

**ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧУКОТСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА**  
**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

от 25 июня 2019 года

№ 276-рп

г. Анадырь

Об утверждении региональной программы  
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»  
в Чукотском автономном округе

В целях реализации регионального проекта Чукотского автономного округа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», утверждённого решением Совета по стратегическому развитию и региональным проектам Чукотского автономного округа от 13 декабря 2018 года № 1:

1. Утвердить региональную программу «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в Чукотском автономном округе согласно приложению к настоящему распоряжению.

2. Ответственным исполнителям региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в Чукотском автономном округе (далее – Программа):

1) обеспечить реализацию Программы;

2) один раз в квартал, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчётным периодом, представлять в Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа информацию о ходе выполнения мероприятий, предусмотренных Программой.

3. Рекомендовать органам местного самоуправления до 1 сентября 2019 года принять программы, направленные на борьбу с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

4. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В.).

Председатель Правительства

Р.В. Копин

**ПАСПОРТ**  
**региональной программы «Борьба с сердечно - сосудистыми**  
**заболеваниями» в Чукотском автономном округе**

Наименование программы	«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в Чукотском автономном округе (далее – Программа)		
Наименование уполномоченного органа исполнительной власти, ответственного за разработку и утверждение Программы	Департамент автономного округа	здравоохранения	Чукотского
Исполнители, участники (координаторы) Программы	Департамент автономного округа;	здравоохранения	Чукотского
	Государственное здравоохранения	бюджетное	учреждение
	«Чукотская окружная больница» <sup>1</sup>		
Цель Программы	Снижение смертности от болезней системы кровообращения до 381,6 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году в Чукотском автономном округе		
Задачи Программы	1. Разработка мер по повышению качества оказания медицинской помощи у пациентов ключевых групп сердечно-сосудистых заболеваний, определяющие основной вклад в заболеваемость и смертность от ССЗ. 2. Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина; сахарного диабета;		

<sup>1</sup> Персональный состав исполнителей и участников Программы утвержден Паспортом регионального проекта Чукотского автономного округа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

употребления алкоголя; низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе, в целях информирования населения о симптомах ОНМК, организация школ здоровья для пациентов группы высокого риска по возникновению ОНМК/ОКС. Формирование здорового образа жизни

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

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

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

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

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

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

региональных информационных сервисов.

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

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

Срок реализации программы

2019-2024 годы

I этап – 01.01.2019 – 31.12.2019;

II этап – 01.01.2020 – 31.12.2020;

III этап – 01.01.2021 – 31.12.2021;

IV этап – 01.01.2022 – 31.12.2022;

V этап – 01.01.2023 – 31.12.2023;

VI этап – 01.01.2024 – 31.12.2024

Ожидаемые конечные (основные) результаты реализации программы

- снижения уровня смертности от инфаркта до 32,4 на 100 тыс. населения;

- снижения смертности от нарушения мозгового кровообращения до 46,3 на 100 тыс. населения;

- снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 13,0%;

- снижения больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 14,0%;

- повышение доли профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, до 95,0%.

Повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования, в том числе ультразвуковых аппаратов экспертного класса, магнитно-резонансных томографов, компьютерных томографов, для лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями

# **1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Чукотском автономном округе. Основные показатели оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в разрезе районов Чукотского автономного округа**

## **1.1. Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в Чукотском автономном округе**

Чукотский автономный округ – самый северо-восточный субъект Российской Федерации, целиком входящий в состав Арктической зоны, характеризующийся экстремальными условиями проживания, малочисленностью, низкой плотностью и высокой дисперсностью расселения, значительной отдаленностью и труднодоступностью большинства населенных пунктов.

Факторы отрицательных демографических процессов в регионе – сохраняющиеся мотивации жителей к отъезду из региона из-за сравнительно высокой стоимости жизни, повышенных издержек на коммунальные и базовые социальные услуги (особенно качественные), на транспортные перемещения, связь, низкий уровень доступности учреждений и объектов социальной сферы для жителей.

Численность постоянного населения Чукотского автономного округа на 1 января 2019 года составляет 49 663 человека, с 2013 года сократившись на 892 человека (на 1,76%), в том числе городское население – 35 193 человека (70,86%), сельское население – 14 470 человек (29,14%), доля лиц старше трудоспособного возраста – 15,2% (7562 человек). Возрастно-половой состав округа: 25250 женщин, 24413 мужчин.

Коэффициент естественного прироста населения, как и в 2013 году, так и в 2018 году положительный, но имеет тенденцию к снижению в 2018 году +1,6 (2013 год +2,6). Число родившихся в округе стабильное (в среднем в год – 662 ребенка). Рождаемость в 2013 году – 13,1 на 1000 родившихся живыми, 2018 году – 12,6.

С 2013 года смертность населения имела тенденцию к снижению, с 10,5 на 1000 населения к 2017 году снизилась до 9,4 (2013 год – 10,5, 2014 год – 10,9, 2015 год – 9,5, 2016 год – 10,0, 2017 год – 9,4). В 2018 году показатель смертности от всех причин составил 11,0 на 1000 населения и увеличился в сравнении с 2017 года на 17%.

За период 2013-2018 годов структура смертности населения не существенно изменилась, на первом месте смертность от болезней системы кровообращения в округе как в 2013 году, так и сохраняется в 2018 году.

На втором месте в 2018 году, как и в 2013-2017 годах сохраняется смертность от внешних причин. За период 2013-2018 годов третье место в

структуре смертности населения занимает смертность от новообразований (в том числе злокачественных).

Средняя продолжительность жизни (фактическая) в регионе в 2013 году 50,1, 2014 году – 51,3, 2015 году – 51,7, 2016 году – 52,5, 2017 году – 52,4, 2017 году – 52,2.

Миграционная убыль населения с 2013 по 2018 год составила 2032 человека.

По данным за 2018 год показатель смертности от болезней системы кровообращения составил 440,4 на 100 тыс. населения. Наблюдается рост показателя смертности на 10,2% по сравнению предыдущим годом. Всего умерших – 218 человек, прирост числа умерших – 22 человека.

### Структура смертности от БСК за последний отчетный 2018 год

<b>Все болезни системы кровообращения</b>	<b>I00-I99</b>	<b>218</b>	<b>100%</b>
<b>Гипертоническая болезнь</b>	I10-I13	14	6,4
Инфаркт миокарда	I21-I22	9	4,1
<b>Ишемические болезни сердца</b>	I20-I25	77	35,3
Сердечная недостаточность	I50	16	7,3
Фибрилляция предсердий	I48	0	0
Остановка сердца	I46	8	3,7
<b>Цереброваскулярные заболевания</b>	I60-I69	49	22,5
острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК):	I60-I64	37	17,0
субарахноидальное кровоизлияние	I60	2	0,9
внутричерепное кровоизлияние	I61, I62	16	7,3
инфаркт мозга	I63	13	5,9
инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга	I64	6	2,8

В структуре смертности от болезней системы кровообращения в 2018 году первое место занимают Ишемические болезни сердца - 77 человек. Доля данной причины составляет 35,3% (число умерших на 100 тыс. населения – 155,5) от общего числа умерших от болезней системы кровообращения.

Второе место – Цереброваскулярные заболевания – 49 человек. Доля данной причины составляет 22,5% (число умерших на 100 тыс. населения – 99,0) от общего числа умерших от болезней системы кровообращения.

Третье место – Сердечная недостаточность – 16 человек. Доля данной причины составляет 7,3% (число умерших на 100 тыс. населения – 32,3) от общего числа умерших от болезней системы кровообращения.

## Анализ показателей смертности от сердечно-сосудистых заболеваний

Смертность от БСК	Код по МКБ-10	2014		2015		2016		2017		2018	
		Абс.	Пок-ль на 100000 нас	Абс.	Пок-ль на 10000 нас	Абс.	Пок-ль на 100000 нас.	Абс.	Пок-ль на 100000 нас.	Абс.	Пок-ль на 100000 нас.
<b>Все болезни системы кровообращения</b>	I00-I99	<b>232</b>	459,0	<b>240</b>	467,7	<b>203</b>	406,1	<b>196</b>	395,3	<b>218</b>	440,4
Гипертоническая болезнь	I10-I13	13	25,7	6	11,9	7	14,0	20	40,3	14	28,3
Ишемические болезни сердца	I20-I25	67	132,5	77	156,0	69	138,0	78	157,3	77	155,5
Инфаркт миокарда	I21-I22	14	27,7	18	35,8	13	26,0	21	42,4	9	18,2
Остановка сердца	I46	7	13,8	11	21,8	7	14,0	5	10,1	7	14,1
Фибрилляция предсердий	I48	0	-	0	-	0	-	1	2,0	0	-
Сердечная недостаточность	I50	6	11,9	11	21,8	13	26,0	14	28,2	16	32,3
<b>Цереброваскулярные заболевания</b>	I60-I69	48	95,0	47	93,3	49	98,0	34	68,6	49	99,0
острое нарушение мозгового кровообращения:	I60-I64	37	73,2	40	79,4	36	72,2	30	60,5	37	74,7
субарахноидальное кровоизлияние	I60	5	9,9	3	6,0	0	0	3	6,1	2	4,0
внутричерепное кровоизлияние	I61, I62	14	27,7	13	25,8	10	20,0	12	24,2	16	32,3
инфаркт мозга	I63	16	31,7	19	37,7	17	34,0	12	24,2	13	26,3
инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга	I64	2	4,0	5	9,9	9	18,0	3	6,1	6	12,1
Старость	R54	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Смертность населения от болезней кровообращения увеличилась по сравнению с 2013 годом на 4,3% (2013 г. – 422,4 на 100 тыс. населения). Число сохраненных жизней – 4 человека.

Смертность населения от болезней кровообращения снизилась по сравнению с 2014 годом на 4,1% (2014 г. – 459 на 100 тыс. населения). Число сохраненных жизней – 14 человек.





### Показатели смертности от сердечно-сосудистых заболеваний за 2018 год в разрезе районов по полу

Смертность от БСК	Код по МКБ-10	Анадырь		Анадырский		Билибинский		Иультинский		Провиденский		Чаунский		Чукотский		ОКРУГ	
		мужчины	женщины	мужчины.	женщины	мужчины.	женщины	мужчины.	женщины	мужчины.	женщины	мужчины.	женщины	мужчины.	женщины	мужчины.	женщины
<b>Все болезни системы кровообращения</b>	I00-I99	20	16	29	15	23	10	13	7	13	9	18	10	17	18	<b>133</b>	<b>85</b>
Гипертоническая болезнь	I10-I13	1	2	3	1	1	1	0	0	1	0	1	2	0	1	7	7
Ишемические болезни сердца	I20-I25	8	5	4	3	7	6	7	4	5	4	9	2	8	5	<b>48</b>	<b>29</b>
Инфаркт миокарда	I21-I22	2	1	0	0	1	0	2	0	0	0	2	0	1	0	<b>8</b>	<b>1</b>
Цереброваскулярные заболевания	I60-I69	3	4	7	3	11	1	1	1	3	0	5	5	2	3	<b>32</b>	<b>17</b>
острое нарушение мозгового кровообращения	I60-I64	2	4	4	3	8	0	1	1	3	0	4	3	1	3	<b>23</b>	<b>14</b>

## 1.2. Заболеваемость болезнями системы кровообращения в Чукотском автономном округе

Общая заболеваемость болезнями системы кровообращения снизилась по сравнению с 2013 годом на 1,3 % (2013 г. – 7264/14336,5), в 2018 году – 7168/ 14479,3.

Первичная заболеваемость снизилась по сравнению с 2013 годом на 2,5 % (2013 г. – 2563,7).

### Структура первичной и общей заболеваемости за 2018 год в Чукотском автономном округе

		Общая	%	в том числе первичная	%
<b>Все болезни системы кровообращения</b>	<b>I00-I99</b>	<b>7168</b>	<b>100</b>	<b>1266</b>	<b>100</b>
<b>Гипертоническая болезнь</b>	I10-I13	3957	55,2	335	26,5
<b>Ишемические болезни сердца</b>	I20-I25	896	12,5	196	15,5
Инфаркт миокарда	I21-I22	42	0,6	42	3,3
<b>Цереброваскулярные заболевания</b>	I60-I69	692	9,7	199	15,7
острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК):	I60-I64	113	1,6	113	8,9
субарахноидальное кровоизлияние	I60	4	0,05	4	0,3
внутричерепное кровоизлияние	I61, I62	28	0,4	28	2,2
инфаркт мозга	I63	69	1,0	69	5,5
инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга	I64	12	0,2	12	0,9

Доля первичной заболеваемости в структуре общей заболеваемости составляет – 17,7% (число зарегистрированных больных сердечно-сосудистыми заболеваниями на 100 тыс. населения – 14479,3 число впервые выявленных на 100 тыс. населения – 2557,3).

### Структура первичной и общей заболеваемости за 2018 год в Чукотском автономном округе

	Общая		в том числе первичная	
	Город	село	Город	село
<b>Все болезни системы кровообращения</b>	4876	2292	893	373
<b>Ишемические болезни сердца</b>	608	288	152	44
Инфаркт миокарда	34	8	34	8
<b>Цереброваскулярные заболевания</b>	486	206	137	62
острое нарушение мозгового кровообращения	93	20	93	20

**Анализ первичной заболеваемости по причинам болезней кровообращения  
в Чукотском автономном округе**

Заболеваемость БСК	Код по МКБ-10	2014		2015		2016		2017		2018	
		Абс.	Пок-ль на 100000 нас.	Абс.	Пок-ль на 100000 нас.	Абс.	Пок-ль на 100000нас.	Абс.	Пок-ль на 100000нас.	Абс.	Пок-ль на 100000 нас.
<b>Все болезни системы кровообращения</b>	<b>I00-I99</b>	1399	2767,7	1503	2985,2	1567	3134,6	1565	3156,2	1266	2557,3
<b>Гипертоническая болезнь</b>	I10-I13	319	631,1	321	637,5	460	477,0	477	962,0	335	676,7
<b>Ишемические болезни сердца</b>	<b>I20-I25</b>	206	407,5	182	361,5	195	390,1	198	399,3	196	395,9
в том числе инфаркты	I21-I22	31	61,3	53	105,3	46	92,0	53	106,9	42	84,8
<b>Цереброваскулярные заболевания</b>	<b>I60-I69</b>	277	548,0	380	754,7	294	588,1	221	445,7	199	402,0
острое нарушение мозгового кровообращения:	I60-I64	151	298,7	131	260,2	109	218,0	101	203,7	113	228,3
субарахноидальное кровоизлияние	I60	9	17,8	9	17,8	4	8,0	8	16,1	4	8,1
внутричерепное кровоизлияние	I61, I62	21	41,5	19	37,7	15	30,0	22	44,4	28	56,6
инфаркт мозга	I63	89	176,1	77	152,9	78	156,0	67	135,1	69	139,4
инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга	I64	32	63,3	25	49,7	12	24,0	4	8,1	12	24,2

В структуре общей заболеваемости первое по значимости место занимает «Гипертоническая болезнь». Доля данной причины составляет 55,2% (число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 7993,1) от общей заболеваемости болезнями системы кровообращения.

Доля первичной заболеваемости от гипертонической болезни в структуре общей заболеваемости составляет – 26,5 % (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 676,7).

Второе по значимости место занимает ишемические болезни сердца. Доля данной причины составляет 12,5 % (число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 1809,9) от общей заболеваемости болезнями системы кровообращения.

Доля первичной заболеваемости ишемическими болезнями сердца в структуре общей заболеваемости составляет – 15,5 % (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 395,9).

Третье место занимают цереброваскулярные заболевания. Доля данной причины составляет 9,7 % (число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 1397,8) от общей заболеваемости болезнями системы кровообращения.

Доля первичной заболеваемости цереброваскулярными заболеваниями в структуре общей заболеваемости составляет – 15,7 % (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 402,0).

**Анализ общей заболеваемости болезнями системы кровообращения с обозначением динамики за последние 5 лет  
в разрезе основных заболеваний**

Заболеваемость БСК	Код по МКБ-10	2014		2015		2016		2017		2018	
		Абс.	Пок-ль на 100000 нас.	Абс.	Пок-ль на 100000 нас.	Абс.	Пок-ль на 100000 нас.	Абс.	Пок-ль на 100000 нас.	Абс.	Пок-ль на 100000 нас.
<b>Все болезни системы кровообращения</b>	<b>I00-I99</b>	7841	1512,0	7686	15265,4	7465	14932,9	7612	1535,4	7168	14479,3
<b>Гипертоническая болезнь</b>	<b>I10-I13</b>	3507	6938,0	3726	7400,3	3963	7927,6	4135	8339,2	3957	7993,1
<b>Ишемические болезни сердца</b>	<b>I20-I25</b>	1009	1996,1	986	1958,3	951	1902,4	1025	2067,2	896	1809,9
в том числе инфаркты	I21-I22	31	61,3	53	105,3	46	92,0	53	106,9	42	84,8
<b>Цереброваскулярные заболевания</b>	<b>I60-I69</b>	622	1230,5	1214	2411,2	1087	2174,4	735	1482,3	692	1397,8
<b>в т.ч острое нарушение мозгового кровообращения:</b>	<b>I60-I64</b>	151	298,7	130	258,2	109	218,0	101	203,7	113	228,3
субарахноидальное кровоизлияние	I60	9	17,8	9	17,8	4	8,0	8	16,1	4	8,1
внутричерепное кровоизлияние	I61, I62	21	41,5	19	37,7	15	30,0	22	44,4	28	56,6
инфаркт мозга	I63	89	176,1	77	152,9	78	156,0	67	135,1	69	139,4
инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга	I64	32	63,3	25	49,7	12	24,0	4	8,1	12	24,2

Заболеваемость первого по значимости заболевания (гипертоническая болезнь) в структуре болезней системы кровообращения – 7993,1 , в 2018 году увеличилась по сравнению с 2013 годом на 23,7% (2013 г. - 6461,7);

заболеваемость второго - ишемические болезни сердца - 1809,9 , в 2018 году увеличилась по сравнению с 2013 годом на 0,2 % (2013 г. -1805,9);

заболеваемость третьего - цереброваскулярные болезни – 1397,8, в 2018 году увеличилась по сравнению с 2013 годом на 22 % (2013 г. - 1144,7).

В округе ведется мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от цереброваскулярных болезней, мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от ишемической болезни сердца.

### **1.3. Ресурсы инфраструктуры службы**

Специализированная медицинская помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями и острыми нарушениями мозгового кровообращения осуществляется в соответствии с:

- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;

- Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»;

- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 931н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нейрохирургия».



Сельскому населению оказывается специализированная (санитарно-авиационная), скорая медицинская помощь, медицинская эвакуация в целях оказания больным и пострадавшим экстренной медицинской помощи, направленной на сохранение и поддержание жизненно важных функций организма, в том числе сердечно-сосудистых заболеваний, и транспортировка пациентов в кратчайшие сроки в ближайшие учреждения здравоохранения округа для оказания специализированной медицинской помощи:

- в ГБУЗ «Чукотская окружная больница» - многопрофильная больница, расположенная в окружном центре Чукотки в г. Анадырь,
- в филиал «Билибинская районная больница» (западная Чукотка),
- в филиал «Иультинская районная больница» (восточная Чукотка),
- районные больницы – Провиденская (п. Провидения), Чаунская (г. Певек), Чукотская (с. Лаврентия).

### **Уровни оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями и острыми нарушениями мозгового кровообращения**

Медицинская помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями и острыми нарушениями мозгового кровообращения представлена трехуровневой системой оказания медицинской помощи.

1 уровень - амбулаторно-поликлинический.

В соответствии с вышеуказанными порядками больным с кардиологическими заболеваниями оказывают плановую кардиологическую помощь в рамках первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических подразделениях медицинских организаций, расположенных в муниципальных образованиях округа врачи-кардиологи, а при их отсутствии - врачи-терапевты (врачи общей практики). На данном уровне проводятся обследование пациентов, направление на стационарное лечение, лечение больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями с учетом рекомендаций кардиологов, диспансерное наблюдение за пациентами, лечение больных острыми нарушениями мозгового кровообращения с учетом рекомендаций неврологов, диспансерное наблюдение за пациентами.

Экстренную помощь кардиологическим и неврологическим больным оказывают бригады скорой медицинской помощи.

2 уровень - стационарный (районный).

Стационарное обследование и лечение пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и острыми нарушениями мозгового кровообращения проводится в терапевтических отделениях на терапевтических неврологических и кардиологических койках медицинских организаций, расположенных в муниципальных районах округа.

3 уровень - стационарный (окружной).

На 31 декабря 2018 года в округе функционировали 17 кардиологических коек, из них 10 коек в г. Анадырь и 7 коек в г. Билибино.

С 1 января 2019 года на базе ГБУЗ «Чукотская окружная больница» создано первичное сосудистое отделение (далее – ПСО) на 10 коек, из которых 6 коек в терапии (3 койки для пациентов с ОКС и 3 койки для пациентов с ОНМК) и 4 койки в отделении интенсивной терапии и реанимации (2 койки для пациентов с ОКС и 2 койки для пациентов с ОНМК).

Специализированная кардиологическая и неврологическая медицинская помощь оказывается на кардиологических и неврологических койках терапевтических отделений районных больниц, окружной больнице. При наличии показаний для оказания плановой высокотехнологичной кардиохирургической медицинской помощи больные направляются в медицинские организации других субъектов Российской Федерации, федеральные медицинские организации, иные медицинские организации.

В ГБУЗ «Чукотская окружная больница» ведется мониторинг диспансеризации и наблюдения за пациентами с ОНМК.

С целью усиления мероприятий по совершенствованию маршрутизации и улучшения качества оказания медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК в Чукотском автономном округе Департаментом издан приказ от 13 сентября 2018 года № 1703 «Об усилении мероприятий по совершенствованию маршрутизации больных с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения в Чукотском автономном округе».



На основании данного приказа медицинскими учреждениями округа были разработаны локальные нормативные акты с детальной маршрутизацией пациентов с ОКС и ОНМК с указанием каждого этапа.

Врач анестезиолог-реаниматолог ГБУЗ «Чукотская окружная больница» подготовлен на цикле повышения квалификации «Экстракорпоральная мембранная оксигенация, базовый курс» г. Москва РМАНПО по работе со специальным оборудованием для экстракорпоральной мембранной оксигенации (ЭКМО).

Разработана система маршрутизации наиболее тяжелых пациентов в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Чукотская окружная больница», для оказания медицинской помощи пациентам с применением аппарата ЭКМО.

В Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Чукотская окружная больница» при отделении скорой медицинской помощи планируется организовать Центр консультативной медицинской помощи в составе мультидисциплинарной врачебной бригады, с возможностью вылета в районы округа посредством санитарной авиации.

В соответствии с Государственным контрактом с Департаментом промышленной и сельскохозяйственной политики Чукотского автономного округа и ООО «Крым Бизнес Телеком» на оказания услуг по обеспечению учреждений Чукотского автономного округа качественными каналами связи с возможностью подключения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в 2017-2018 года от 25 мая 2017 года по состоянию на 1 января 2018 года к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» посредством беспроводной спутниковой связи подключено 40 медицинских организаций Чукотского автономного округа (в том числе и ФАПы, и врачебные амбулатории, расположенные в сельской местности).

Услугами компании ООО «Сибирский центр защиты информации» в рамках Мероприятия «Обеспечение работоспособности и внедрение прикладных компонентов регионального сегмента единой государственной информационной системы» Подпрограммы «Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи» Государственной программы «Развитие здравоохранения Чукотского автономного округа», в рамках выполнения работ планируется ввод в эксплуатацию медицинских информационных систем в медицинских организациях округа в части Телемедицины.

С целью достижения в Чукотском автономном округе снижения смертности от болезней системы кровообращения до показателя 381,6 на 100 тыс. населения и острого нарушения мозгового кровообращения до 46,3 на 100 тыс. населения к 2024 году, разработан региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», который утвержден решением президиума Совета по стратегическому развитию и региональным проектам Чукотского автономного округа от 13 декабря 2018 года № 1.

В рамках мероприятий вышеуказанного регионального проекта с целью профильной госпитализации пациентов с диагнозами острый коронарный синдром (далее – ОКС) и острое нарушение мозгового кровообращения (далее – ОНМК) запланировано создание и оснащение первичных сосудистых отделений (далее – ПСО) в медицинских учреждениях округа.

Также с целью обеспечения условий для увеличения числа пациентов с данными диагнозами, госпитализированных в ПСО, обеспечивающие возможность оказания медицинской помощи в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК, на базе ГБУЗ «Чукотская окружная больница» с 1 января 2019 года действует ПСО на 10 коек. В период с 1 января 2019 по 2020 гг. запланировано открытие еще двух ПСО на базе филиала «Билибинская районная больница» и филиала «Иультинская районная больница».

В соответствии с указанным региональным проектом контрольной точкой переоснащения и дооснащения медицинских учреждений Чукотского автономного округа, оказывающих медицинскую помощь пациентам с диагнозами ОКС и ОНМК, является 31 декабря 2024 года.

### Анализ использования инфраструктуры

Профиль коек	Число коек, фактически развернутых и свернутых на ремонт			В отчетном году			
	на конец отчетного года	из них: расположенных в сельской местности	средне-годовых	поступило пациентов – всего, чел	из них: сельских жителей	из общего числа поступивших (гр.6):	
						детей 0–17 лет	лиц старше трудоспособного возраста
1	2	3	4	5	6	7	8
кардиологические для взрослых	17		18	478	125		231
из них: кардиологические интенсивной терапии							
кардиологические для больных с острым инфарктом миокарда	2		1	1			1
кардиологические для детей			2	24		20	
неврологические для взрослых	18		17	365	82		131

из них: неврологические для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения	4		1	6	3		3
неврологические интенсивной терапии							
неврологические для детей	4		2	74		74	

### **Взаимодействие с НМИЦ. Оказание специализированной, в т.ч. высокотехнологичной медицинской помощи**

ГБУЗ «Чукотская окружная больница» осуществляется активное взаимодействие с научно-исследовательскими медицинскими центрами: повышение квалификации врачей-специалистов, проведение телемедицинских консультаций, направление пациентов на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

В соответствии с подпрограммой «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» Государственной программой «Развитие здравоохранения Чукотского автономного округа», Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 23 мая 2017 года № 195 утвержден Порядок по обеспечению доступности специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи населению.

Расходы, связанные с направлением пациентов в медицинские организации за пределы Чукотского автономного округа, включают в себя оплату:

- расходов по проезду к месту лечения (консультации, обследования, дополнительного обследования);
- стоимости лечения (консультации, обследования, дополнительного обследования), а также медицинской реабилитации.

В рамках реализации мероприятия «Обеспечение доступности, специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи населению» оплачены стоимость лечения (консультации, обследования, дополнительного обследования) и проезд к месту оказания медицинской помощи (и обратно):

в 2018 году специализированная медицинская помощь по направлениям медицинских учреждений Чукотского автономного округа 1 580 пациентам, в

том числе 315 человек за пределами округа, 1 265 человек в пределах округа на общую сумму 61 461,4 тыс. рублей;

в 2018 году высокотехнологичной медицинской помощи за пределами округа в федеральных учреждениях здравоохранения по направлениям Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа 286 человеку на общую сумму 17 580,3 тыс. рублей.

### Рентгенодиагностические исследования (без профилактических исследований)

Наименование	Всего	При них выполнено					Из общего числа исследований (гр.3) проведено			
		Рентгеноскопий	Рентгенограмм		Флюорограмм		Томограмм	с контра-стированием*	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в условиях дневного стационара
			на пленке	цифровых	на пленке	цифровых				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Рентгенодиагностические исследования - всего	49066	545	15700	51832	462	5627	767	162	36066	984
из них (стр.1): органов грудной клетки	18280	169	1742	12976	462	5627	481	1	9574	374
органов пищеварения	716	376	197	3364			15	55	351	69
из них: пищевода, желудка и тонкой кишки	459	307	98	2350			8	31	268	62
ободочной и прямой кишки	257	69	99	1014			7	24	83	7
костно-суставной системы	14245		4617	19703			198	2	11686	469
из них: шейного и грудного	1906		548	2908			22		1401	38

отдела позвоночника										
поясничного и крестцового отдела позвоночника	1846		588	2645			35		1307	37
прочих органов и систем	15825		9144	15789			73	104	14455	72
из них: черепа и челюстно- лицевой области	11894		6584	7731			69		11341	32
из них зубов	8148		5996	2382					7997	2
почек и мочевыводящи х путей	375		251	374			4	98	208	16
молочных желез	<b>2506</b>		<b>2183</b>	<b>6433</b>					<b>2481</b>	<b>24</b>

\* без ангиографий

### Компьютерная томография

Наименования органов и систем	Всего	из них (гр.3):		
		с внутривен- ным контрастиров анием	с внутривен- ным болюсным контрастиро ванием	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях
1	2	3	4	5
Всего исследований	3687	1133	195	2185
в т. ч.: головного мозга	743	40	35	415
челюстно-лицевой области, височных костей	98	6		82
области шеи, гортани и гортаноглотки	74	12	32	37
органов грудной клетки	745	10	13	398
сердца и коронарных сосудов	39		38	17
органов брюшной полости (печень, селезенка, поджелудочная железа, надпочечники)	520	352	19	303
почек и мочевыводящих путей	520	353	18	303
органов малого таза	520	353	18	303
позвоночника (шейный и	127	1		105

грудной отделы)				
позвоночника (поясничный и крестцовый отделы)	220	2		171
суставов конечностей	81	4	22	51
прочих органов и систем				

Компьютерная томография в Чукотском автономном округе проводится с 2011 года.

### Ультразвуковые исследования

Наименование	Всего	из них:			из гр. 6: направленных на прижизненные патологоанатомические исследования
		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в условиях дневного стационара	выполнено интервенционных вмешательств под контролем УЗИ	
1	3	4	5	6	7
Ультразвуковые исследования (УЗИ) - всего	33905	19760	2771	30	
в том числе: УЗИ сердечно-сосудистой системы – всего	3526	2185	27		
из них: доплерное исследование сосудов	508	371	4		
эхокардиографии	2951	1814	17		
из них: эхокардиография с доплерографией	2577	1642	10		
стресс-эхокардиографии	226	88	5		
УЗИ органов брюшной полости	8616	5552	871		
из них: ободочной и прямой кишки	16	8			
УЗИ женских половых органов – всего	7466	2772	540		
из них: трансвагинально	2503	416	7		
во время беременности (из стр. 9)	2915	1010	152		
УЗИ надпочечников, почек, мочевыводящих путей	8387	5251	794		
УЗИ предстательной железы - всего	680	559	30		
из них трансректально	31	19			
УЗИ молочной железы	768	636	26	5	

УЗИ щитовидной железы	3335	2281	478	25	
УЗИ костно-суставной системы	263	148			
УЗИ мягких тканей	407	257	3		
УЗИ головного мозга	340	36	2		
УЗИ глаза					
УЗИ органов грудной клетки (кроме сердца)	51	23			
Эндосонографические исследования					
Ультразвуковая динситометрия	51	45			
Прочие исследования	15	15			
Из общего числа исследований (стр. 1) выполнено:					
- новорожденным и детям раннего возраста (до 2 лет)	1030	237	28		
- интраоперационных исследований					
- УЗИ с внутривенным контрастированием				X	

### Магнитно-резонансные томографии

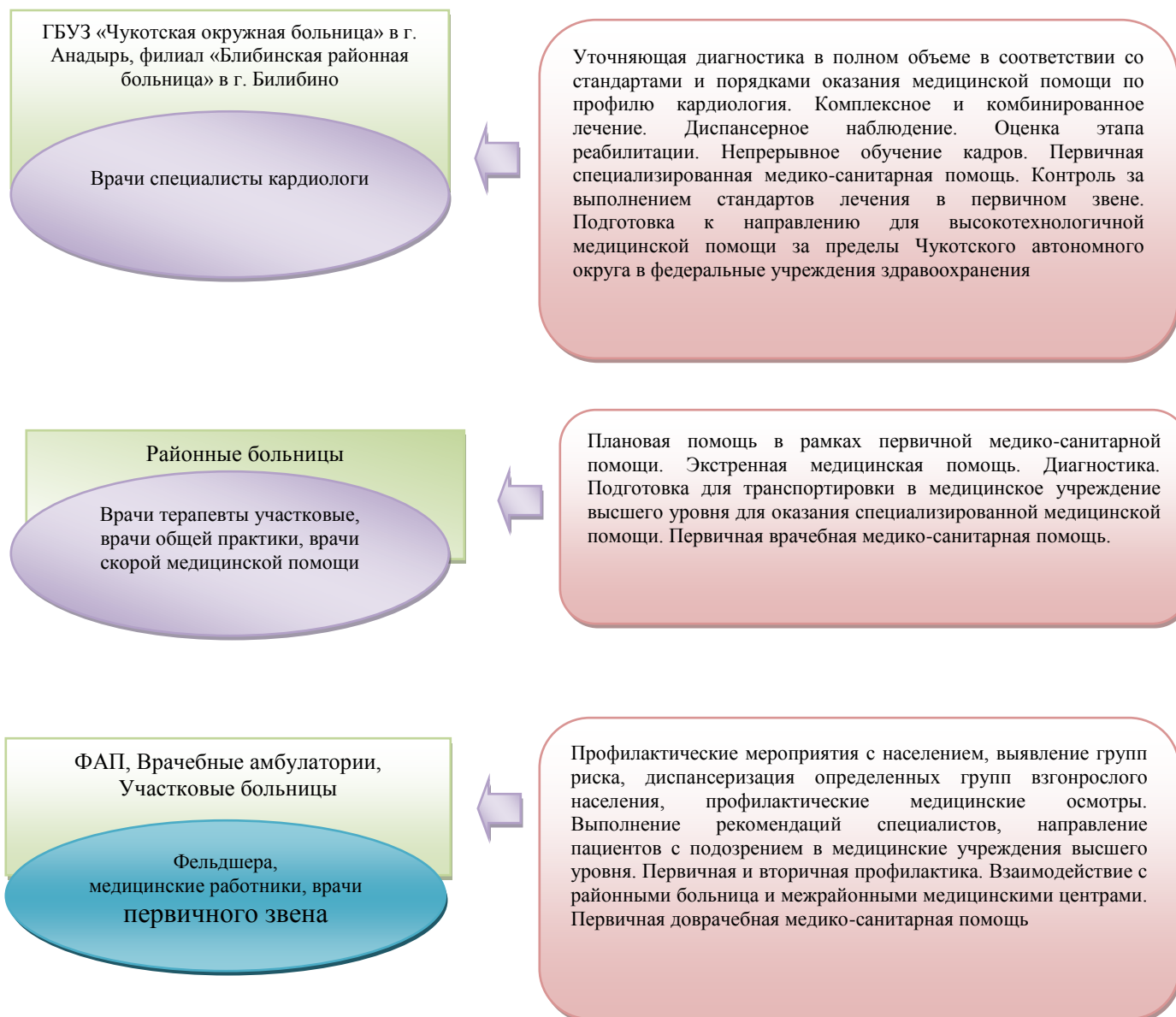
Наименование исследований	Всего	из них с внутривенным контрастированием	из гр. 3 выполнено:	
			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в условиях дневного стационара
1	3	4	5	6
Всего выполнено МРТ	140	32	94	
в том числе:				
сердечно-сосудистой системы	1			
легких и средостения	1			
органов брюшной полости и забрюшинного пространства	22	14	15	
органов малого таза	21	8	17	
молочной железы				
головного мозга	37	5	21	
позвоночника и спинного мозга	33	2	20	
области "голова-шея"	7	3	4	

костей, суставов и мягких тканей	18		17	
прочих органов и систем				
Интервенционные вмешательства под МРТ – контролем (из стр.1)				

МРТ - исследования в Чукотском автономном округе проводятся с октября 2018 года, за 2018 год проведено всего 140 исследований

Доля тяжелого оборудования работающего в двухсменном режиме – 56,3 %.

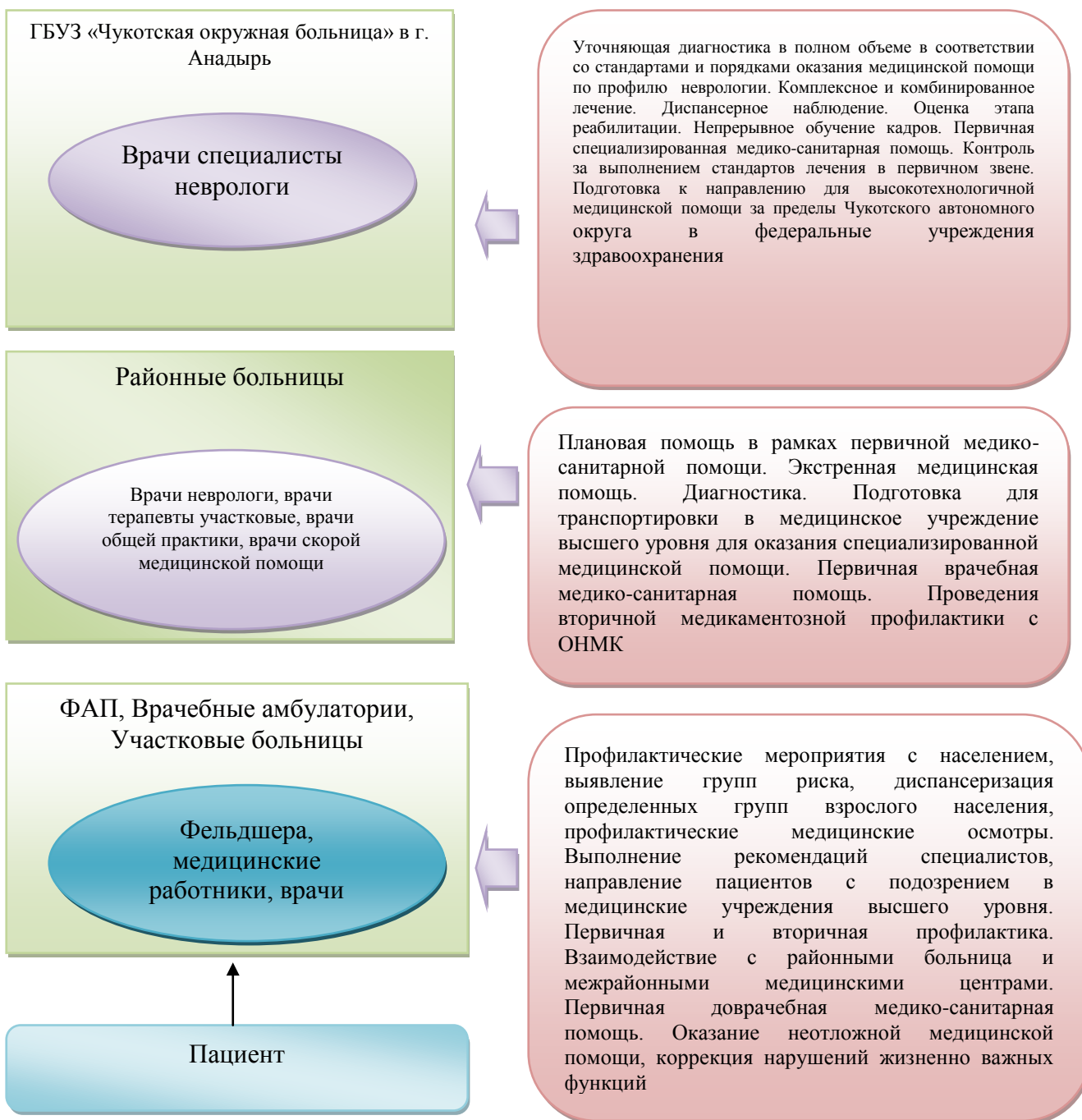
### Маршрутизация больных с острым коронарным синдромом в Чукотском автономном округе





В округе самостоятельно действующих региональных сосудистых центров и кардиоцентров не имеется. В 2018 году в выявлении, диагностике и лечении болезней кровообращения принимали участие 8 поликлинических отделений.

### Маршрутизации больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения в Чукотском автономном округе



Число коек неврологического профиля в 2018 году - 18. Обеспеченность койками данного профиля составляет 36,4 на 100 тыс. населения. Средняя занятость койки в году составляет 342,1 дней, средняя длительность пребывания больного на койке – 17,1 дней, оборот койки – 19,1, летальность – 3,2.

### **Региональные сосудистые центры, первичные сосудистые центры**

Наименование	Число
Региональные сосудистые центры, ед	
в них коек	
поступило пациентов, чел	
из них умерло	
в том числе в первые 24 часа после поступления	
проведено пациентами койко-дней	
Первичные сосудистые отделения, ед	1
в них коек	6
поступило пациентов, чел	7
из них умерло	1
в том числе в первые 24 часа после поступления	1
проведено пациентами койко-дней	87

### **Анализ оснащённости ПСО**

Анализируя оснащённость ПСО на базе ГБУЗ «Чукотская окружная больница» за истекший период 2019 года (начало работы ПСО с 1 января 2019 года) в соответствии со стандартом оснащения отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (первичного сосудистого отделения), утвержденным приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» в ПСО отсутствует 18 единиц медицинского оборудования – доля оснащённости ПСО на 10 коек в г. Анадырь соответствует 75%.

#### **1.4. Кадровый состав учреждений**

Кадровый состав кардиологического профиля представлен 3 врачами кардиологами взрослыми, из них 2 врача кардиолога в г. Анадырь, 1 врач кардиолог в г. Билибино. В амбулаторно-поликлинических условиях работают 2 кардиолога и 1 кардиолог в стационарных условиях. В ГБУЗ «Чукотская окружная больница» г. Анадырь работает 1 врач детский кардиолог в амбулаторных условиях.

Укомплектованность врачами кардиологами составляет 100%, штатных должностей 4,75 единиц, занятых должностей 4,75 единиц.

Кадровый состав неврологического профиля представлен 7 врачами неврологами, из них: 5 врачей неврологов работают в амбулаторных условиях и 2 врача невролога в стационарных условиях. Все районные больницы округа имеют в своем составе по 1 врачу неврологу и 2 врача невролога в г. Анадырь. В ГБУЗ «Чукотская окружная больница» в г. Анадырь в штате хирургического отделения работает 1 врач нейрохирург.

Укомплектованность врачами неврологами составляет 88,1%, штатных должностей 10,5 единиц, занятых должностей 9,25 единиц.

### **Обеспеченность сельских населенных пунктов округа кадрами**

В настоящее время медицинская помощь сельским жителям обеспечивается комплексом медицинских учреждений округа в соответствии с принципами этапности и порядками оказания медицинской помощи:

первичная медико-санитарная помощь сельскому населению оказывается в:

участковых больницах – 12;

врачебных амбулаториях – 6;

фельдшерско-акушерских пунктах - 19, что является оптимальным и достаточным для доступности первичной медико-санитарной помощи.

Коечный фонд в селах округа на конец 2018 года составил всего 109 фактически развернутых коек (2017 г. – 113 коек), в 2018 году пролечено в стационарных условиях сельских пациентов всего 2593 человека (2017 г. – 2908 человек), из них детей 0-17 лет – 841 ребенок (2017 г. – 982 ребенка).

Таким образом, в каждом населенном пункте Чукотского автономного округа имеется медицинское присутствие (участковая больница, фельдшерско-акушерский пункт, врачебная амбулатория), а соответственно обеспечена доступность квалифицированной медицинской помощи каждому жителю Чукотского автономного округа.

Фельдшерско-акушерские пункты в отдаленных сельских районах являются основным звеном, оказывающим первичную медико-санитарную помощь. На медицинских работников ФАП возложены дополнительные функции по ранней диагностике социально-значимых заболеваний, по выполнению рекомендаций врачей и по осуществлению динамического наблюдения за больными диспансерной группы. По результатам медицинских осмотров и дополнительной диспансеризации фельдшеры ФАПов осуществляют наблюдение, лечение, ведут активный патронаж пациентов в соответствии с полученными рекомендациями и назначениями.

В настоящее время количество врачей, оказывающих медицинскую помощь сельскому населению, составляет 37 человек:

из них оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях – 27 врачей;

из них оказывающих первичную медико-санитарную помощь в стационарных условиях – 10 врачей.

Средний медицинский персонал, оказывающий первичную медико-санитарную помощь в селах округа – всего 146 человек.

Число средних медицинских работников, работающих ФАПов составляет всего 33 человека.

Персонал скорой медицинской помощи в селах - 13 медицинских работников.

### **Выездные формы работы**

В целях приближения медицинской помощи жителям сельской местности Чукотского автономного округа широко развиты выездные формы работы. Во все отдаленные населенные пункты округа в соответствии с планом-графиком выезжают врачебные бригады, для проведения медицинских осмотров, дополнительной диспансеризации, углубленных медицинских осмотров. Врачебные бригады оснащены современными комплектами лабораторного оборудования, аппаратами для электрокардиографии, портативными аппаратами ультразвуковой диагностики. В состав выездных врачебных бригад входят: терапевт, невролог, окулист, хирург, оториноларинголог, врач ультразвуковой диагностики, психиатр-нарколог, гинеколог, стоматолог, фтизиатр, педиатр, детские специалисты хирург-андролог, эндокринолог.

### **Кадровое обеспечение системы здравоохранения**

На территории Чукотского автономного округа реализуется Государственная программа «Развитие здравоохранения Чукотского автономного округа», утвержденная Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 30 марта 2016 года № 151 (далее – Программа).

В рамках Подпрограммы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» (объем финансовых ресурсов, предусмотренный на реализацию Подпрограммы в 2018 году, составляет 97 405,0 тыс. рублей, из них средства федерального бюджета в сумме 9 174,0 тыс. рублей, средства окружного бюджета – 88 231,0 тыс. рублей).

Исполнение Подпрограммы в 2018 году составило 96 769,7 тыс. рублей, из них:

- средства федерального бюджета 8 807,0 тыс. рублей,
- средства окружного бюджета – 87 962,7 тыс. рублей.

Основное мероприятие «Привлечение молодых специалистов и закрепление медицинских работников, имеющих высшее и среднее медицинское образование»:

В рамках мероприятия «Предоставление медицинским и фармацевтическим работникам государственных учреждений здравоохранения (аптечных организаций) Чукотского автономного округа социальной выплаты на приобретение жилья по ипотечным жилищным кредитам» за отчетный период произведены выплаты на приобретение жилья и частичное возмещение процентов по ипотечным кредитам 5 врачам, работающим в ГБУЗ «Чукотская окружная больница», на общую сумму 6 630,95 тыс. рублей за счет окружного бюджета.

В рамках мероприятия «Предоставление единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам), в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек» предоставлены единовременные компенсационные выплаты в размере 1 000,0 тыс. рублей 9 врачами в размере 500,0 тыс. рублей 6 фельдшерам. Произведены выплаты в 2018 году на общую сумму 12 000,0 тыс. рублей, из них: средства федерального бюджета в сумме 8 807,0 тыс. рублей, средства окружного бюджета – 3 193,0 тыс. рублей.

По программе «Земский доктор» в Чукотский автономный округ в 2018 году привлечено 9 врачей и 6 фельдшеров.

В рамках мероприятия «Ежегодное пособие по итогам работы за год врачам и специалистам с высшим профессиональным образованием, прибывшим для работы в Чукотский автономный округ по приглашениям Департамента социальной политики Чукотского автономного округа и заключившим трудовой договор с медицинскими организациями Чукотского автономного округа» выплаты в размере 100,0 тыс. рублей (г. Анадырь и п. Угольные Копи) и 150,0 тыс. рублей (другие населенные пункты Чукотского автономного округа) получили 72 специалиста на общую сумму 9 950,0 тыс. рублей.

В реализации мероприятия «Денежная компенсации за наем (поднаем) жилых помещений врачам и специалистам с высшим профессиональным образованием, работающим в медицинских организациях Чукотского автономного округа» за отчетный период приняли участие 32 специалиста, общая сумма выплат составила 5 276,2 тыс. рублей.

В рамках мероприятия «Стипендиальная поддержка врачей, обучающихся в интернатуре (ординатуре), имеющих ходатайство руководителя медицинской организации Чукотского автономного округа с обязательством последующего трудоустройства в медицинскую организацию Чукотского автономного округа и заключивших соглашение с Департаментом социальной политики Чукотского автономного округа» заключены 2 Соглашения на предоставление стипендиальной поддержки с двумя врачами, обучающимися в

образовательных организациях по программе ординатуры по специальностям отоларингология и хирургия. За 12 месяцев 2018 года выплачено стипендий в общей сумме 240,0 тыс. рублей.

Предоставление единовременной выплаты граждан, обучающимся в образовательных организациях по программе ординатуры в 2018 году оплачена сумма за год учебы в ординатуре врачу отоларингологу в сумме 200,4 тыс. рублей.

### **1.5. Анализ деятельности медицинских организаций, участвующих в оказании стационарной помощи больным с ОНМК и/или ОКС**

#### **Организация медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями**

В целях оказания помощи пациентами с болезнями системы кровообращения в соответствии с приказами Минздрава России от 15.11.2012 г. № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и от 15.11.2012 г. № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» (далее – ОКС и ОНМК), подписаны Приказ Департамента от 13.09.2018 г. № 1703 «Об усилении мероприятий по совершенствованию маршрутизации больных с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения в Чукотском автономном округе», Приказ ГБУЗ «ЧОБ» от 17.09.2018 г. №1338 «Об организации деятельности первичного сосудистого отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Чукотская окружная больница».

#### **Организация помощи пациентам с ОКС по итогам 2018 года**

	Количество случаев лечения ОКС	Результаты госпитализации		Количество страховых случаев, рассмотренных на ЭКМП	Выявлено страховых случаев, содержащих нарушения при оказании медицинской помощи
		количество случаев с летальным исходом	число выписанных		
Общее количество случаев лечения, представленных в отчете ТФОМС, из них:	43	3	40	18	13
пролечено в РСЦ и ПСО субъекта	0	0	0	0	0

пролечено в иных медицинских организациях субъекта	43	3	40	18	13
--	----	---	----	----	----

### Организация помощи пациентам с ОНМК по итогам 2018 года

Профиль медицинской организации, оказывающей лечение	Количество случаев лечения ОНМК			Результаты госпитализации		Количество страховых случаев, рассмотренных на ЭКМП	Выявлено страховых случаев, содержащих нарушения при оказании медицинской помощи
	Ишемический инсульт	Геморагический инсульт	Транзиторные церебральные ишемические атаки	Количество случаев с летальным исходом	число выписанных		
Общее количество случаев лечения, представленных в отчете ТФОМС, из них:	56	20	7	16	67	33	30
пролечено в РСЦ и ПСО субъекта	0	0	0	0	0	0	0
пролечено в иных медицинских организациях субъекта	56	20	7	16	67	33	30

Таким образом, до 2019 года все госпитализации пациентов с ОКС и ОНМК в субъекте были непрофильными.

В субъекте отсутствует ангиографический комплекс. Компьютерный томограф функционирует с 2012 года на базе ГБУЗ «Чукотская окружная больница», с октября 2018 года на базе вышеуказанной организации функционирует МРТ.

### Оказание медицинской помощи пациентам с ОКС

	Всего кардиологические койки		
	2016 год	2017 год	2018 год
Количество коек	11	17	17
Госпитализировано с ОКС	66	85	54
Летальность ОКС (ЦП 20%)	4,4	15,1	9,3
Досуточная летальность ОКС	2,9	3,5	3,7
Летальность ОИМ	8,3	28,9	11,1
Досуточная летальность ОИМ	5,6	6,7	2,8

## Оказание медицинской помощи в ПСО

Наименования показателя	За отчетный период Январь-февраль 2019 г.	За соответствующий период года, предшествующего отчетному январь- февраль 2018г.
	<b>ПСО</b>	
Число госпитализированных больных ОКС – всего, человек	15	7
Число больных с ОКС с подъемом ST, которым выполнен тромболизис	2	2

## Оказание медицинской помощи пациентам с ОНМК

	Всего Неврологические койки		
	2016 год	2017 год	2018 год
Количество коек	20	20	18
Госпитализировано с ОНМК	100	88	89
Летальность ОНМК (ЦП 20%)	26	19,3	24,2
Досуточная летальность ОНМК	4	2,3	7,1
Летальность ГИ	42,1	31,8	44
Досуточная летальность ГИ	3,7	4,6	8
Летальность ИИ	22,2	15,2	17,6
Досуточная летальность ИИ	5,3	1,5	6,8

## Оказание медицинской помощи в ПСО

Наименования показателя	За январь - февраль 2019	За январь - февраль 2018
Число госпитализированных <b>больных с ОНМК</b> - всего, человек	25	11
ИИ	19	8
ГИ	6	3
из них: в первые 4,5 часа от момента развития симптомов	9	4
Число больных, которым выполнено КТ головного мозга во время стационарного лечения, человек	9	2
в том числе в течение первых 40 минут от момента поступления	3	1
Число больных, которым выполнено дуплексное сканирование экстракраниальных артерий, человек	-	-
Число больных, которым выполнено транскраниальное дуплексное сканирование, человек	-	-
Число больных с ИИ, которым проводился системный тромболизис - всего, человек	-	-



Возможность проведения ангиопластики коронарных артерий отсутствует.

### **Характеристика оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи (далее - СМП)**

Структура СМП в округе представлена отделениями СМП, расположенными в районных больницах округа. В круглосуточном режиме работает одна врачебная (общепрофильная) бригада и 7 фельдшерских (общепрофильных).

В настоящее время скорая помощь оказывается отделениями СМП, расположенными в районных больницах округа общепрофильными бригадами.

В ГБУЗ «Чукотская окружная больница» на базе участковой больницы п. Угольные Копи планируется организовать Центр экстренной консультативной (специализированной) медицинской помощи и медицинской эвакуации с единой диспетчерской службой СМП п. Угольные Копи и медицинской эвакуации в составе мультидисциплинарной врачебной бригады, с возможностью вылета в районы округа посредством санитарной авиации (с возможностью привлечения медицинских специалистов (по профилю задания) ГБУЗ «Чукотская окружная больница», с использованием авиационного, водного и наземного транспортом.

### **Количество бригад СМП в регионе**

	2016	2017	2018
Бригады СМП (ОБЩЕПРОФИЛЬНЫЕ)	8	8	8
- Фельдшерские	6	6	7
- Общеврачебные (ВРАЧЕБНЫЕ)	2	2	1
Специализированные	-	-	-

В 2018 году отмечается снижение количества бригад СМП врачебного профиля на 1 бригаду и увеличение количества фельдшерских бригад.

<b>Бригады СМП</b>	2016	2017	2018
<b>Фельдшерские общепрофильные</b>	6	6	7
% укомплектованности физическими лицами	76	83	81
<b>Общеврачебные (врачебные общепрофильные)</b>	2	2	1
% укомплектованности физическими лицами	80	96	78
<b>Специализированные</b>	-	-	-
% укомплектованности физическими лицами	-	-	-

## **Оценка времени доезда бригад СМП до места вызова (динамика в сравнении с предыдущими периодами)**

город			
Время	2016	2017	2018
- до 20 минут	3212 (98%)	3501 (98,3%)	2956 (97,8%)
- от 21 до 40 минут	44 (1,3%)	48 (1,5%)	46 (1,5%)
- от 41 до 60 минут	15 (0,45%)	3 (0,08%)	10 (0,33%)
- более 60 минут	2 (0,06%)	0	1 (0,03%)

В 2018 году отмечается снижение количества доездов до 20 минут на 0,5%, что связано с одновременным поступлением двух и более вызовов, с учетом действия всего одной бригады.

Организация единой диспетчерской службы оказания скорой медицинской помощи отсутствует.

Наличие средств радиосвязи и (или) мобильный абонентский комплект автоматизированной навигационно-диспетчерской системы управления с возможностью использования глобальной навигационной спутниковой системы ГЛОНАСС и GPS и возможностью подачи сигнала тревоги – отсутствует.

### **Организация санитарной авиации в субъекте**

Вертолеты МИ-8, Ми – МТВ, самолеты АН-24, АН-26 и ДНС-6 постоянно базируются в п. Угольные Копи, г. Билибино, г. Певек, п. Эгвекино. постоянно базируются МИ-8, переменная дислокация п. Лаврентия и п. Провидения – вертолеты МИ-8 (по 2 недели попеременно п Провидения и п. Лаврентия). Вылеты осуществляются из Анадыря по всему округу. Из районов по своим районам и соседним районам по необходимости.

В настоящее время вылеты осуществляет фельдшерская бригада СМП ГБУЗ «Чукотская окружная больница», дислоцируемая в п. Угольные Копи с привлечением при необходимости профильных специалистов ГБУЗ ЧОБ из районной и непосредственно окружной больниц. Заявку на выполнения санитарного задания по эвакуации в ближайшее медицинские организации из труднодоступных районов могут выполнять и фельдшерские бригады СМП РБ, ближайших к месту пребывания больного.

Привлечение самолетов для медицинской эвакуации зависит от маршрутизации по профилю и дальностью полета.

### **Оказание первичной медико-санитарной помощи с использованием воздушного транспорта в Чукотском автономном округе**

Решение задачи по развитию региональной системы оказания экстренной медицинской помощи гражданам, обеспечивается посредством реализации программы «Обеспечение оказания экстренной медицинской помощи гражданам,

проживающим в Чукотском автономном округе, на 2017-2019 годы», утверждённой Распоряжением Правительства Чукотского автономного округа от 30 декабря 2016 года № 550-рп, в соответствии с федеральным приоритетным проектом «Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации», утверждённым протоколом Президиума государственного Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и приоритетным проектам от 25 октября 2016 года № 9, а также согласно Федеральному закону от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (с изменениями и дополнениями).

#### **1.6. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи при болезнях системы кровообращения**

1) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;

2) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»;

3) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 1705н «Порядок организации медицинской реабилитации»;

4) Приказ Департамента социальной политики Чукотского автономного округа от 28 декабря 2015 года № 2916 «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи населению и обеспечение трёхуровневой системы оказания медицинской помощи в Чукотском автономном округе»;

5) Приказ Департамента от 13 сентября 2018 года № 1703 «Об усилении мероприятий по совершенствованию маршрутизации больных с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения в Чукотском автономном округе»;

6) Приказ Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Чукотская окружная больница» от 17 сентября 2018 года № 1338 «Об организации деятельности первичного сосудистого отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Чукотская окружная больница».

## **1.7. Показатели деятельности связанной с оказанием медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Чукотском автономном округе (профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение сердечно-сосудистых заболеваний, реабилитация)**

Согласно Плану мероприятий по снижению смертности на территории Чукотского автономного округа от ИБС 2018 год выполнялись мероприятия, направленные на своевременное выявление ИБС, снижение риска развития осложнений, повышение эффективности диспансерного наблюдения и ведения больных, перенесших ОКС. Расширились возможности круглосуточного оказания экстренной медицинской помощи больным кардиологического профиля.

В результате проведенной работы за 2018 год по сравнению с 2017 годом основные показатели эффективности реализации мероприятий по оказанию медицинской помощи кардиологическим больным увеличились:

- с 68,3 до 86,2 % увеличилась полнота охвата больных с ИБС диспансерным наблюдением;

- с 68,7 до 93,6 % увеличилась полнота охвата больных, перенесших ОКС, диспансерным наблюдением;

- число всех выездов бригад скорой медицинской помощи при ОКС и из них доля выездов со временем доезда до 20 минут составила в 2018 году 93,1 %;

- доля госпитального тромболизиса выросла с 17,9 до 25,8 по сравнению с 2017 годом;

- доля больных госпитализированных на профильные койки (кардиологические) составила 79,6 % (при рекомендованном МЗ РФ целевом показателе до 85 %); (профильных ПСО в округе в 2017 – 2018 годах не было);

- отмечается снижение общебольничной летальности – с 28,9 до 11,1 %,

Доля больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболизис (на догоспитальном и госпитальном этапах) выросла на 44% и составила 25,8%.

В течение 2018 года также отмечались изменения показателей неврологической службы округа:

- с 94,2 до 91,0 % снизилась полнота охвата больных цереброваскулярными заболеваниями диспансерным наблюдением;

- не изменилась полнота охвата больных, перенесших ОНМК, диспансерным наблюдением и составила по 100% и в 2017- 2018 годах;

- число всех выездов бригад скорой медицинской помощи при ОНМК составило по 51 за оба года, из них доля выездов со временем доезда до 20 минут составила 94,1 %;

- на 20% (на 7 человек) снизилась госпитализация пациентов с ОНМК в первые 4,5 часа;

- увеличился процент выполнения тромболитической терапии пациентам с ишемическим инсультом в 2018 году составил 1 чел. против 0 в 2017 году;

- на 25 % увеличилась летальность среди пациентов с ишемическими инсультами с 19,3% в 2017 году до 24,2% в 2018 году;

Число умерших от ОНМК в 2018 году всего составило 42 чел. и увеличилось по сравнению с 2017 годом на 12 чел. (40%).

При этом отмечается динамика в сторону увеличения числа умерших пациентов вне стационара от ЦВБ и ОНМК, как в абсолютных цифрах – на 12 и на 5 человек соответственно, так и в процентном соотношении от числа всех умерших от ЦВБ и ОНМК:

- от ЦВБ умерли вне стационара 51,8 % в 2018 году и 44,4 % в 2017 году от числа всех умерших от ЦВБ соответственно;

- от ОНМК умерли вне стационара 42,9 % в 2018 году и 43,3 % в 2017 году от числа всех умерших от ОНМК соответственно.

Динамика числа умерших пациентов от острых нарушений мозгового кровообращения в 2018 году по сравнению с 2017 годом отражена в таблице:

Чукотский АО	2018 год	2017 год	Динамика в 2018 г. по сравнению с 2017 г.	
	человек	человек	человек	%
Число умерших пациентов от цереброваскулярных заболеваний	54	36	+ 18	+50,0
из них трудоспособного возраста	11/20,4%	15/41,7%	-4	- 26,7
Число умерших пациентов от острых нарушений мозгового кровообращения	42	30	+ 12	+ 40,0
из них по ишемическому типу	24/ 57,1%	14/46,7%	+8	+ 71,0
из них трудоспособного возраста	6 / 25,0%	7 / 50,0	-1	- 13,3
из них по геморрагическому типу	18/42,9%	16/53,3%	+ 2	+ 12,5
из них трудоспособного возраста	7 / 38,9%	7 / 43,8%	0	0
Число пациентов с цереброваскулярными заболеваниями, умерших вне стационара (I60-I69)	28	16	+ 12	+ 75,0
Число пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, умерших вне стационара (I60-I64)	18	13	+5	+ 38,5

### Показатели деятельности ОНМК в Чукотском автономном округе

	Всего неврологические койки		
	2016	2017	2018
Количество коек	20	20	18
Госпитализировано с ОНМК	100	88	99

Летальность ОНМК	26,0	19,3	24,2
Досуточная летальность ОНМК	4,0	2,3	7,1
Летальность ГИ	42,1	31,8	44,0
Досуточная летальность ГИ	3,7	4,6	8,0
Летальность ИИ	22,2	15,2	17,6
Досуточная летальность ИИ	5,3	1,5	6,8

### Показатели деятельности ОКС в ЧАО

	Всего кардиологические койки		
	2016	2017	2018
Количество коек	11	17	17
Госпитализировано с ОКС	66	85	54
Летальность ОКС	4,4	15,1	9,3
Досуточная летальность ОКС	2,9	3,5	3,7
Летальность ОИМ	8,3	28,9	11,1
Досуточная летальность ОИМ	5,6	6,7	2,8

### Специализированные программы для больных высокого риска

На базе ГБУЗ «Чукотская окружная больница создана школа здоровья больных с артериальной гипертензией, утвержденная приказом главного врача ГБУЗ «Чукотская окружная больница» в 2019 году.

Школа здоровья для больных артериальной гипертензией является средством группового профилактического консультирования. Обучаемыми, в основном, являются пациенты с артериальной гипертензией I-III степени, с низким, средним, высоким и очень высоким риском сердечно-сосудистых осложнений.

Пациенты «Школ здоровья» после обучения владеют необходимой информацией по укреплению и сохранению здоровья, предотвращению потенциальных заболеваний, и, кроме того, получают практические навыки:

- проведение самооценки и самоконтроля в домашних условиях;
- ведению дневника пациента, а также применению средств доврачебной самопомощи при повышении артериального давления;
- основы здорового питания, особенности употребления пищи при артериальной гипертензии;
- приобретают навыки по снижению уровня стресса, контроля стрессового поведения и формирование правильное отношение к нему для уменьшения негативного влияния на здоровье;
- убеждаются в необходимости контроля массы тела и поддержания её на оптимальном уровне.

У пациентов формируется стойкое убеждение использовать всё возможное и зависящее от самого пациента, чтобы сознательно соблюдать рекомендации врача, лечиться и оздоравливаться.

Полный цикл обучения в школе здоровья состоит из 8 занятий, разработанных с учетом вопросов, которые наиболее часто задают врачу пациенты с артериальной гипертензией. Занятия проводятся ежемесячно, группа пациентов от 8-10 человек.

За 2019 год проведено 5 занятий в школе здоровья артериальной гипертензии.

В 2019 году создан региональный регистр больных ССЗ по Чукотскому автономному округу, ведение регионального регистра больных сердечно-сосудистой патологией в Чукотском автономном округе, в том числе после высокотехнологичных вмешательств

Персонифицирована системы учета пациентов. Рассмотрены принципы эффективного управления Регистром для осуществления мониторинга и оперативного обмена информацией между всеми районами округа. Персонифицированную систему пациентов с ССЗ ведет окружной внештатный кардиолог. Обоснованы направления дальнейшего использования возможностей Регистра для назначения оптимальных методов лечения каждому пациенту, а также планирования реабилитационной помощи.

### **Основные составляющие программы реабилитации пациентов с ССЗ в Чукотском автономном округе**

Медицинская реабилитация. Лечащий врач с учетом тяжести заболевания, состояния и особенностей пациента и других факторов назначает и корректирует лечение, составляет для пациента эффективную, сбалансированную индивидуальную терапевтическую программу.

Мониторинг состояния пациента. Проводятся регулярные осмотры врача и необходимые пациенту исследования.

Физическая реабилитации. Для каждого пациента подбирается индивидуальная программа физических нагрузок.

Психологическая реабилитации. Направлена на развитие у пациента чувства уверенности в себе и своих силах, проведении границы между собой и болезнью.

### **1.8. Анализ проведенных мероприятий по снижению влияния факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний**

Одной из самых актуальных проблем научной медицины и практического здравоохранения начала XXI века являются болезни системы кровообращения (БСК). В нашей стране болезни системы кровообращения занимают первое место

среди причин инвалидности и смертности. По мнению специалистов ВОЗ, 2/3 снижения смертности от БСК зависит от изменения привычек в образе жизни, среди которых можно назвать правильное питание, контроль за течением гипертонической болезни, физические упражнения и прекращение курения.

Мониторинг уровня распространенности факторов риска социально значимых заболеваний населения Чукотского автономного округа, и прежде всего болезней системы кровообращения, осуществляется в ходе проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, массовых мероприятий профилактической направленности, приуроченных к дням, отмеченным в календаре Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ).

Диспансеризация определенных групп взрослого населения на территории Чукотского автономного округа в 2018 году проводилась в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 октября 2017 г. № 869н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения».

В соответствии с данным приказом диспансеризации взрослого населения (в возрасте от 18 лет и старше) подлежали:

- работающие граждане;
- неработающие граждане;
- обучающиеся в образовательных организациях по очной форме.

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Диспансеризация взрослого населения проводится путем углубленного обследования состояния здоровья граждан в целях:

1) раннего выявления:

- хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения,
- факторов риска их развития, включающих:
  - повышенный уровень артериального давления;
  - гиперхолестеринемию;
  - повышенный уровень глюкозы в крови;
  - курение табака;
  - риск пагубного потребления алкоголя;
  - нерациональное питание;
  - низкую физическую активность;
  - избыточную массу тела или ожирение;
  - потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;



2) определения группы состояния здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) факторами риска их развития, граждан с иными заболеваниями (состояниями), а также для здоровых граждан;

3) проведения краткого профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) факторами риска их развития, здоровых граждан, а также проведения индивидуального углубленного профилактического консультирования и группового профилактического консультирования (школ пациента) граждан с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском;

4) определения группы диспансерного наблюдения граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), а также граждан с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском.

Распоряжением Правительства Чукотского автономного округа от 29 января 2018 года № 27-рп «О мероприятиях по организации в 2018 году диспансеризации определенных групп взрослого населения Чукотского автономного округа» были утверждены:

1) Перечень медицинских организаций, осуществляющих проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения Чукотского автономного округа в 2018 году;

2) помесечный План-график проведения диспансеризации на 2018 год, в соответствии с которым численность граждан, подлежащих диспансеризации составила – 7602 человека.

В 2018 году I этап диспансеризации определенных групп взрослого населения в Чукотском автономном округе прошли всего 4477 человек, что составило 58,9% от подлежащих диспансеризации, из них:

Мужчины – 2085 человек – 55,3% от подлежащих;

Женщины – 2392 человека – 62,3% от подлежащих;

в том числе по возрастным группам:

21-36 лет – 1610 человек (54,7% от подлежащих диспансеризации в данной возрастной группе);

39-60 лет – 2369 человек (61,4% от подлежащих диспансеризации в данной возрастной группе);

Старше 60 лет – 498 человек (62,1% от подлежащих диспансеризации в данной возрастной группе).

Диспансеризацией определенных групп взрослого населения в Чукотском автономном округе в 2018 году охвачены:

Работающие граждане - 3432 человека – 69,8% от подлежащих;

Неработающие граждане – 1012 человек – 84% от подлежащих;

Обучающиеся в образовательных организациях по очной форме – 33 человека – 50,7% от плана.

Диспансеризацию в 2018 году прошли:

1327 граждан, принадлежащих к коренным малочисленным народам Севера,

167 граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, из которых:

- 1 ветеран боевых действий;
- 1 награжденный знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;
- 47 инвалидов.

Охват диспансеризацией граждан, проживающих в сельской местности составил 1508 человек (33,6% от всех прошедших диспансеризацию).

По итогам проведенной диспансеризации определенных групп взрослого населения в 2018 году, всем прошедшим диспансеризацию (4477 человек) в 100% проведены:

- опрос (анкетирование) на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, выявлены патологические отклонения у 350 человек (7,8%);

- антропометрия, выявлены патологические отклонения у 409 человек (9,1%);

- при измерении артериального давления, выявлены патологические отклонения у 246 человек (5,5%).

Определение уровня общего холестерина и глюкозы в крови проведено 4391 человеку - 98,1%, из них с отклонениями 332 человека (7,5%).

Электрокардиографию (ЭКГ) прошли 2931 человек - 65,5%, выявлены патологические отклонения у 108 человек (3,7%).

Флюорографию (ФЛГ) прошли 4350 человек - 97,1%, выявлены патологические отклонения у 48 человек (1,1%).

Маммографию прошли 758 женщин, выявлены патологические отклонения у 73 женщин.

Ультразвуковое исследование (УЗИ) на предмет исключения новообразований органов брюшной полости, малого таза и аневризмы брюшной аорты прошли 78 человек, по результатам УЗИ патологических изменений не выявлено.

### **Сведения о выявленных факторах риска развития хронических неинфекционных заболеваний, выявленных в результате диспансеризации 2018 года**

I место – 70% (3140 человек) – нерациональное питание (неприемлемая диета и вредные привычки питания);

II место – курение табака – 41% (1836 человек) от прошедших диспансеризацию, из них 38,8% мужчины и 61,1% женщины;

III место – 36,4% (1550 человек) – низкая физическая активность (недостаток физической активности);

IV место – 18,8% (843 человека) – избыточная масса тела (анормальная прибавка массы тела).

Среди факторов риска, выявляемых у населения Чукотского автономного округа в течение последних 5 лет лидируют нерациональное питание, курение табака, низкая физическая активность, избыточная масса тела (таблицы 1,2).

Таблица 1

**Распространенность факторов риска НИЗ у мужчин Чукотского автономного округа по результатам диспансеризации определенных групп взрослого населения**

Факторы риска, %	Годы				
	2014	2015	2016	2017	2018
Избыточная масса тела	14,5	21,2	14,2	11,0	12,3
Нерациональное питание	26,0	28,0	35,1	37,1	54,0
Низкая физическая активность	15,4	18,4	21,1	27,0	21,8
Курение табака	19,9	34,2	27,0	28,1	34,0
Отягощенная наследственность по НИЗ	2,7	7,6	11,3	7,7	7,3
Повышенный уровень АД	10,0	12,2	10,6	9,2	52,3
Пагубное потребление алкоголя	3,6	7,2	4,7	7,7	7,0

Таблица 2

**Распространенность факторов риска НИЗ у женщин Чукотского автономного округа по результатам диспансеризации определенных групп взрослого населения**

Факторы риска, %	Годы				
	2014	2015	2016	2017	2018
Избыточная масса тела	12,7	19,9	13,7	10,3	13,6
Нерациональное питание	21,3	27,5	31,9	34,7	36,6
Низкая физическая активность	16,8	21,3	22,8	30,2	26,5
Курение табака	9,9	20,7	12,4	16,1	17,1
Отягощенная наследственность по НИЗ	4,4	9,3	11,4	9,7	8,2
Повышенный уровень АД	9,3	9,6	12,5	7,8	5,8
Пагубное потребление алкоголя	1,4	4,3	1,3	4,3	3,6

Анализ факторов риска при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения в Чукотском автономном округе показал возрастную зависимость: для мужчин в возрасте от 21 до 36 лет наиболее актуальными являются курение табака, нерациональное питание и риск пагубного потребления алкоголя, в возрасте 39-60 лет – избыточная масса тела, курение табака, нерациональное питание, низкая физическая активность и повышенный уровень артериального давления. Для мужчин старше 60 лет наиболее актуальны

избыточная масса тела, низкая физическая активность и повышенный уровень артериального давления.

Для женщин в возрасте 21-36 лет наиболее актуальными факторами сердечно-сосудистых заболеваний являются курение табака и риск пагубного потребления алкоголя. У женщин 39-60 лет наиболее часто выявляются избыточная масса тела, нерациональное питание, низкая физическая активность, повышенный уровень артериального давления и курение табака. У женщин старше 60 лет наиболее актуальными факторами риска являются избыточная масса тела, повышенный уровень артериального давления, низкая физическая активность.

## 1.9. Выводы

Показатели заболеваемости и смертности от болезней системы кровообращения, в Чукотском автономном округе ниже уровня соответствующих показателей по Российской Федерации.

Смертность от болезней кровообращения. Доля в РФ – 22,6%), болезни системы кровообращения (в трудоспособном возрасте доля на Чукотке составила 28,5% или 82 случая из 288. Доля в Российской Федерации – 31,2), онкологические заболевания (доля на Чукотке - 9,7% или 28 случаев из 288. Доля в Российской Федерации – 15,3%).

За период 2013-2018 годов структура смертности населения не существенно изменилась, на первом месте в округе лидирует смертность от болезней системы кровообращения в округе как в 2013 году, так и сохраняется в 2018 году.

Смертность от болезней системы кровообращения составила в 2013 г. – 442,4 на 100 тыс. населения, увеличилась в 2014 году до 454,3, в 2015 году до 476,8, в 2016 году смертность от болезней системы кровообращения снизилась до 403,2 на 15,5% в сравнении 2015 годом. По итогам 2018 года смертность от болезней системы кровообращения 443,5 на 100 тыс. населения, что выше в сравнении с 2017 годом на 10,8 % (2017 г. – 395,3).

Данный показатель в Чукотском автономном округа ниже, чем по Российской Федерации как в 2017 году на 34,6%, так и в 2018 году на 22,0% и ниже, чем в Дальневосточном федеральном округе в 2017 году на 24,4%, в 2018 году ниже на 13,1%.

Основными проблемами являются:

- высокотехнологичная медицинская помощь пациентам с ОКС и ОНМК в Чукотском автономном округе не оказывается;
- отсутствует единая диспетчерская система ГЛОНАСС;
- кадровый дефицит в медицинских организациях округа, оказывающих первичную медико-санитарную помощь пациентам с БСК.

Требуется оснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, в ПСО на базе ГБУЗ «Чукотская окружная больница».

Система оказания специализированной медицинской помощи при БСК в регионе представлена 1 ПСО на 10 коек в г. Анадырь.

При высокой профильности госпитализации пациентов с острыми формами БСК существует проблема своевременности доставки пациентов в ПСО, в том числе в связи с поздней обращаемостью.

В округе откладываются вылеты по санитарной авиации в связи с метеоусловиями и нехваткой светового времени. Данные факты приводят к несвоевременному оказанию медицинской помощи.

Проблемами являются также недостаточный профессиональный уровень амбулаторной и догоспитальной помощи при БСК, отсутствие системы постгоспитальной реабилитационной помощи.

Прогноз дальнейшего роста заболеваемости болезней системы кровообращения и сохраняющийся высокий уровень смертности от болезней системы кровообращения свидетельствует о необходимости разработки и реализации мероприятий региональной программы борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями, направленные на совершенствование медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, увеличение ее доступности и качества.

## **2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями**

Снижение смертности от болезней системы кровообращения до 381,6 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году, а также снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 32,4 и от острого нарушения мозгового кровообращения до 46,3 в 2024 году.

### **Показатели региональной программы по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями на 2019-2024 гг.**

№ 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	42,4	39,3	37,8	36,4	35,0	33,5	32,4
2.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100	60,5	56,1	54,1	52,0	49,9	47,9	46,3

	тыс. населения							
3.	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	28,9	23,0	21,5	19,5	17,5	15,5	13,0
4.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	19,3	17,7	16,9	16,1	15,4	14,7	14,0
5.	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, %	1,0	0	0	0	0	0	0
6.	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, ед.	-	-	-	-	-	-	-
7.	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %	0,0	15,8	31,7	47,5	63,3	79,2	95,0

### 3. Задачи региональной программы

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

Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина; сахарного диабета; употребления алкоголя; низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе, в целях информирования населения о симптомах ОНМК, организация школ здоровья для пациентов группы высокого риска по возникновению ОНМК/ОКС. Формирование здорового образа жизни.

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

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

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

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

Создание 3 первично-сосудистых отделений в Чукотском автономном округе. Приобретение медицинского оборудования и оснащение 3-х ПСО медицинским оборудованием.

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

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

Обеспечить повышение качества оказания медицинской помощи больным с ССЗ в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

Организовать систему внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи, основанной на клинических рекомендациях, утвержденных Минздравом Российской Федерации, и протоколах лечения (протоколах ведения) больных с ССЗ.

**4. План мероприятий региональной программы  
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в Чукотском автономном округе»**

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
<b>1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями</b>					
1.1.	Издать Приказ о внедрении и соблюдении клинических рекомендаций ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Чукотском автономном округе	01.07.2019	31.07.2019	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В)	Приказ о внедрении и соблюдении клинических рекомендаций ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Чукотском автономном округе
1.2.	Провести образовательные семинары по изучению клинических рекомендаций по лечению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в поликлинических отделениях медицинских организациях Чукотского автономного округа	01.09.2019	31.12.2019	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В) Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов районных больниц	Проведено 8 семинаров, обучено 4 кардиолога, 7 неврологов, 10 реаниматологов, врачей ЛФК 1, физиотерапевтов 1, инструкторов-методистов ЛФК, среднего медицинского персонала медицинских организаций для больных с ОНМК – 35.
1.3.	Внедрение в каждой медицинской организации 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	01.09.2019	31.12.2019	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В) Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов районных больниц	Внедрены протоколы лечения по профилю ССЗ в каждой медицинской организации



1.4.	Издать Приказ об организации обязательного изучения клинических рекомендаций в медицинских организациях	01.07.2019	31.07.2019	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В)	Приказ об организации обязательного изучения клинических рекомендаций в МО
1.5.	Предоставить информационные материалы для изучения клинических рекомендаций и обеспечить организационно-методическую поддержку процесса изучения клинических рекомендаций в каждой медицинской организации	01.08.2019	31.12.2019	Ответственный исполнитель: Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В) Исполнитель: Главные внештатные специалисты	Предоставлены материалы для изучения в виде информационных писем Сформированы образовательные программы Созданы лекции 10, семинары 6
1.6.	Провести образовательные мероприятия в каждой медицинской организации	01.08.2019	31.12.2019	Ответственный исполнитель: Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В) Исполнитель: Главные внештатные специалисты, руководители медицинских организаций	Проведено 43 лекции; 6 семинаров; 20 практических занятий с фельдшерами
1.7.	Предоставить отчет в Департамент здравоохранения ЧАО о проведении образовательных мероприятий по изучению клинических рекомендаций в каждой МО	01.08.2019	31.12.2019	Главные врачи МО	Отчет о выполнении приказа об организации обязательного изучения клинических рекомендаций в МО 1 раз в 6 месяцев
1.8.	Мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом РФ, в рамках системы внутреннего контроля качества	01.09.2019	31.12.2019	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В) Главный врач	Проводится регулярный мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом РФ

				Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Чукотская окружная больница»	
1.9.	Разработать Перечень индикаторов проверки выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации в каждой МО как на амбулаторном, так и на стационарном этапе.	01.09.2019	31.12.2019	Ответственный исполнитель: Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В) Исполнитель: Главные внештатные специалисты, руководители МО. Заместители главного врача по клинико-экспертной работе МО	Проекты Перечня индикаторов проверки выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации
1.10.	Утвердить Перечень индикаторов проверки выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации в каждой МО как на амбулаторном, так и на стационарном этапе.	01.09.2019	31.12.2019	Ответственный исполнитель: Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В)	Приказ о внедрении Перечня индикаторов проверки выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации
1.11.	Утвердить План внутренних проверок индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации в каждой МО как на амбулаторном, так и на стационарном этапе.	01.09.2019	31.12.2019	Ответственный исполнитель: Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В)	Приказ о внедрении Плана внутренних проверок индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации
1.12.	Организовать ежеквартальную отчетность о соблюдении индикаторов выполнения	01.09.2019	31.12.2019	Ответственный исполнитель: Департамент	Квартальный отчет о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской

	клинических рекомендаций по данным медицинской документации в каждой медицинской организации как на амбулаторном, так и на стационарном этапе с формированием управленческих решений			здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В) Исполнитель: Главные внештатные специалисты, руководители МО	документации Аналитическая справка по результатам отчета. Приказы МО по результатам аналитической справки
1.13.	На основе ежеквартальной отчетности МО проводить анализ соблюдения индикаторов выполнения клинических рекомендаций с формированием управленческих решений на уровне Чукотского автономного округа	01.09.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В)	Документ Департамента здравоохранения ЧАО о результате анализа отчетности МО
1.14.	Проверка соблюдения выполнения порядков оказания медицинской помощи по профилям БСК в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	01.09.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В)	Ежегодно в соответствии с утверждаемым планом мероприятий ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности проведение Департаментом здравоохранения Чукотского автономного округа мониторинга выполнения порядков оказания медицинской помощи по профилям БСК, утвержденных Минздравом.
1.15.	Издать приказ об оказании помощи больным с ССЗ в Субъекте с последующей его актуализацией в случае изменений условий оказания медицинской помощи в Субъекте.	01.07.2019	01.08.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В)	Обеспечение доли больных с ОКС и/или ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (ПСО с круглосуточной палатой реанимации и интенсивной терапии, не менее 95%;
1.16	Издать Приказ о проведении мероприятия по обеспечению применения методики тромболитической терапии у	01.07.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В)	Приказ о проведении мероприятия по обеспечению применения методики тромболитической терапии у пациентов с ишемическим инсультом на

	пациентов с ишемическим инсультом на догоспитальном этапе				догоспитальном этапе. Достижение целевого показателя: - применение догоспитального тромболитика - 5% от всех случаев ишемического инсульта, - достижению показателя время «от двери до иглы» не более 40 мин
1.17.	Обеспечить укомплектованность всех бригад скорой медицинской помощи врачом и фельдшером или двумя фельдшерами - для возможности проведения догоспитального тромболитика пациентам с ишемическим инсультом и полноценных реанимационных мероприятий	01.09.2019	31.12.2020	Исполнитель: Главные врачи (руководители) Станций (подразделений) скорой медицинской помощи	Укомплектованность всех бригад скорой медицинской помощи врачом и фельдшером или двумя фельдшерами.
1.18	Обучение врачей и фельдшеров бригад скорой помощи проведению догоспитального тромболитика пациентам с ишемическим инсультом.	01.09.2019	31.12.2020	Исполнитель: Главные внештатные специалисты – главный невролог, главный специалист по скорой медицинской помощи, Главные врачи (руководители) Станций (подразделений) скорой медицинской помощи	Проведению догоспитального тромболитика обучены все врачи и фельдшера бригад скорой медицинской помощи в округе
1.19.	Издать Приказ об обязательном обучении врачей и фельдшеров бригад скорой медицинской помощи догоспитальному тромболитису пациентам с ишемическим инсультом.	01.09.2019	31.07.2019	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В)	Приказ об обязательном обучении врачей и фельдшеров бригад скорой медицинской помощи догоспитальному тромболитису в МО
1.20.	Предоставить информационные материалы для обучения	01.09.2019	01.09.2019	Ответственный исполнитель:	Предоставлены материалы для изучения в виде информационных

	медицинских работников догоспитальному тромболизису пациентам с ишемическим инсультом и обеспечить организационно-методическую поддержку процесса изучения вопроса в каждой МО Скорой медицинской помощи.			Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В) Исполнитель: Главные внештатные специалисты – невролог, специалист по скорой медицинской помощи	писем Сформированы образовательные программы 2 Созданы лекции 25, семинары 8
1.21.	Провести образовательные мероприятия в каждой МО Скорой медицинской помощи	01.08.2019	31.12.2019	Главные внештатные специалисты Субъекта, Главные врачи МО	Проведено 10 лекций; 6 семинаров; 20 практических занятий с фельдшерами
1.22.	Предоставить отчет Департамент здравоохранения ЧАО о проведении образовательных мероприятий по изучению проведения догоспитального тромболизиса пациентам с ишемическим инсультом в каждой МО Скорой медицинской помощи.	01.08.2019	31.12.2019	Главные врачи МО	Отчет о выполнении приказа об обязательном обучении врачей и фельдшеров бригад скорой медицинской помощи догоспитальному тромболизису
1.23.	Обеспечение мониторинга выполнения догоспитального тромболизиса пациентам с ишемическим инсультом (может быть ежемесячный, может быть ежеквартальный в зависимости от потребностей округа)	01.07.2019	31.12.2024	Исполнитель: Главные внештатные специалисты – главный невролог, главный специалист по скорой медицинской помощи, Главные врачи (руководители) Станций (подразделений) скорой медицинской помощи	Отчеты Главных врачей (руководителей) Станций (подразделений) скорой медицинской помощи о выполнения догоспитального тромболизиса по результатам проверок первичной медицинской документации.
1.24.	На основе квартальной отчетности МО проводить анализ выполнения Приказа о проведении мероприятия по обеспечению применения	01.09.2019	01.08.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В)	Документ Департамента здравоохранения ЧАО о результате анализа отчетности МО о выполнении Приказа о проведении догоспитального

	методики тромболитической терапии у пациентов с ишемическим инсультом на догоспитальном этапе с формированием управленческих решений на уровне Субъекта				тромболизиса пациентам с ишемическим инсультом
1.25	Издать Приказ о проведении мероприятия по обеспечению медицинской помощи пациентам с геморрагическим инсультом	01.09.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В)	Приказ о проведении мероприятия по обеспечению медицинской помощи пациентам с геморрагическим инсультом. Достижение целевого показателя: - увеличение количества ангиохирургических и нейрохирургических операций у пациентов с геморрагическим инсультом до 10-15%.
1.26.	В Приказ об оказании медицинской помощи больным с ОКС в округе внести перечень показателей, указанных в клинических рекомендациях как эффективные для снижения смертности от БСК.	01.09.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В)	Отдельным перечнем внесены в Приказ об оказании медицинской помощи больным с ОКС в округе следующие показатели: - доля обращений больных с ОКС в течение 2 часов от начала болей не менее 25%; - проведение реперфузионной терапии не менее 85% больных с ОКСпST; - долю первичного ЧКВ при ОКСпST не менее 60%; - интервал «постановка диагноза ОКСпST - ЧКВ» не более 120 минут; - интервал «поступление больного в стационар ОКСпST – ЧКВ» не более 60 минут; - долю проведения ЧКВ после ТЛТ не менее 70% от всех случаев проведения ТЛТ

## 2. Мероприятия по усилению внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи

2.1.	Разработать и осуществить мероприятия по проведению экспертизы качества медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в рамках 3-х уровневой системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности при организационно-методической поддержке профильных национальных медицинских исследовательских центров.	01.09.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В), главные внештатные специалисты комитета здравоохранения Чукотского автономного округа по кардиологии, неврологии, руководители медицинских организаций округа	Организована 3-х уровневая система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
2.2.	Разработка чек-листов отчетности МО перед Департаментом здравоохранения ЧАО о проведении экспертизы качества медицинской помощи пациентам с ССЗ в рамках 3-х уровневой системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	01.09.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В), главные внештатные специалисты комитета здравоохранения Чукотского автономного округа по кардиологии, неврологии, руководители медицинских организаций округа	Разработаны чек-листы отчетности МО перед Департаментом здравоохранения ЧАО о проведении экспертизы качества медицинской помощи пациентам с ССЗ в рамках 3-х уровневой системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
2.3.	Отчетность МО перед комитетом здравоохранения по итогам проведения экспертизы качества медицинской помощи пациентам с ССЗ в рамках 3-х уровневой системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности на основании	01.01.2020	31.12.2024	Руководители медицинских организаций	Ежеквартальный отчет об итогах проведения экспертизы качества медицинской помощи пациентам с ССЗ в рамках 3-х уровневой системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

	разработанных чек-листов.				
2.4.	Аналитический отчет по итогам проведения экспертизы качества медицинской помощи пациентам с ССЗ в рамках 3-х уровневой системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности на основании разработанных чек-листов с формированием при необходимости управленческих решений на уровне Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа	01.05.2020	31.12.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В), главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница»	Ежеквартальный протокол поручений по результатам аналитического отчета проведения экспертизы качества медицинской помощи пациентам с ССЗ в рамках 3-х уровневой системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности на основании разработанных чек-листов с формированием при необходимости управленческих решений.
2.5.	Заседание КИЛИ в медицинских организациях	01.07.2019	31.12.2024	Руководители медицинских организаций Чукотского автономного округа	Разбор 100% летальных исходов в стационаре от БСК
2.6.	Издание Приказа о проведении экспертизы качества медицинской помощи пациентам с ССЗ в рамках 3-х уровневой системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	01.09.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В)	Приказ Департамента здравоохранения ЧАО о проведении экспертизы качества медицинской помощи пациентам с ССЗ в рамках 3-х уровневой системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
2.7.	Внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.07.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В) Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов районных больниц	Внедрена система внутреннего контроля качества, основанная на клинических рекомендациях
2.8.	Издание Приказа о системе внутреннего контроля качества	01.07.2019	31.12.2019	Ответственный исполнитель:	Приказ о системе внутреннего контроля качества медицинской помощи



	медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций			Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В) Исполнитель: Главные внештатные специалисты, Главные врачи (руководители) МО Представители ФОМС	пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций
2.9.	Мониторинг деятельности системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.07.2019	31.12.2024	Ответственный исполнитель: Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В) Исполнитель: Главные врачи (руководители) МО	
2.10	Разработка чек-листов отчетности МО перед ДЗ ЧАО о деятельности системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.07.2019	31.12.2019	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В)	Чек-листов отчетности МО перед Департаментом здравоохранения ЧАО о деятельности системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций
2.11.	Отчетность МО перед ДЗ ЧАО о деятельности системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.07.2019	31.12.2024	Ответственный исполнитель: Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В) Исполнитель: Главные врачи (руководители)	Отчет МО перед Департаментом здравоохранения ЧАО о деятельности системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций

				МО	
2.12.	Анализ деятельности по данным отчетов системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в МО пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций с формированием управленческих решений на уровне округа	01.09.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В)	Документ ДЗ ЧАО о результате анализа отчетности системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в МО ДЗ ЧАО
2.13.	Применение результатов работы системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в МО пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.07.2019	31.12.2024	Исполнитель: Главные внештатные специалисты, Главные врачи (руководители) МО, Представители ФОМС	Повышение эффективности и стандартизации оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения.
2.14.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ.	01.07.2019	31.12.2019	Ответственный исполнитель: Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В) Исполнитель: Главные внештатные специалисты, Главные врачи (руководители) МО, Руководители профильных НМИЦ	Перечень показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ.
2.15.	Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в округе	01.07.2019	31.12.2024	Ответственный исполнитель: Департамент здравоохранения Чукотского автономного	Документ здравоохранения ЧАО о результате анализа применения индикаторных показателей, ежеквартально

				округа (Подлесный Е.В)	
2.16	Применение индикаторных показателей при оценке и анализе результатов деятельности МО для реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта	01.07.2019	31.12.2024	Ответственный исполнитель: Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В)	Документ здравоохранения ЧАО о результате анализа применения индикаторных показателей, ежеквартально
2.17.	Применение индикаторных показателей при оценке и анализе результатов деятельности главных внештатных специалистов для реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта	01.07.2019	31.12.2024	Ответственный исполнитель: Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В)	Документ здравоохранения ЧАО о результате анализа применения индикаторных показателей, ежеквартально
2.18.	Создание Экспертного Совета Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа для разбора сложных и запущенных клинических случаев, определения очередности и взаимодействия МО у тяжелых коморбидных пациентов и рассмотрения иных ситуаций, требующих коллегиального и/или межведомственного решения.	01.09.2019	01.06.2020	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В)	Приказ о создании Экспертного Совета Департамента здравоохранения ЧАО Положение об Экспертном Совете Департамента здравоохранения ЧАО
2.19.	Разбор запущенных случаев ССЗ на экспертном совете Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть	01.07.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В.) Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов районных больниц	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ. Повышение квалификации медицинских работников. Обучено лиц, ответственных за проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, по оценке результатов внедрения клинических рекомендаций –

					ежегодно 10 в год. Обеспечено взаимодействия с профильными исследовательскими медицинскими центрами.
2.20.	Разбирать запущенные случаи ССЗ на Экспертном Совете Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа с формированием заключения и с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть	01.09.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В) Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов районных больниц	Разобрано не менее 100 клинических случаев за 5 лет
2.21.	Ведение регистров сердечно-сосудистых заболеваний с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	01.07.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов районных больниц	В субъекте ведется 1 регистр по профилю ССЗ, из них 1 федерального значения
2.22.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта	01.07.2019	31.12.2019	Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов районных больниц	Утвержден перечень показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ.
<b>3. Мероприятия по работе с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний</b>					
3.1.	Мероприятия по информированию	01.07.2019	31.12.2024	Департамент	Увеличение доли граждан, охваченных

	населения о факторах риска развития болезней системы кровообращения, в том числе инфаркта миокарда, и обеспечению условий для реализации здорового образа жизни			здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В) Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов районных больниц	кампанией и мотивированных на ведение здорового образа жизни из числа всех постоянных жителей Чукотского автономного округа на 10% к 2024 году. Снижение числа лиц, имеющих высокий риск развития ишемической болезни сердца и, как следствие, смертности от инфаркта миокарда на 5 %.
3.2.	Активное информирование населения Чукотского АО по основным факторам риска развития болезней системы кровообращения, в т.ч. инфаркта миокарда, по вопросам правильного питания, здорового образа жизни, пагубного влияния алкоголя и его суррогатов, в том числе через СМИ. Выпуск и распространение тематической печатной продукции.	01.07.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», главный внештатный кардиолог, руководители филиалов районных больниц	Выпущено и распространено тематической печатной продукции в количестве 1000. Увеличение числа находящихся на лечении больных артериальной гипертонией, достигших целевых уровней артериального давления, на 20 % к 2024 году.
3.3.	Создание и размещение видео, аудио-роликов, разработка, издание и тиражирование рекламной полиграфической продукции и информационных материалов, пропагандирующих здоровый образ жизни. Изготовление материалов антитабачной, антиалкогольной направленности, информирующих широкие слои населения о принципах и необходимости здорового питания, физической активности	01.07.2019	31.12.2020	Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», главные внештатные специалисты: кардиолог, профпатолог, руководители филиалов районных больниц	Создано и размещение видео, аудио-роликов в количестве 2, разработана, издана рекламная полиграфическая продукция и информационные материалы в количестве 5, пропагандирующих здоровый образ жизни.

3.4.	Школа здоровья для больных артериальной гипертензией является средством группового профилактического консультирования. Обучение пациентов с артериальной гипертензией I-III степени, с низким, средним, высоким и очень высоким риском сердечно-сосудистых осложнений.	01.07.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», главные внештатные специалисты: кардиолог, профпатолог, руководители филиалов районных больниц	На базе ГБУЗ «Чукотская окружная больница» создана школа здоровья больных с артериальной гипертензией, утвержденная приказом главного врача ГБУЗ «Чукотская окружная больница» в 2019 году. Обучение 12 групп «Школ здоровья» по 8 занятий, всего 100 занятий в год, ежегодно с целью укрепления и сохранения здоровья, предотвращения потенциальных заболеваний, и, кроме того, получения практических навыков
<b>4. Мероприятия по организации первичной медико-санитарной помощи</b>					
4.1.	Внедрение программы мероприятий по профилактике ССЗ на территории региона с ориентированием на выявление и коррекцию основных факторов риска развития ССЗ с использованием имеющихся и расширенных возможностей Центров здоровья, отделений медицинской профилактики	01.07.2019	31.12.2024	Главные внештатные специалисты по медицинской профилактике, общей врачебной практике, терапии, ЧТ ФОМС, руководители медицинских организаций	Внедрен план мероприятий по профилактике ССЗ на территории Чукотского автономного округа
4.2.	Разработка «Протокола диспансерного наблюдения пациента с БСК», разработанного для групп диспансерного наблюдения пациентов высокого риска	01.08.2019	01.10.2019	Главные внештатные специалисты комитета здравоохранения Чукотского автономного округа по терапии, общей врачебной практике Руководители медицинских организаций	Разработан «Протокол диспансерного наблюдения пациента с БСК», для групп диспансерного наблюдения пациентов высокого риска
4.3.	Внедрение «Протокола диспансерного наблюдения пациента с БСК» в техническое задание, интеграция с региональной	01.10.2019	31.12.2019	ГБУЗ «Чукотская окружная больница»	Ведение «Протокола диспансерного наблюдения пациента с БСК» в региональной информационной системе в сфере здравоохранения Чукотского автономного округа врачами

	информационной системой в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)				медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, постоянно в течении года
4.4.	Разработка и создание регистров пациентов высокого риска. Пациентов, перенесших: -ОНМК; - ОКС.	01.07.2019	31.12.2020	Главные внештатные специалисты Департамента здравоохранения ЧАО по терапии, кардиологии, неврологии, общей врачебной практики, медицинской реабилитации, ГБУЗ «Чукотская окружная больница»	Созданы регистры пациентов высокого риска. Пациентов, страдающих: ОНМК; - ОКС.
4.5.	Ведение регистров пациентов высокого риска. Пациентов, страдающих: - ОНМК; - ОКС.	01.01.2021	31.12.2024	ГБУЗ «Чукотская окружная больница»	Непрерывный мониторинг наблюдения пациентов, перенесших ОНМК, ОКС.
4.6.	Организация на базе центра медицинской профилактики центра общественного здоровья, его укомплектование и дооснащение в соответствии с утвержденными требованиями	01.01.2019	31.12.2020	Департамент здравоохранения ЧАО, главный внештатный специалист по медицинской профилактике	Организован центр общественного здоровья
4.7.	Разработка и проведение мероприятий по межведомственному взаимодействию с некоммерческими организациями (далее НКО), волонтерским движением по формированию здорового образа жизни среди населения региона	01.07.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист Департамента здравоохранения ЧАО области по медицинской профилактике, Департамент социальной политики Чукотского АО	Участие социально ориентированных НКО и волонтерского движения в формировании у населения мотивации к ЗОЖ, ответственного отношения к своему здоровью. Проведение не менее 2 – х мероприятий в полугодие с участием НКО, волонтеров.

4.8.	Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья	01.07.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист Департамента здравоохранения ЧАО по медицинской профилактике, ГБУЗ «Чукотская окружная больница», Департамент социальной политики ЧАО	Проведение «информационной атаки» о рисках развития сердечно-сосудистых заболеваний, а так же о первых симптомах и неотложной доврачебной помощи при сосудистых «катастрофах» (ОИМ, ОНМК).
4.9.	Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина; сахарного диабета; употребления алкоголя; низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации.	01.07.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В), Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов районных больниц, Центр здоровья для взрослых, Департамент образования и науки Чукотского автономного округа	Формирование культуры здорового образа жизни, ответственности за состояние своего здоровья. Повышение информированности населения в вопросах профилактики болезней системы кровообращения. Не менее 10 трансляций на телеканале ГТРК «Чукотка» эфирного вещания, светодиодных экранах на территории Чукотского автономного округа, выступления на радио «Пурга» не менее 12 в год. Изготовлено не менее 5 наименований информационных материалов по популяризации здорового питания, физической активности, пропаганде ЗОЖ с ежегодным обновлением.
4.10.	Разработка и внедрение программы (продолжение внедрения) мероприятий по профилактике ССЗ на территории региона с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития ССЗ с использованием имеющихся и расширением возможностей	01.07.2019	31.12.2024	Главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Чукотская окружная больница» руководитель Центра здоровья для взрослых,	Увеличение на 35% охваченных диспансеризацией отдельных групп взрослого населения. Увеличение количества граждан, прошедших периодический профилактический осмотр. Совершенствование работы Центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики и школ



	Центров здоровья и отделений медицинской профилактики.				пациентов. Своевременное выявление факторов риска ССЗ, включая артериальную гипертензию, и снижение риска ее развития. Повышение информированности населения о симптомах острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома. Снижение смертности населения, прежде всего трудоспособного возраста, снижение смертности от болезней системы кровообращения.
4.11.	Организовать проведение диспансерного наблюдения в амбулаторно-поликлинических отделениях медицинских организаций округа, с целью увеличения % охваченных диспансеризацией пациентов, перенесших инфаркт миокарда	01.07.2019	01.12.2019 (далее ежегодно)	Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов районных больниц	Не менее 90% пациентов, перенесших инфаркт миокарда охвачены диспансеризацией в амбулаторно-поликлинических отделениях медицинских организаций округа, увеличение охвата диспансеризацией данной категории граждан на 10%
4.12.	Организовать проведение диспансерного наблюдения в медицинских организациях округа, с целью увеличения % охваченных диспансеризацией пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения	01.07.2019	01.12.2019 (далее ежегодно)	Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов районных больниц	95% пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения охвачены диспансеризацией МО Субъекта увеличение охвата диспансеризацией данной категории граждан на 15%
4.13.	Размещение доступной справочной информации в медицинских учреждениях о возможности пройти кардиоскрининг, скрининг на наличие факторов риска развития инсульта, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров	01.07.2019	01.12.2019 (далее ежегодно)	Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов районных больниц	Увеличение на 30% охваченных диспансерным наблюдением отдельных групп населения. Увеличение количества граждан, прошедших периодический профилактический осмотр. Своевременное выявление и коррекция факторов риска ССЗ, включая артериальную гипертензию,

					и снижение риска ее развития. Повышение информированности населения о симптомах острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома. Снижение смертности населения, прежде всего трудоспособного возраста, снижение смертности от болезней системы кровообращения.
4.14.	Разместить в поликлинических отделениях медицинских организаций Чукотского автономного округа информационные стенды с информацией о возможности пройти диспансеризацию, профилактические осмотры, кардиоскрининг, 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 ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов районных больниц	100% поликлиник от общего числа поликлиник имеют информационные стенды о возможности пройти диспансеризацию, профилактические осмотры, кардиоскрининг, скрининг на наличие факторов риска развития инсульта
4.15.	Регулярное проведение тематических акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска развития ССЗ; например, акции, приуроченные к международному дню отказа от курения (каждый третий четверг ноября), всемирный день борьбы с курением (31 мая), всемирный день сердца (29 сентября), всемирный день борьбы с инсультом (29 октября) и др.	01.07.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В), Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов районных больниц, руководитель Центра здоровья для взрослых	Проведены акции, приуроченная к международному дню отказа от курения (каждый третий четверг ноября), проведен всемирный день борьбы с курением (31 мая), ежегодно. Проведен всемирный день сердца (29 сентября), ежегодно. Проведен всемирный день борьбы с инсультом (29 октября) и др., ежегодно

4.16.	Мероприятия: Организовать и провести День сердца (29 сентября)	29.09.2019	29.09.2019	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В), Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов районных больниц	Проведен День сердца в 29 сентября 2019 года в Чукотском автономном округе
4.17.	Мероприятия: Организовать и провести всемирный день борьбы с инсультом (29 октября)	29.10.2019	29.10.2019	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа, Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов районных больниц	Проведен всемирный день борьбы с инсультом 29 октября 2019 года в Чукотском автономном округе
<b>5. Мероприятия по вторичной профилактике осложнений при сердечно-сосудистых заболеваниях</b>					
5.1.	Создать Экспертный Совет для разбора сложных и запущенных случаев болезней, тяжелых клинических ситуаций, решения нестандартных вопросов организации лечения пациентов с привлечением главных профильных специалистов Чукотского автономного округа	01.08.2013	01.09.2019	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В), Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница»	Приказ ДЗ Чукотского автономного округа о создании Экспертного Совета
5.2.	Профилактика ССЗ в группах повышенного риска; выделение группы риска через анкетирование при проведении профилактических осмотров	01.01.2020	31.12.2024	Главный внештатный специалист профпатолог Департамента здравоохранения Чукотский автономный округ (Гецман Ю.В.)	Проведено анкетирование, выделены группы риска 2 раза в год, ежегодно
5.3.	Просветительская и воспитательная работа среди населения при активном	01.07.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист профпатолог	Проведены лекции в количестве 10 ежегодно, круглые столы по пропаганде

	использовании средств массовой информации в пропаганде здорового образа жизни: разработка и реализация лекторских программ по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике ССЗ в целевых аудиториях			Департамента здравоохранения Чукотский автономный округ (Гецман Ю.В.)	здорового образа жизни и первичной профилактике ССЗ в целевых аудиториях в количестве 50, ежегодно
5.4.	Регулярное проведение образовательных 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	01.09.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В), Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов районных больниц	Проведено не менее 12 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.
5.5.	Поддержание преемственности между МО, оказывающими медицинскую помощь пациентам с ССЗ: маршрутизация потоков пациентов высокого риска . Дальнейшее совершенствование программы «АС – Диспансерное наблюдение	01.07.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница, руководители медицинских организаций округа	Полнота охвата больных ИБС диспансерным наблюдением – более 90 %. Полнота охвата больных, перенесших острый коронарный синдром, диспансерным наблюдением – более 95 %. Полнота охвата больных, перенесших ОНМК диспансерным наблюдением – более 80 %. Полнота охвата больных, перенесших ТИА, диспансерным наблюдением – более 70%.
5.6.	Использование «Протокола диспансерного наблюдения пациента с БСК» в региональной информационной системе в сфере здравоохранения врачами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	01.01.2021	31.12.2024	Руководители медицинских организаций, главные внештатные специалисты по кардиологии, неврологии	Адресный мониторинг качества диспансерного наблюдения пациентов групп высокого риска.

**6. Комплекс мер направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями**

6.1.	Информирование пациентов о возможности/необходимости бесплатного диспансерного наблюдения: в виде персонального устного и смс оповещения, публикаций информационных материалов.	01.07.2019	31.12.2024	ЧТ ФОМС, страховые медицинские организации, руководители медицинских организаций	Размещение информационных материалов возможности/необходимости бесплатного диспансерного наблюдения в сети Интернет; в каждой медицинской организации 42 (стенды, плакаты буклеты, флаеры), оповещение по средством телефонной связи и смс-сообщений. Информирование о диспансеризации и о профилактических медицинских осмотрах с приглашением пройти обследование ЧТ АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» рассылает смс-уведомления следующего характера. Информирование всех граждан, состоящих на диспансерном учете с неинфекционными заболеваниями (гипертоническая болезнь, сахарный диабет, ССЗ и др.) пройти необходимый медицинский осмотр, приглашают обратиться к лечащему врачу. Напоминаний в течении года (2-3 раза) в зависимости от потребности.
6.2.	Совершенствование работы центров здоровья по профилактике и борьбе с табачной зависимостью; консультация врачом посетителей центров здоровья по вопросам борьбы с табачной зависимостью	01.07.2019	31.12.2024	ГБУЗ «Чукотская окружная больница» главный внештатный специалист по медицинской профилактике	снижение на 10% к 2024 году распространенности табакокурения как фактора риска БСК
6.3.	Проведение обучающих семинаров с врачами медицинских организаций по вопросам диспансерного наблюдения пациентов высокого риска	01.09.2019	31.12.2024	Главные внештатные специалисты по кардиологии, неврологии, терапии, общей врачебной	Ежеквартально проводятся обучающие семинары с врачами медицинских организаций по вопросам диспансерного наблюдения пациентов высокого риска

				практики	
6.4.	Ежемесячный контроль количества пациентов, охваченных диспансерным наблюдением	01.07.2019	31.12.2024	Главные внештатные специалисты кардиологии, неврологии, терапии, общей врачебной практики.	<p>Полнота охвата больных ИБС диспансерным наблюдением – более 90 %.</p> <p>Полнота охвата больных, перенесших острый коронарный синдром, диспансерным наблюдением – более 95 %.</p> <p>Полнота охвата больных, перенесших ОНМК диспансерным наблюдением – более 80 %.</p> <p>Полнота охвата больных, страдающих ЦВБ, диспансерным наблюдением – более 70 %.</p>
6.5.	Ведение регистров пациентов высокого риска. Пациентов, страдающих: -ОНМК; - ОКС	01.01.2021	31.12.2024	ГБУЗ «Чукотская окружная больница»	Непрерывный мониторинг наблюдения пациентов высокого риска.
<b>7.</b>	<b>Мероприятия по совершенствованию оказания скорой медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями</b>				
7.1.	Организация Центра экстренной консультативной (специализированной) медицинской помощи и медицинской эвакуации с единой диспетчерской службой СМП п.Угольные Копи и медицинской эвакуации в составе мультидисциплинарной врачебной бригады, с возможностью вылета в районы округа посредством санитарной авиации (с возможностью привлечения медицинских специалистов (по профилю задания) ГБУЗ ЧОБ	01.01.2020	31.12.2020	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи, главный внештатный специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении	<p>Организован Центр экстренной консультативной (специализированной) медицинской помощи и медицинской эвакуации с единой диспетчерской службой СМП п.Угольные Копи и медицинской эвакуации в составе мультидисциплинарной врачебной бригады, с возможностью вылета в районы округа посредством санитарной авиации (с возможностью привлечения медицинских специалистов (по профилю задания) ГБУЗ ЧОБ.</p> <p>Обеспечение профильных госпитализаций пациентов: -с острыми нарушениями мозгового кровообращения и острым инфарктом</p>

					миокарда, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, до 95 %;
7.2.	Проведение мониторинга показателей, с аналитического отчета в Департамент здравоохранения ЧАО	01.07.2019	31.12.2024	Главные внештатные специалисты по скорой медицинской помощи, кардиологии, неврологии, , руководители медицинских организаций	<p>Достижение на догоспитальном этапе диагностики и лечения ОКС:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- соблюдение интервала «вызов – прибытие скорой медицинской помощи»: не более 20 минут;</li> <li>- соблюдение интервала «первый медицинский контакт – регистрация ЭКГ» не более 10 минут;</li> <li>- соблюдение интервала "постановка диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (ОКСпST) (регистрация и расшифровка ЭКГ) – тромболитическая терапия (ТЛТ)": не более 10 мин;</li> <li>- долю проведения реперфузионной тактики при ОКСпST: не менее 85% от всех случаев ОКСпST;</li> <li>- долю ТЛТ на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза ОКСпST (фармако-инвазивная тактика): не менее 90% от всех случаев ОКСпST с невозможностью провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза</li> <li>- долю больных с ОКС, госпитализированных в профильные специализированные отделения: не менее 95% от всех случаев ОКС;</li> <li>- профильная госпитализация больных с ОНМК – 85%,</li> <li>- приоритетный выезд СМП при ОНМК, первоочередную транспортировку с предварительным информированием</li> </ul>

					<p>принимающего стационара; обеспечить обучение диспетчеров и выездного персонала скорой медицинской помощи методикам диагностики и догоспитального лечения мозгового инсульта.</p> <p>- приоритетный выезд СМП при ОКС, первоочередную транспортировку с предварительным информированием принимающего стационара; обеспечить обучение диспетчеров и выездного персонала скорой медицинской помощи методикам диагностики на догоспитальном этапе.</p>
<b>8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи</b>					
8.1.	Создание и открытие 3 первичных сосудистых отделений в медицинских организациях Чукотского автономного округа	01.01.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В)	Создание и открытие 3 первичных сосудистых отделений в медицинских организациях Чукотского автономного округа
8.2.	Оснащение первичных сосудистых отделений, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации	01.07.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В), Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов районных больниц	<p>Повышение качества и создание условий для оказания специализированной медицинской помощи больным с ССЗ в соответствии с клиническими рекомендациями.</p> <p>Переоснащены и дооснащены медицинские организации, оказывающие помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи в 2022 году:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ГБУЗ «Чукотская окружная больница»;</li> <li>2. ГБУЗ «Чукотская окружная больница» филиал «Билибинская</li> </ol>



					районная больница», 3. ГБУЗ «Чукотская окружная больница» филиал «Иультинская районная больница»
8.3.	Реализация подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» Государственной программой «Развитие здравоохранения Чукотского автономного округа», утвержденную Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 23 мая 2017 года № 195.	01.07.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В), Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов районных больниц	«Обеспечение доступности, специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи населению» оплачены стоимость лечения (консультации, обследования, дополнительного обследования) и проезд к месту оказания медицинской помощи (и обратно): ежегодно специализированная медицинская помощь по направлениям медицинских учреждений Чукотского автономного округа оказана не менее 1500 пациентам, в том числе не менее 300 человек за пределами округа, ежегодно высокотехнологичная медицинская помощь за пределами округа по направлениям Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа оказана не менее 300 человек.
<b>9. Мероприятия по совершенствованию системы реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями</b>					
9.1.	Издан приказ о маршрутизации пациентов при проведении медицинской реабилитации при заболеваниях ССЗ на территории Чукотского автономного округа.	01.07.2019	01.10.2019	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В)	Издан приказ Департамента здравоохранения о маршрутизации пациентов при проведении медицинской реабилитации при заболеваниях ССЗ на территории Чукотского автономного округа
9.2.	Соблюдение маршрутизации пациентов при проведении медицинской реабилитации при	01.10.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской	Обеспечена своевременная поэтапная медицинская реабилитация при заболеваниях ССЗ на территории

	заболеваниях ССЗ на территории Чукотского автономного округа			реабилитации. Руководители медицинских организаций	Чукотского автономного округа. Проводятся мероприятия по реабилитации не менее 70% больных, перенесших ОКС, лечение по поводу декомпенсации ХСН и не менее 90 % больных, перенесших ОНМК.
9.3.	Создание информационных материалов для пациентов нуждающихся в реабилитации при сердечно-сосудистых заболеваниях о возможности/необходимости проведения реабилитации.	01.01.2020	31.12.2020	Главные внештатные специалисты по медицинской реабилитации, кардиологии, неврологии ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители медицинских организаций	Созданы информационные материалы (плакаты в МО, флаеры, буклеты) о возможности/необходимости проведения реабилитации. В каждой МО размещено не менее 2 информационных плакатов, раздаются флаеры с информацией о возможности/необходимости проведения реабилитации
9.4.	Укомплектовать МО врачами-специалистами для проведения реабилитации (в соответствии с действующими стандартами)	01.01.2021	31.12.2024	Главные внештатные специалисты по медицинской реабилитации, кардиологии, неврологии, ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Руководители медицинских организаций	Медицинские организации укомплектованы специалистами (врачи, психологи, логопеды) для проведения реабилитации не менее 75%.
9.5.	Проведение профессиональной переподготовки врачей по физической и реабилитационной медицине.	01.09.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Департамента здравоохранения ЧАО	Обеспечена подготовка врачей физической и реабилитационной медицине не менее 25 человек к 2024 году.

**10. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным ССЗ**

10.1.	<p>Ежегодно определять реальную потребность Чукотского автономного округа в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой медицинской специальности с учетом специфики региона с формированием контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов с учётом реальной потребности Субъекта в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ССЗ округа.</p>	01.07.2019	31.12.2019	<p>Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В), Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов районных больниц</p>	<p>Определена реальная потребность в высококвалифицированных кадрах в медицинских учреждениях Чукотского автономного округа при рациональном использовании финансовых средств с целью устранения кадрового дефицита медицинских работников соответствующей специальности и квалификации, ежегодно.</p>
10.2.	<p>Формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования, программам ординатуры с учетом необходимости кадрового обеспечения системы здравоохранения Чукотского автономного округа специалистами участковой службы, также медицинских организаций, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи, медицинских организаций оказывающих медицинскую помощь детям, а также в целях реализации мероприятий регионального проекта по снижению смертности от онкологических, сердечно-сосудистых заболеваний, а также для</p>	01.10.2019	31.05.2020	<p>Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В)</p>	<p>Сформирована заявка на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования, программам ординатуры с учетом необходимости кадрового обеспечения системы здравоохранения Чукотского автономного округа специалистами участковой службы, также медицинских организаций, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи, медицинских организаций оказывающих медицинскую помощь детям, а также в целях реализации мероприятий регионального проекта по снижению смертности от онкологических, сердечно-сосудистых заболеваний, а также для моногородов.</p>

	моногородов.				
10.3.	Утверждение перечня вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты в Чукотского автономного округа в рамках реализации программы «Земский врач»/ «Земский фельдшер»	01.09.2019	01.12.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В)	Приказ Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа об утверждении перечня вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты в Чукотском автономном округе, ежегодно до 2024 года. Ожидается трудоустройство 10 врачей и 5 фельдшеров в 2020 году.
10.4.	Осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек в размере 1 млн. рублей и 500 тыс. рублей соответственно	01.01.2019	25.12.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В)	Отчет Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа в Минздрав России об осуществлении единовременных компенсационных выплат ежегодно
10.5.	Предоставление единовременного пособия врачам, прибывшим после прохождения ординатуры, и специалистам с высшим профессиональным образованием, прибывшим после окончания образовательного учреждения и заключившим трудовой договор с государственными медицинскими организациями Чукотского автономного округа	01.01.2019	25.12.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В), Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов районных больниц	Приказ Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа об утверждении списка получателей, Соглашения между Департаментом здравоохранения Чукотского автономного округа и специалистами, ежегодно по факту прибывших после окончания образовательного учреждения Привлечение молодых специалистов для работы в медицинские организации

					округа
10.6.	Предоставление ежегодного пособия по итогам работы за год врачам, специалистам с высшим профессиональным образованием и медицинским работникам из числа среднего медицинского персонала, осуществляющих деятельность в государственных учреждениях здравоохранения округа	01.01.2019	25.12.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В), Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов районных больниц	Приказ Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа об утверждении списка получателей, Соглашения между Департаментом здравоохранения Чукотского автономного округа и специалистами, ежегодно по итогам работы за год врачам до 2024 года. Закрепление медицинских кадров в государственных медицинских организациях округа
10.7.	Выплата денежной компенсации за наем (поднаем) жилых помещений врачам и специалистам с высшим профессиональным образованием, работающим в государственных учреждениях здравоохранения округа	01.01.2019	25.12.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В), Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов районных больниц	Приказ Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа об утверждении списка получателей, Соглашения между медицинскими организациями и специалистами, ежегодно по факту предоставления документов врачами за наем (поднаем) жилых помещений до 2024 года. Закрепление медицинских кадров в государственных медицинских организациях округа
10.8.	Компенсация части оплаты жилищно-коммунальных услуг отдельным категориям работников, работающих и проживающих в сельских населённых пунктах и (или) рабочих посёлках, посёлках городского типа на территории Чукотского автономного округа	01.01.2019	25.12.2024	Руководители государственных учреждений здравоохранения	Приказы государственных учреждений здравоохранения о предоставлении ежемесячных выплат, ежегодно до 2024 года. Закрепление медицинских кадров в государственных медицинских организациях округа
10.9.	Обеспечение стипендиальной поддержки врачей, обучающихся в ординатуре, с обязательством последующего трудоустройства в	01.01.2019	25.12.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В)	Приказ Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа об утверждении списка получателей, Соглашения между Департаментом

	медицинские организации округа				здравоохранения Чукотского автономного округа и специалистами, ежегодно по факту обучающихся в ординатуре, с обязательством последующего трудоустройства в медицинские организации округа. Привлечение молодых специалистов для работы в медицинские организации округа
10.10.	Предоставление медицинским и фармацевтическим работникам государственных учреждений здравоохранения (аптечных организаций) Чукотского автономного округа социальной выплаты на приобретение жилья по ипотечным кредитам	01.01.2019	25.12.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В)	Приказ Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа об утверждении списка получателей, ежегодно. Соглашения между Департаментом здравоохранения Чукотского автономного округа и специалистами, ежегодно до 2024 года по факту предоставления специалистами документов на приобретение жилья по ипотечным кредитам. Закрепление медицинских кадров в государственных медицинских организациях округа
10.11.	Создание и развитие симуляционного центра для среднего медицинского персонала на базе Государственного автономного профессионального образовательного учреждения Чукотского автономного округа «Чукотский многопрофильный колледж»	01.09.2019	30.12.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В), Департамент образования и науки Чукотского автономного округа (Боленков А.Г.), директор ГАПОУ ЧАО «ЧМК» (Махаева Л.В.)	Совместный отчёт Департамента образования и науки Чукотского автономного округа и Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа о создании симуляционного центра. Обеспечение повышения квалификации практикующих специалистов округа в системе непрерывного медицинского образования, ежегодно в течении года.
10.12.	Оснащение ГАПОУ ЧАО «ЧМК» необходимым оборудованием для	01.09.2019	01.10.2020	Департамент образования и науки	Сформирован перечень необходимого оборудования и методических

	создания симуляционного центра для среднего медицинского персонала			Чукотского автономного округа (Боленков А.Г.), директор ГАПОУ ЧАО «ЧМК» (Махаева Л.В.)	материалов для симуляционного центра. Проведены закупочные мероприятия. Обеспечена закупка и доставка оборудования и методических материалов для функционирования симуляционного центра
10.13.	Организация и проведение Всероссийского конкурса врачей и Всероссийского конкурса «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием»	01.01.2020	30.12.2020	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В), Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов районных больниц руководители государственных учреждений здравоохранения	Протокол заседания конкурсной комиссии Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа о выдвижении кандидатур на Всероссийский конкурс врачей и Всероссийский конкурс специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием Повышение престижности медицинских профессий
10.14.	Организация и проведение Окружного конкурса врачей и Окружного конкурса «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием»	01.01.2020	30.12.2020	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В), Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов районных больниц руководители государственных учреждений здравоохранения	Приказ Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа о проведении Окружного конкурса врачей и Окружного конкурса «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием» Приказ Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа о поощрении победителей Окружных конкурсов Повышение престижности медицинских профессий
10.15.	Реализация Федерального проекта «Обеспечение медицинских	01.01.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения	Обеспечение высококвалифицированными кадрами

	организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» Национального проекта «Здравоохранение»			Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В), Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов районных больниц	медицинские учреждения Чукотского автономного округа
<b>11. Обеспечение возможности оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Чукотского автономного округа</b>					
11.1.	Организация и обеспечение функционирования телемедицинских консультаций с целью повышения эффективности оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения.	01.07.2019	31.12.2019	Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница»	Обеспечено функционирования телемедицинских консультаций (10 в год) с целью повышения эффективности оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения на базе ГБУЗ «Чукотская окружная больница».
11.2.	Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработать и реализовать план проведения консультаций/консилиумов пациентов с ССЗ, в том числе с применением телемедицинских технологий: составить план заявок на проведение консультаций/консилиумов с последующей его реализацией, оформить результаты в виде совместных протоколов и внести в соответствующие медицинские карты пациентов.	01.08.2019	31.12.2019	Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов районных больниц, директор АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»	Составлен план заявок на проведение консультаций/консилиумов с последующей его реализацией, оформлены результаты в виде совместных протоколов и внесены в соответствующие медицинские карты пациентов. АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» в ходе контрольно-экспертных мероприятий оказания медицинской помощи оценено исполнение рекомендаций, выданных в результате консультаций/консилиумов и приняты меры при выявлении дефектов в оказании медицинской помощи.
<b>12. Обеспечение взаимодействия с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.</b>					
12.1.	Совместно с профильными национальными медицинскими	01.07.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения	Разработан и реализован план проведения научно-практических



	исследовательскими центрами разработать и реализовать план проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.) с участием медицинских организаций Чукотского автономного округа по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ, актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ.			Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В), Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов районных больниц	мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.) с участием медицинских организаций Чукотского автономного округа, ежеквартально, не менее 5 в год
12.2.	Обеспечить 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	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В), Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов районных больниц	Обеспечено внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации с целью повышения доступности и эффективности оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения в 6 медицинских организациях округа
<b>13. Автоматизация деятельности учреждений оказывающих медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями</b>					
13.1.	Разработать и реализовать план мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность учреждений оказывающих медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, при исполнении требований по унификации ведения электронной медицинской	01.07.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В), Главный врач ГБУЗ «Чукотская окружная больница», руководители филиалов	Обеспечено оперативное получения и анализа данных по маршрутизации пациентов. Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи населению. Формирование механизма мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями.

	документации и справочников			районных больниц	<p>Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций. Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, и инвалидизации от сердечно-сосудистых заболеваний, 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.</p>
--	-----------------------------	--	--	------------------	--

## 5. Ожидаемые результаты региональной программы

Исполнение мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» Чукотского автономного округа позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

- снижения уровня смертности от инфаркта до 32,4 на 100 тыс. населения;

- снижения смертности от нарушения мозгового кровообращения до 46,3 на 100 тыс. населения;

- снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 13,0%;

- снижения больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 14,0%;

- повышение доли профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, до 95,0%.

Повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования, в том числе ультразвуковых аппаратов экспертного класса, магнитно-резонансных томографов, компьютерных томографов, для лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Подготовил:

Т.Ю. Радович

Согласовано:

Е.В. Подлесный

И.К. Ященко

Д.Ю. Волков

А.А. Калинова

О.С. Кузьменко

Л.П. Шадрина

В.А. Ткаченко

О.В. Коновалова

А.П. Медведева

Разослано: дело; ГГПУ, ОУ, Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа, Департамент финансов, экономики и имущественных отношений Чукотского автономного округа, Чукотский территориальный фонд обязательного медицинского страхования, АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед», ГБУЗ «Чукотская окружная больница»