено не менее 10 семинаров ежегодно для кардиологов, неврологов, реаниматологов, врачей ЛФК, физиотерапевтов, инструкторов-методистов ЛФК, инструкторов ЛФК, логопедов, среднего медицинского персонала отделения для больных с ОНМК |
| 1.4 | Разработка модуля дистанционного обучения клинических рекомендаций по ведению пациентов с артериальной гипертензией | | 01.09.2019 | 31.12.2019 | ФГБОУ ВО ВГМУ  им. Н.Н. Бурденко Минздрава России;  ДЗ ВО | | Разработан модуль дистанционного обучения клинических рекомендаций по ведению пациентов с артериальной гипертензией |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.5 | Внедрение в каждой МО протоколов лечения по профилю ССЗ (протоколов ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций по профилю, порядка оказания медицинской помощи по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи:  ИБС   * артериальная гипертония у взрослых; * стабильная ишемическая болезнь сердца; * острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST кардиограммы; * хроническая сердечная недостаточность (далее - ХСН); * легочная гипертензия; * хроническая; тромбоэмболическая легочная гипертензия; * инфекционный эндокардит; * миокардиты; * гипертрофическая кардиомиопатия * наджелудочковые нарушения ритма сердца у взрослых; * желудочковые аритмии у взрослых; * фибрилляция и трепетание предсердий у взрослых;   ЦВБ   * геморрагический инсульт у беременных; * ишемический инсульт: злокачественный инфаркт в бассейне средней мозговой артерии; * ишемический инсульт: злокачественный инфаркт в бассейне мозжечка; * закупорка и стеноз сонной артерии.   Медицинская реабилитация на 1-м этапе:   * диагностика и лечение дисфагии при заболеваниях центральной нервной системы; * вертикализация пациентов в процессе реабилитации; * логопедическая диагностика и реабилитация пациентов с повреждениями головного мозга в остром периоде; * постуральная коррекция в процессе проведения реабилитационных мероприятий пациентов с очаговым поражением головного мозга; * клинико-психологическая диагностика и реабилитация пациентов с грубыми нарушениями памяти при повреждениях головного мозга; * клинико-психологическая диагностика и реабилитация пациентов с нарушениями регуляторных функций при повреждениях головного мозга; * клинико-психологическая диагностика и реабилитация пациентов с апраксиями при повреждениях головного мозга; * нейропсихологическая диагностика и реабилитация пациентов с нарушениями сознания после повреждения головного мозга; * российские клинические рекомендации по проведению нутритивной поддержки у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения; * объективная оценка постуральной функции; * клинико-психологическая диагностика и реабилитация пациентов с нарушениями мышления при повреждениях головного мозга; * безопасное перемещение пациентов; * коррекция функциональных нарушений опорожнения мочевого пузыря при неврологических заболеваниях методом периодической катетеризации; * очаговое повреждение головного мозга у взрослых: синдром спастичности; * инсульт у взрослых: центральный парез верхней конечности; * реабилитация в интенсивной терапии; * логопедическая диагностика и реабилитация пациентов с нарушениями речи, голоса и глотания в остром периоде (обновленная версия); * диагностика и реабилитация нарушений функции ходьбы и равновесия при синдроме центрального гемипареза в восстановительном периоде инсульта (обновленная версия); * протокол реперфузионной терапии острого ишемического инсульта | 01.09.2019 | 31.12.2024 | ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России;  ДЗ ВО;  главный внештатный специалист-кардиолог ДЗВО Азарин О.Г. (далее – Азарин О.Г.);  главный внештатный специалист-невролог ДЗ ВО Чуприна С.Е. (далее – Чуприна С.Е.);  главный внештатный специалист по медицинской реабилитации ДЗ ВО Бочарова О.И. (далее – Бочарова О.И.);  главные врачи МО ВО | Утверждены протоколы лечения по профилю ССЗ в каждой медицинской организации в соответствии с профилем и уровнем |
| 1.6 | Проведение образовательных мероприятий в каждой МО | 01.09.2019 | 31.12.2019 | ДЗ ВО;  Азарин О.Г.;  Чуприна С.Е.;  главные врачи МО ВО | Проведено не менее 2 лекций;  2 семинаров;  3 практических занятий с фельдшерами |
| 1.7 | Предоставление отчета в ДЗ ВО о проведении образовательных мероприятий по изучению клинических рекомендаций в каждой МО | 01.08.2019 | 31.12.2019 | Главные врачи МО ВО | Отчет об организации обязательного изучения клинических рекомендаций в МО |
| 1.8 | Проведение проверки соблюдения клинических рекомендаций в МО Воронежской области | 01.09.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  Главные врачи МО ВО | Проводятся ежеквартально проверки соблюдения клинических рекомендаций в МО Воронежской области |
| 1.9 | Осуществление контроля за оказанием медицинской помощи в соответствии с порядками и стандартами в том числе в рамках экспертных мероприятий СМО и ТФОМС, Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения Воронежской области | 01.09.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  ТФОМС;  главные врачи МО ВО;  Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения Воронежской области | Проведены экспертные мероприятия не менее 30 % случаев оказания медицинской помощи |
| 1.10. | Введение в рабочие обучающие программы клинических рекомендаций по профилю «Сердечно-сосудистые заболевания» с внедрением системы оценки результатов освоения и мониторинга выживаемости знаний на всех этапах додипломного и последипломного медицинского образования в Воронежской области | 01.09.2019 | 31.12.2024 | ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России | Внедрена система оценки результатов освоения и мониторинга выживаемости знаний на всех этапах додипломного и последипломного медицинского образования |
| 1.11. | Организация выездов мобильных мультидисциплинарных бригад с участием Кардиодесанта и волонтерской организации «Млечный путь», врачей областного кардиодиспансера БУЗ ВО «ВОКБ № 1», профессорско-преподавательского состава и ординаторов по профилю кардиология, эндокринология, неврология ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко для оказания консультативной, профилактической помощи в районах Воронежской области | 01.09.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  проектный офис ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России | Организована консультативная помощь пациентам 12 районов области |
| 2. Мероприятия по усилению внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи | | | | | |
| 2.1 | Организация системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества.  Мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом России, в рамках системы внутреннего контроля качества | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Главные врачи МО ВО | В каждой МО создана и функционирует система внутреннего контроля качества, основанная на клинических рекомендациях |
| 2.2 | Анализ дефектов оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть | 01.07.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  Азарин О.Г.  Чуприна С.Е.  главные врачи МО ВО | При ДЗ ВО создан и функционирует кардиологический совет. Разобрано не менее 8 клинических случаев ежегодно |
| 2.3 | Проведение анализа соблюдения индикаторов выполнения клинических рекомендаций на основе ежеквартальной отчетности МО | 01.09.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  главные врачи МО ВО | Отчеты главных врачей МО ВО |
| 2.4 | Внедрение систем внутреннего контроля качества с использованием цифровых технологий | 01.01.2021 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  БУЗ ВО «ВМИАЦ» | Внедрен модуль «Система контроля качества» |
| 2.5 | Осуществление внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности | 01.01.2021 | 31.12.2024 | главные врачи МО ВО |  |
| 2.5.1 | Проведение анализа удовлетворенности пациентов с БСК оказанной медицинской помощью и соблюдением прав пациентов, анкетирование | 01.09.2019 | 31.12.2024 | главные врачи МО ВО | Проведено анкетирование во всех МО |
| 2.5.2 | Анализ состояния и использования кадровых и материально-технических ресурсов медицинских организаций в соответствии с принятыми порядками | 01.09.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  Азарин О.Г.;  Чуприна С.Е.;  главные врачи МО ВО | Проведение выездных проверок не менее 4 раз в год |
| 2.5.3 | Контроль за соблюдением медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации | 01.01.2019 | 31.12.2024 | ДЗВО;  главные врачи МО ВО | Проведение выездных проверок не менее 4 раз в год |
| 3.Комплекс мер, направленных на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях. | | | | | |
| 3.1 | Осуществление контроля за диспансерным наблюдением граждан с 2-й группой здоровья, имеющих факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Главный врач БУЗ ВО «ВОКЦМП»;  главные врачи МО ВО | Увеличение охвата диспансерным наблюдением пациентов с 2-й группой здоровья на 20% |
| 3.2 | Совершенствование работы центров здоровья по профилактике и борьбе с табачной зависимостью | 01.01.2019 | 31.12.2024 | БУЗ ВО «ВОКЦМП»;  главные врачи МО ВО | Рост доли граждан, отказавшихся от курения, на 8% |
| 3.3 | Создание на базе БУЗВО «ВОКЦМП» центра общественного здоровья. | 31.12.2020 |  | главный врач БУЗ ВО «ВОКЦМП» | На базе БУЗВО «ВОКЦМП» создан центр общественного здоровья |
| 3.4 | Организация мониторинга целевых показателей здоровья пациентов с БСК (АГ, ИБС, ФП, ХСН) в соответствии с клиническими рекомендациями | 01.01.2020 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  ВМИАЦ;  Азарин О.Г.;  Чуприна С.Е.;  главные врачи МО ВО | Функционирует мониторинг в рамках информационного модуля «Организация оказание медицинской помощи больным БСК» |
| 3.5 | Актуализация нормативно – правовых актов ДЗ ВО по диспансерному наблюдению пациентов | 01.09.2019 | 31.12.2019 | ДЗ ВО;  АУЗ ВО «ВОККДЦ» | Издан приказ ДЗ ВО о диспансерном наблюдении пациентов |
| 3.6 | Разработка и внедрение бережливых технологий для повышения эффективности диспансерного наблюдения пациентов с хроническими неинфекционными заюолеваниями (далее – ХНИЗ) | 01.09.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  АУЗ ВО «ВОККДЦ» | Разработаны и внедрены бережливые технологии в тиражируемых поликлиниках (не менее 1 проекта на каждое структурное подразделение) |
| 3.7 | Обучение специалистов бережливым технологиям для повышения эффективности диспансерного наблюдения пациентов с ХНИЗ | 01.09.2019 | 31.12.2023 | ДЗ ВО;  АУЗ ВО «ВОККДЦ» | Обучены специалисты тиражируемых поликлиник (не менее 30 человек в год) |
| 3.8 | Проведение анализа работы амбулаторно-поликлинической службы с адресными поручениями МО | 01.01.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  АУЗ ВО «ВОККДЦ»;  Азарин О.Г.;  Чуприна С.Е. | Проводится ежеквартальный анализ работы амбулаторно-поликлинической службы с докладом на рабочих совещаниях у руководителя ДЗ ВО |
| 4. Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и первичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний | | | | | |
| 4.1 | Проведение мероприятий по профилактике и коррекции факторов риска БСК, организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации | 01.07.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  главный врач БУЗ ВО «ВОКЦМП»;  главные врачи МО ВО; департамент культуры Воронежской области;  департамент образования науки и молодежной политики Воронежской области | Формирование культуры поведения, направленной на ведение гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя. Создание культа здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека. Доля обращений больных ранее 2 часов от начала симптомов ОКС - не менее 25 % |
|
| 4.1.1 | Создание и трансляция просветительских программ, передач, ток-шоу для населения с использованием местных каналов телевидения | 01.07.2019 | 01.12.2019 (далее ежегодно) | ДЗ ВО;  главный врач БУЗ ВО «ВОКЦМП»;  департамент культуры Воронежской области | Создано и проведено трансляций 10 телевизионных сюжетов, 5 радиопрограмм |
| 4.1.2 | Публикация материалов в местной печати соответствующей тематики | 01.07.2019 | 01.12.2019 (далее ежегодно) | ДЗ ВО;  главный врач  БУЗ ВО «ВОКЦМП»;  главные врачи МО ВО | Опубликовано не менее 20 материалов по пропаганде здорового образа жизни в местных печатных изданиях |
| 4.1.3 | Таргетная и нативная реклама в интернете, соцсетях и блогах, специальные акции и мероприятия для целевых групп с привлечением общественных организаций и волонтеров, корпоративные программы здоровья | 01.07.2019 | 01.12.2019  (далее ежегодно) | ДЗ ВО;  главный врач БУЗ ВО «ВОКЦМП»;  департамент культуры Воронежской области;  департамент цифрового развития Воронежской области | Размещено не менее 20 рекламных материалов. Проведено не менее 6 массовых мероприятий. |
| 4.2 | Разработка и продолжение внедрения программы мероприятий по профилактике ССЗ на территории региона с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития ССЗ с использованием имеющихся и расширением возможностей Центров здоровья и отделений медицинской профилактики | 01.07.2019 | 31.12.2024 | МО Воронежской области;  главный врач БУЗ ВО «ВОКЦМП»;  Центры здоровья; отделения медицинской профилактики | Повышение информированности населения о симптомах острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома |
|
|
|
|
| 4.2.1 | Информирование граждан о симптомах неотложной сердечно-сосудистой патологии и действиях при развитии клинической картины ОКС в целях снижения числа поздних обращений | 01.07.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  главный врач БУЗ ВО «ВОКЦМП»;  Департамент культуры Воронежской области;  департамент цифрового развития Воронежской области ;  МО Воронежской области;  Центры здоровья; отделения медицинской профилактики | Увеличение доли обращений больных ранее 2 часов от начала симптомов ОКС - не менее 25 % |
| 4.3 | Размещение доступной справочной информации в МО о возможности пройти скрининг на наличие факторов риска развития инсульта, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров | 01.07.2019 | 01.12.2019 (далее ежегодно) | главный врач БУЗ ВО «ВОКЦМП»;  главные врачи МО ВО | Справочная информация размещена во всех МО в доступной форме |
| 4.3.1 | Размещение в поликлиниках Воронежской области информационных стендов с информацией о возможности пройти диспансеризацию, профилактические осмотры, скрининг на наличие факторов риска развития инсульта с указанием кабинетов, расписания приема и других необходимых условий. | 01.07.2019 | 01.12.2019 (далее ежегодно) | главный врач БУЗ ВО «ВОКЦМП»;  главные врачи МО ВО | 100 % поликлиник от общего числа поликлиник имеют информационные стенды о возможности пройти диспансеризацию, профилактические осмотры, кардиоскрининг, скрининг на наличие факторов риска развития инсульта |
| 4.4 | Дальнейшая реализация областного межведомственного проекта «Живи долго!» по основным направлениям: «Донести до каждого», «Обратись вовремя», «Здоровое поколение», «Двигаться – значит жить», «Питайся на здоровье!», «Инфаркту и инсульту – нет!», «Репродуктивное здоровье и активное социальное долголетие», «Территория здоровья». | 01.07.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  Департамент культуры Воронежской области;  департамент образования, науки и молодежной политики Воронежской области;  главные врачи МО ВО | Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя. Создание культа здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека |
| 4.4.1 | Проведение тематических акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска развития ССЗ | 01.07.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  департамент культуры Воронежской области;  департамент образования, науки и молодежной политики Воронежской области;  главные врачи МО ВО;  Азарин О.Г.;  Чуприна С.Е. | Проведение не менее 12 областных акций ежегодно |
| 4.4.2 | Дни здоровья, приуроченные к Международному дню отказа от курения, Всемирный день борьбы с курением, Всемирный день сердца, Всемирный день борьбы с инсультом Международный день борьбы с ожирением | 01.07.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  департамент культуры Воронежской области;  департамент образования, науки и молодежной политики Воронежской области;  главные врачи МО ВО | Проведено 20 дней здоровья ежегодно |
| 4.4.3 | Проведение обучающих мероприятий в образовательных организациях по распознаванию признаков ОИМ и ОНМК | 01.07.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  департамент образования, науки и молодежной политики Воронежской области | Не менее 10 в год |
| 5. Комплексе мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных ССЗ | | | | | |
| 5.1 | Анализ качества проведения диспансеризации пациентов с заболеваниями системы кровообращения | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Главный врач АУЗ ВО «ВОККДЦ»;  главные врачи МО ВО | Повысилось качество диспансеризации пациентов с БСК: уменьшилось количество ошибок при определении групп здоровья на 10 %, повысился процент направления на 2-й этап диспансеризации от подлежащих на 20 %, увеличился охват диспансерным наблюдением пациентов с ХНИЗ на 10 % |
| 5.2 | Увеличение охвата дистанционным диспансерным наблюдением пациентов с артериальной гипертонией (далее - АГ) | 01.12.2019 | 31.12.2024 | Главные врачи МО ВО | Обеспечен охват диспансерным наблюдением не менее 80 % пациентов с АГ |
|  | * Разработка и внедрение мер по постановке на диспансерное наблюдение пациентов, перенесших высокотехнологичные операции по поводу ССЗ (аорто-коронарное шунтирование, протезирование клапанов, каротидная эндартерэктомия, стентирование коронарных, мозговых и брахиоцефальных артерий, абляции аритмогенных зон при различных нарушениях ритма сердца, имплантация электрокардиостимуляторов или дефибрилляторов и т.д.) | 01.04.2019 | 01.07.2019 | ДЗ ВО;  Азарин О.Г | Подготовлены предложения в техническое задание для создания информационного модуля «Организация оказания профилактической помощи (диспансерного наблюдения)» и модуля «Организация оказания медицинской помощи больным БСК» |
| 5.3 | * Информирование пациентов с ССЗ, перенесших острые состояния, плановые вмешательства и относящихся к группам высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода, о необходимости сохранения права на льготное лекарственное обеспечение | 01.04.2019 | 31.12.2024 | Азарин О.Г.;  Чуприна С.Е.;  главные врачи МО ВО | Рост доли пациентов, перенёсших острые состояния, плановые вмешательства и относящихся к группам высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода не менее чем на 0,5% |
| 5.4 | * Совершенствование системы медицинского сопровождения пациентов с ХСН | 01.04.2019 | 01.07.2019 | ДЗ ВО;  Азарин О.Г;  Вериковский В.А. |  |
| 5.4.1 | Разработка паспорта проекта «Совершенствование системы медицинского сопровождения пациентов с ХСН» | 01.06.2019 | 01.07.2019 | ДЗ ВО  БУЗ ВО «ВОКБ № 1»; Шилкина Е.З. | Разработан паспорт проекта «Совершенствование системы медицинского сопровождения пациентов с ХСН», ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России и ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России |
| 5.4.1 | * Увеличение охвата диспансерным наблюдением пациентов с ХСН | 01.07.2019 | 31.12.2024 | Главные врачи МО ВО | Охват диспансерным наблюдением пациентов с ХСН составил 70% |
| 5.4.2 | Организация регулярного проведения нагрузочных тестов в поликлиниках и/или консультативно-диагностических центрах и стационарах пациентам, перенесшим ОКС (тредмил, велоэргометрия, стресс-эхокардиография) | 01.01.2020 | 31.12.2024 | Главные врачи МО ВО | Рост количества проводимых нагрузочных тестов на 10% |
| 5.4.3 | * Улучшение диагностики ХСН: контроль за проведением теста с шестиминутной ходьбой в поликлиниках и/или консультативно-диагностических центрах и стационарах для диагностики хронической сердечной недостаточности (ХСН) | 01.01.2020 | 31.12.2024 | Главные врачи МО ВО | Рост на 20% количества пациентов, которым проведен тест с шестиминутной ходьбой |
| 5.4.4 | * Обеспечение возможности определения содержания в крови натрийуретического пептида в поликлиниках и стационарах для диагностики ХСН | 01.01.2021 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  ТФОМС | Организован контроль натрийуретического пептида у пациентов с ХСН  (не менее 50 %) |
| 5.4.5 | * Увеличение охвата диспансерным наблюдением пациентов, перенесших ОКС | 01.09.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  главные врачи МО ВО | Охват диспансерным наблюдением пациентов, перенесших ОКС, составил 100 % |
| 5.4.6 | * Контроль за достижение целевых цифр по основным показателям (холестерин, липопротеиды, глюкоза, АГ, ИМТ, курение) у пациентов, перенесших ОКС |  |  | Главные врачи МО ВО;  Азарин О.Г.;  Чуприна С.Е. | Достижение целевых цифр по основным показателям (холестерин, липопротеиды, глюкоза, АГ, ИМТ, курение) у пациентов, перенесших ОКС, составило 70 % |
| 6. Мероприятия по вторичной профилактике осложнений при ССЗ | | | | | |
| 6.1 | Регулярное проведение образовательных региональных семинаров для участковых врачей, кардиологов и неврологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и современным возможностям проведения вторичной профилактики, включающим высокотехнологичную специализированную помощь | 01.09.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  главные врачи МО ВО ВО;  ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России | Проведено не менее 4 обучающих семинаров ежегодно. Снижение количества непрофильных госпитализаций на 10% |
| 6.2 | Разработка мероприятий по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличения охвата пациентов ключевых групп ССЗ | 01.09.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  Азарин О.Г.;  Чуприна С.Е.;  главные врачи МО ВО |  |
| 6.2.1 | Актуализация нормативного акта по организации и осуществлению диспансерного наблюдения пациентов | 01.09.2019 |  | ДЗ ВО;  Вериковский В.А. | Издан приказ ДЗ ВО «О совершенствовании организации диспансерного наблюдения» |
| 6.2.2 | Подготовка предложений в техническое задание для создания информационного модуля «Организация оказания профилактической помощи (диспансерного наблюдения)» и модуля «Организация оказания медицинской помощи больным БСК» (в т. ч. создание региональных регистров пациентов с АГ, ХСН, ИБС, ФП, с учетом формата федеральных регистров) | 01.04.2019 | 01.05.2019 | ДЗ ВО;  Азарин О.Г | Подготовлены предложения в техническое задание для создания информационного модуля «Организация оказания профилактической помощи (диспансерного наблюдения)» и модуля «Организация оказания медицинской помощи больным БСК» |
| 6.2.3 | Организация регулярного проведения нагрузочных тестов в поликлиниках и/или консультативно-диагностических центрах и стационарах для диагностики ИБС с применением современных нагрузочных тестов (тредмил, велоэргометрия, стресс-Эхо-КГ) | 01.09.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  главные врачи МО ВО; Азарин О.Г. | Организовано проведение нагрузочных тестов пациентам с ИБС, увеличение охвата пациентов проведением нагрузочных проб на 10 % |
| 6.2.4 | Разработка паспорта проекта  «Повышение эффективности использования нагрузочных функциональных проб для ранней диагностики ИБС» | 01.05.2019 | 01.08.2019 | ДЗ ВО;  БУЗ ВО «ВОКБ № 1»;  главные врачи МО ВО | Паспорт разработан и согласован с ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России и ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России |
| 6.2.5 | Обеспечение контроля проведения оптимальной медикаментозной терапии в соответствии с клиническими рекомендациями | 01.09.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  Азарин О.Г.;  МО Воронежской области | Не менее 70 % больных с АГ достигли целевых уровней АД |
| 6.2.6 | Внедрение в деятельность МО, оказывающих первичную медико – санитарную помощь, ведение школ для пациентов «Артериальная гипертензия», «ХСН», школы для пациентов и их родственников, в том числе перенесших ОНМК | 01.09.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  Азарин О.Г;  Чуприна С.Е.;  МО Воронежской области | Наличие школ для пациентов в каждой МО, оказывающих первичную медико – санитарную помощь |
| 6.3 | Организация медицинской помощи пациентам с ХСН | 01.09.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  Азарин О.Г;  Шилкина Е.З,;  МО Воронежской области |  |
| 6.3.1 | Издание нормативного акта по маршрутизации пациентов с хроническими формами БСК, в том числе ХСН | 01.10.2019 | 31.12.2020 | ДЗ ВО;  Азарин О.Г.;  МО Воронежской области | Издан нормативный акт (приказ ДЗ ВО) |
| 6.3.2 | Организация на базе кардиологического отделения БУЗ ВО «ВГКБ № 20» центра больных ХСН | 01.09.2019 | 31.12.2021 | ДЗ ВО;  МО Воронежской области | Кардиологическое отделение оснащено необходимым оборудованием |
| 6.3.3 | Создание сети кабинетов поддержки пациентов с ХСН на базе межрайонных МО | 01.09.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  Азарин О.Г.;  Шилкина Е.З. | Создано 5 кабинетов поддержки пациентов с ХСН |
| 6.4 | Организация проведения регулярных совещаний с привлечением главного кардиолога и главного клинического фармаколога Воронежской области с обсуждением побочных эффектов, недостаточной эффективности препаратов, а также освещением вопросов оценки риска кровотечения на фоне двойной и тройной терапии антиагрегантами и антикоагулянтами | 01.09.2019 | 31.12.2024 | Азарин О.Г.;  главный внештатный специалист клинический фармаколог ДЗ ВО Батищева Г.А.;  главные врачи МО ВО | Организовано проведение регулярных (не реже 1 раза в квартал) совещаний с привлечением главного кардиолога и главного клинического фармаколога Воронежской области |
| 7. Совершенствование организации медицинской реабилитации | | | | | |
| 7.1 | Совместно со специалистами МСЭ создание системы взаимодействия по обеспечению техническими средствами реабилитации (далее - ТСР). | 01.09.2019 | 31.12.2024 | Азарин О.Г.;  Чуприна С.Е.;  Бочарова О.И.;  главные врачи МО ВО;  ФКУ главное бюро МСЭ по Воронежской области | Заключено соглашение ДЗ ВО и ФКУ главное бюро МСЭ по Воронежской области |
| 7.2 | Разработка плана обучения специалистов в соответствии с новыми требованиями по специальности врач физической и реабилитационной медицины | 01.09.2019 | 31.12.2019 | Азарин О.Г.;  Чуприна С.Е.;  Бочарова О.И. | Утвержден план |
| 7.3 | Разработка плана обучения специалистов среднего профессионального звена (медицинские сестры) с учетом предъявляемых требований | 01.09.2019 | 31.12.2019 | Азарин О.Г.;  Чуприна С.Е.;  Бочарова О.И. | Утвержден план |
| 7.4 | Создание единой формы «истории болезни», в которой будут отражены данные всех этапов реабилитации | 01.09.2019 | 31.12.2021 | Азарин О.Г.;  Чуприна С.Е.;  Бочарова О.И. | Утверждена форма истории болезни |
| 7.5 | Повышение охвата пациентов с ССЗ реабилитационным лечением на 2 или 3 этапах медицинской реабилитации | 01.09.2019 | 31.12.2024 | Азарин О.Г.;  Чуприна С.Е;.  Бочарова О.И.;  главные врачи МО ВО | При направлении на 2-й этап на 10 %, на третий – на 15 % |
| 7.6 | Оснащение и переоснащение отделений реабилитации 2-го и 3-го этапов в соответствии с порядком оказания медицинской реабилитации | 01.09.2019 | 31.12.2024 | Азарин О.Г.;  Чуприна С.Е.;  Бочарова О.И.;  главные врачи МО ВО | Оснащение 100 % отделений |
| 7.7 | Повышение преемственности лечения стационарного и амбулаторного звена специализированной медицинской помощи | | | | |
| 7.7.1 | Разработка информационного модуля «Организация оказания медицинской помощи больным БСК» (создание региональных регистров пациентов с ОКС, ОНМК, в том числе пациентов, перенесших высокотехнологичные операции по поводу ССЗ (аорто-коронарное шунтирование, протезирование клапанов, каротидную эндоартерэктомию, стентирование коронарных и брахицефальных артерий, абляции аритмогенных зон при наличии нарушений ритма сердца, имплантация электрокардиостимуляторов или дефибрилляторов) и направленных на реабилитацию) | 01.04.2019 | 01.05.2019 | ДЗ ВО;  Азарин О.Г;  Чуприна С.Е. | Подготовлены предложения в техническое задание для создания информационного модуля «Организация оказания профилактической помощи (диспансерного наблюдения)» и модуля «Организация оказания медицинской помощи больным БСК» |
| 7.7.2 | Организация выездных форм работы специалистов учреждений 3-го уровня с целью отбора на специализированную и ВМП | 01.06.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  Вериковский В.А. | Организованы выезды не реже 1 раза в месяц |
| 8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи | | | | | |
| 8.1 | Разработка и реализация плана мероприятий по обеспечению доступности специализированной помощи и ВМП при ОКС и ОНМК | 01.07.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  МО Воронежской области | Разработка и реализация плана мероприятий по обеспечению доступности специализированной помощи при ОКС и ОНМК |
|
| 8.1.1 | Разработка и реализация плана мероприятий по увеличению количества проведенных рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с ОКС | 01.07.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  МО Воронежской области | Доля реперфузионной тактики при ОКСпST не менее 85 %. Доля первичных ЧКВ при ОКСпST не менее 60 %.  Доля ЧКВ после тромболизиса не менее 70 % |
| 8.1.2 | Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению применения методики тромболитической терапии при ишемическом инсульте | 01.07.2019 | 31.12.2019 | ДЗ ВО;  МО Воронежской области | Не менее 5 % пациентам с ишемическим инсультом проведена ТЛТ |
| 8.2 | Переоснащение оборудованием РСЦ и ПСО | 01.01.2019 | 31.12.2024 | ДЗВО,  МО Воронежской области | Интервал «поступление больного в стационар ОКСпST – ЧКВ» не более 60 мин. |
| 8.2.1 | Переоснащение оборудованием РСЦ | 01.01.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  Вериковский В.А. | РСЦ переоснащен медицинским оборудованием |
| 8.2.2 | Открытие отделения РХМДЛ в БУЗ ВО «ВГКБСМП №10» | 01.07.2019 | 31.12.2020 | ДЗ ВО;  Главный врач БУЗ ВО  «ВГКБСМП № 10» | Увеличение количества проведенных рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с ОКС |
| 8.2.3 | Открытие отделения РХМДЛ в БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» | 01.07.2019 | 31.12.2022 | БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» | Увеличение количества проведенных рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с ОКС |
| 8.2.4 | Открытие отделения РХМДЛ в БУЗ ВО «Россошанская РБ» | 01.01.2020 | 31.12.2023 | БУЗ ВО «Россошанская РБ». | Увеличение количества проведенных рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с ОКС |
| 8.2.5 | Обеспечение маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК в специализированные отделения в период поэтапного закрытия ПСО для переоснащения | 01.08.2019 | 21.12.2014 | ДЗ ВО | Актуализация приказа по маршрутизации на период закрытия ПСО в связи с переоснащением |
| 8.2.6 | Внедрение современных методов лечения больных с осложненными формами ОКС (баллонная аортальная контрпульсация, ИВЛ, ЭКМО) | 01.01.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  главные врачи МО ВО | Внедрены современные методы больных с осложненными формами ОКС в РСЦ и всех ПСО |
| 9. Комплекс мер, направленный на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при БСК | | | | | |
| 9.1 | Внесение изменений в маршрутизацию пациентов с ОКС в МО Воронежской области с учетом доступности и оснащенности специализированных центров и отделений с целью достижения показателей проекта | 01.07.2019 | 31.12.2019 | ДЗ ВО;  МО Воронежской области | Издан приказ о внесении изменений в маршрутизацию пациентов с ОКС |
| 9.2 | Формирование медицинских округов с учетом численности, плотности и иных особенностей распределения населения, в соответствии со средней численностью населения не менее 100-230 тыс. человек в каждом округе. | 01.09.2019 | 01.09.2021 | ДЗ ВО;  БУЗ ВО «ВССМП»;  КУЗ ВО «ВОКЦМК» | Сформированы медицинские округа со средней численностью населения до 200 тыс. человек |
| 9.3 | Обеспечение транспортировки при ОНМК и ОКС с предварительным информированием принимающего стационара; обеспечение обучения диспетчеров и выездного персонала скорой медицинской помощи методикам диагностики инсульта | 01.07.2019 | 31.12.2019 | ДЗ ВО;  МО Воронежской области | Интервал «диагноз ОКСпST – ЧКВ» не более 120 мин. |
| 9.4 | Совершенствование организации службы скорой медицинской помощи и центра медицины катастроф на территории Воронежской области, предусматривающее создание единой центральной диспетчерской в Воронежской области с целью достижения показателей проекта | 01.07.2019 | 31.12.2019 | ДЗ ВО;  МО Воронежской области | Реализована модель взаимодействия СМП и ВЦМК на базе единого продукта АСУ УССМП путем интеграции |
| 9.5 | Обеспечение укомплектованности бригад СМП, осуществляющих выезд к пациентам с ОКС и ОНМК врачом и фельдшером или двумя фельдшерами | 01.01.2020 | 31.12.2024 | ДЗ ВО; ФГБОУ ВО ВГМУ  им. Н.Н. Бурденко Минздрава России;  БУЗ ВО «ВБМК»;  БУЗ ВО «Острогожский БМК»; БУЗ ВО «Борисоглебский БМК»;  БУЗ ВО «Россошанский БМК»; БУЗ ВО «Бутурлиновский БМК»;  главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи ДЗ ВО Рожков С.А. (далее –  Рожков С.А.); | Укомплектованность бригад СМП, осуществляющих выезд к пациентам с ОКС и ОНМК, врачом и фельдшером или двумя фельдшерами обеспечена. Увеличение доли догоспитального ТЛТ до 50 % |
| 9.6 | Обеспечение возможности дистанционной расшифровки ЭКГ автомобилей СМП  Дополнительная закупка теле-ЭКГ «Кардиометр». | 01.01.2019 | 31.12.2023 | Рожков С.А.;  главные врачи МО ВО; | Интервал «первый медицинский контакт-регистрация ЭКГ» не более 10 минут |
| 9.7 | Обновление автопарка машин СМП, укомплектованных в соответствии с приказом 388н | 01.09.2019 | 31.12.2024 | Рожков С.А.;  главные врачи МО ВО | Закупка машин СМП Обеспечение 20 минутного доезда бригады СМП при ОНМК и ОКС в 92 % случаев |
| 9.8 | Усиление контроля за соблюдением маршрутизации пациентов при ОКС и ОНМК, утвержденной приказами ДЗ ВО | 01.06.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО | Ежедневный контроль в режиме видеоконференцсвязи. Доля больных с ОКС и ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения, не менее 95% |
| 9.9 | Обучение бригад СМП проведению догоспитального тромболизиса | 01.06.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  ФГБОУ ВО ВГМУ  им. Н.Н. Бурденко Минздрава России;  Рожков С.А. | Интервал «ЭКГ диагноз ОКСпST – начало тромболизиса» не более 10 минут |
| 9.10 | Создание ЕДДС, связанной с ГЛОНАСС | 01.06.2019 | 31.12.2020 | ДЗ ВО;  Рожков С.А.;  Азарин О.Г. | Создана ЕДДС |
| 10. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным ССЗ | | | | | |
|
| 10.1. | Обучение и подготовка в ординатуре квалифицированных врачей-кардиологов, неврологов, терапевтов, анестезиологов-реаниматологов, специалистов по ультразвуковой и функциональной диагностике, рентгенологов, сердечно-сосудистых хирургов,  специалистов для РХМДЛ | 01.07.2019 | 31.12.2021 | ДЗ ВО;  департамент образования науки и молодежной политики Воронежской области;  ФГБОУ ВО ВГМУ  им. Н.Н. Бурденко Минздрава России | Обучены и подготовлены в ординатуре 34 врача:  - 9 кардиологов;  - 6 неврологов;  - 3 терапевта;  - 5 анестезиологов-реаниматологов;  - 9 специалистов по ультразвуковой и функциональной диагностике;  - 1 сердечно-сосудистый хирург;  - 1 рентгенолог |
|
|
| 10.2 | Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами (НМИЦ) и профильными высшими учебными заведениями ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России разработка и реализация плана проведения образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, показательные операции, повышение квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и др.) с участием профильных медицинских организаций Воронежской области (и/или их структурных подразделений), направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ССЗ, в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования. | 01.07.2019 | 31.12.2019 | ДЗ ВО;  ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России; департамент образования, науки и молодежной политики Воронежской области;  ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России | Разработан и реализован план проведения образовательных мероприятий |
|  | Главные врачи МО ВО |
| 10.3 | Совместно с профильным национальным медицинским исследовательским центром проведение образовательного семинара «Организация медицинской помощи пациентам с ОКС» с привлечением специалистов МО Воронежской области | 01.09.2019 | 31.12.2019 | ДЗ ВО;  ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России;  департамент образования, науки и молодежной политики Воронежской области | Проведены семинары |
| 11. Обеспечение возможности оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Воронежской области. | | | | | |
| 11.1 | Совершенствование работы телемедицинского центра консультаций с целью повышения эффективности оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения. | 01.07.2019 | 31.12.2019 | ДЗ ВО;  главные врачи МО ВО | Организован и оборудован телемедицинский центр на базе БУЗ ВО «ВОКБ№ 1» |
| 11.2 | Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработка и реализация плана проведения консультаций/консилиумов пациентов с ССЗ, в том числе с применением телемедицинских технологий: | 01.08.2019 | 31.12.2019 | ДЗ ВО;  главные врачи МО ВО | Проведение консультаций/консилиумов пациентов с ССЗ, в том числе с применением телемедицинских технологий не менее 2 в месяц |
| 11.3 | Совместно с профильным национальным медицинским исследовательским центром провести 20 консультаций пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями с привлечением специалистов кардиологического профиля МО Воронежской области | 01.08.2019 | 31.12.2019 | ДЗ ВО;  главные врачи МО ВО;  НМИЦ Кардиологии | Проведено 20 консультаций |
| 12. Обеспечение взаимодействия с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами | | | | | |
| 12.1 | Совместно с ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России разработка и реализация плана проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.) с участием профильных МО Воронежской области | 01.07.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  главные врачи МО ВО | Повышение эффективности и стандартизации оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения. Будет осуществлено не менее \_\_\_\_ выездов сотрудников профильных национальных медицинских исследовательских центров в МО Воронежской области (и/или их структурные подразделения). Обеспечение своевременного внедрения в практику новых методов диагностики, лечения и реабилитации пациентов с ССЗ |
| 12.2. | Внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, которые будут включены в стандарты медицинской помощи больным с ССЗ по результатам клинической апробации | 01.07.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  главные врачи МО ВО | Повышение доступности и эффективности оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения |
| 13. Автоматизация деятельности учреждений, оказывающих медицинскую помощь больным с ССЗ | | | | | |
| 13.1 | Разработка и реализация плана мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность учреждений, оказывающих медицинскую помощь больным с ССЗ, при исполнении требований по унификации ведения электронной медицинской документации и справочников | 01.07.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  главные врачи МО ВО | Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации пациентов. Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи населению. Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций. Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности и инвалидизации от ССЗ, планирование объемов оказания медицинской помощи. Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов. Создание региональной интегрированной электронной медицинской карты с возможностью интеграции различных медицинских информационных систем в единое информационное пространство |
| 13.2 | Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы (РС ЕГИСЗ Воронежской области) | 01.12.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  главные врачи МО ВО | Внедрен и функционирует модуль управления потоками пациентов |
| 13.3 | Обеспечение медицинским организациям широкополосного доступа в сеть Интернет, создания возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест врачей и среднего медицинского персонала компьютерной техникой | 01.07.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  главные врачи МО ВО | Создана возможность безопасной передачи данных, рабочие места врачей и среднего медицинского персонала обеспечены компьютерной техникой |
| 13.4 | Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности БСК, включая ОНМК, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих Порядков оказания медицинской помощи | 01.07.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО;  главные врачи МО ВО | Обеспечена возможность проведения эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности БСК |